

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**


по основной профессиональной образовательной программе высшего  
образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в  
ординатуре

Специальность:	31.08.01 Акушерство и гинекология
Квалификация:	Врач – акушер-гинеколог
Форма обучения:	очная
Срок обучения:	2 года

Москва, 2023

ПРИНЯТО  
Ученым советом  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
Протокол № 3-25  
от «26» июня 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. первого проректора  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
А.В. Кочубей  
«26» июня 2025 г.



Рабочая программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023г. № 6.

Заведующий кафедрой  
д.м.н., доцент

А.Г. Кедрова

**Разработчики:**

д.м.н., доцент

Н.А. Габитова

д.м.н.

А.И. Беришвили

к.м.н.

О.Н. Кучерова

Т.А. Греян

# **1. Виды, способы и формы проведения производственной (клинической) практики. Цели и задачи производственной (клинической) практики**

## **1.1 Виды способы и формы проведения производственной (клинической) практики**

Вид практики: производственная.

Тип практики: клиническая практика.

Способ проведения: стационарная, выездная.

Форма проведения: дискретно.

Области и сферы профессиональной деятельности выпускников:

02 Здравоохранение (врачебная практика в области акушерства и гинекологии).

В рамках освоения программы практики обучающиеся готовятся к решению задач профессиональной деятельности медицинского типа.

### **1.2 Целями производственной (клинической) практики являются:**

- закрепление, углубление теоретической подготовки в рамках программы ординатуры;

- приобретение умений и опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации;

- интеграция образовательной и клинической составляющей в высшем медицинском образовании.

### **1.3 Задачи производственной (клинической) практики:**

- закрепление и углубление знаний об основных этапах выполнения и контроля эффективности профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, организационно-управленческих мероприятий;

- приобретение опыта деятельности по применению современных технологий в диагностике, лечении и реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;

- развитие навыков самостоятельного планирования, организации, проведения и контроля эффективности проводимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме программы практики;

- расширение опыта взаимодействия с пациентами в рамках реализации программ профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения;

- приобретение/расширение опыта организации, координации и контроля выполнения подчиненным (приданным в подчинение) медицинским персоналом своих должностных обязанностей, опыта взаимодействия в коллективе;

- закрепление навыков ведения медицинской документации и проведения анализа медико-статистических показателей;

- расширение опыта участия в консилиумах, клинических разборах и клинико-диагностических конференциях.

#### **1.4 Результаты обучения при прохождении производственной (клинической) практики, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций**

В результате прохождения производственной (клинической) практики запланированы следующие результаты обучения в соотнесении с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-1.1	Знает: теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели.	
иУК-1.2	Умеет: находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.	
иУК-1.3	Владеет: методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - 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.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>

УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-2.1	Знать алгоритмы поиска оптимальных решений в рамках поставленной цели; способы определения взаимосвязи задач в рамках поставленной цели работы, обеспечивающих ее достижение; технологию проектирования ожидаемых результатов решения поставленных задач.	
иУК-2.2	Уметь проектировать решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений; качественно решать конкретные задачи (исследования, проекта, деятельности) за установленное время; публично представлять результаты решения задач исследования, проекта, деятельности.	
иУК-2.3	Владеть навыком управления и координации работы участников проекта, представлением результатов решения задач исследования, проекта и путей внедрения в практику.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: Знает структуру жизненного цикла проекта, базовые методы управления. Умеет осуществлять декомпозицию проекта на стандартные задачи, выделять альтернативы их реализации и проводить первичное их сравнение. Владеет навыками ведения исследовательских проектов, определения типов необходимых ресурсов.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-3.1	Знает: методы эффективного руководства коллективом при организации процесса оказания медицинской помощи населению (планирование, организация, управление, контроль); основные теории лидерства и стили руководства нормативные законодательные акты по организации деятельности структурного подразделения медицинской организации.	
иУК-3.2	Умеет: планировать последовательность действий команды (коллектива) для достижения заданной цели работы на основе понимания результатов (последствий) личных действий; эффективно взаимодействовать с другими членами команды; участвовать в обмене информацией и опытом с другими членами команды знаниями; проводить публичные выступления; управлять трудовыми ресурсами структурного подразделения медицинской организации; осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации; презентовать	

	результаты работы команды; организовать процесс оказания медицинской помощи населению во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала.	
иУК-3.3	Владеет: навыками планирования командной работы; навыками делегирования полномочия членам команды; навыками 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.	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов применять в работе нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения;</li> <li>- способен спланировать и организовать процесс оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами команды медицинских работников;</li> <li>- способен управлять процессом оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников;</li> <li>- готов контролировать работу медицинского персонала в целях оптимизации процесса оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации;</li> <li>- вырабатывает стратегию сотрудничества в команде для достижения поставленной цели;</li> <li>- определяет последовательность задач совместной работы команды;</li> <li>- осуществляет выбор мотивирующих, стимулирующих, поощряющих управленческих действий в команде;</li> <li>- планирует и корректирует работу в команде, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды;</li> <li>- владеет навыками установления социального и профессионального взаимодействия на основе уважения к личности и профессиональной этики;</li> <li>- принимает меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-4.1	Знать современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия.	
иУК-4.2	Уметь выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и	

	конфессиональных различий.	
иУК-4.3	Владеть навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов применять современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия;</li> <li>- готов выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий;</li> <li>- владеет навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-5.1	Знать свои ресурсы и их пределы (личностные, психофизиологические, ситуативные, временные); технологию перспективного планирования ключевых целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; этапы карьерного роста и изменения карьерной траектории в связи с временной перспективой развития деятельности и требованиями рынка труда; ключевые принципы непрерывного медицинского образования.	
иУК-5.2	Уметь применять знание о своих ресурсах и их пределах; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; реализовывать намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата; планировать профессиональную траекторию с учетом особенностей профессиональной деятельности, принципов непрерывного медицинского образования и требований рынка труда.	
иУК-5.3	Владеть навыками саморазвития и осознанного обучения с использованием предоставляемых возможностей для приобретения новых знаний и навыков; навыками планирования профессиональной траектории, используя инструменты непрерывного медицинского образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p>	

	<p>Знает содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.</p> <p>Умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей; осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.</p> <p>Владеет приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	собеседование
<b>Код индикатора достижения компетенции</b>	<b>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	
иОПК-1.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности;</li> <li>- правовые справочные системы;</li> <li>- актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере;</li> <li>- профессиональные базы данных;</li> <li>- базовые правила и требований информационной безопасности.</li> </ul>	
иОПК-1.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать современные информационные технологии и программные средства, библиографические ресурсы, профессиональные базы данных для эффективного поиска информации;</li> <li>- осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных;</li> <li>- применять требования информационной безопасности в профессиональной деятельности;</li> <li>- корректно использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</li> </ul>	
иОПК-1.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий;</li> <li>- алгоритмами решения организационных задач с использованием информационных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии;</li> <li>- навыком соблюдения правил информационной безопасности.</li> </ul>	



Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов к ведению медицинской документации в форме электронного документа;</li> <li>- использует медицинские электронные информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в профессиональной деятельности;</li> <li>- осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных;</li> <li>- соблюдает правила информационной безопасности при работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
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	собеседование
<b>Код индикатора достижения компетенции</b>	<b>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	
иОПК-2.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации;</li> <li>- показатели, характеризующие деятельность медицинской организации;</li> <li>- показатели здоровья населения;</li> <li>- программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</li> <li>- основы менеджмента;</li> <li>- основы бизнес-планирования;</li> <li>- принципы организации медицинской помощи;</li> <li>- стандарты менеджмента качества;</li> <li>- принципы управления качеством оказания медицинской помощи;</li> <li>- принципы оценки качества оказания медицинской помощи;</li> <li>- вопросы экспертизы качества оказания медицинской помощи, нормативную документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи населению;</li> <li>- основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи;</li> </ul>	

	- порядок создания и деятельности врачебной комиссии.	
иОПК-2.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</li> <li>- применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</li> <li>- проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи;</li> <li>- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи;</li> <li>- разрабатывать мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи.</li> </ul>	
иОПК-2.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками организации и управления в сфере охраны здоровья;</li> <li>- навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;</li> <li>- навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей;</li> <li>- навыками обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности;</li> <li>- навыками руководства созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов планировать и составить отчет о своей работе;</li> <li>- ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- проводит анализ медико-статистических показателей медицинской организации;</li> <li>- использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в профессиональной деятельности;</li> <li>- готов контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда и пожарной безопасности;</li> <li>- готов проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- способен контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- готов проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	собеседование
Код	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые	

индикатора достижения компетенции	результаты обучения по дисциплине
иОПК-3.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные педагогические категории;</li> <li>- общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля;</li> <li>- компетентностно-ориентированные образовательные технологии;</li> <li>- нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере образования в Российской Федерации;</li> <li>- содержание основных нормативных документов, необходимых для проектирования образовательной программы и требования к ней.</li> </ul>
иОПК-3.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать знания о структуре и принципах организации педагогического процесса в профессионально-педагогической деятельности;</li> <li>- моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;</li> <li>- разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;</li> <li>- применять основные нормативно-правовые акты в сфере образования и профессиональной деятельности с учетом норм профессиональной этики;</li> <li>- выявлять актуальные проблемы в сфере образования с целью предложения тем научного исследования обучающимся;</li> <li>- осуществлять выбор и использовать оптимальные методы преподавания.</li> </ul>
иОПК-3.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками педагогического общения и использования компетентностно-ориентированного подхода в педагогической деятельности;</li> <li>- действиями по соблюдению правовых, нравственных и этических норм, требований профессиональной этики в условиях реальных педагогических ситуаций;</li> <li>- технологией проектирования образовательного процесса.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знает педагогические категории, методы и средства обучения;</li> <li>- готов к организации учебной деятельности обучающихся по освоению учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) в рамках основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального и высшего медицинского (фармацевтического) образования, дополнительных профессиональных образовательных программ (далее также - образовательные программы), ориентированных на соответствующий уровень квалификации;</li> <li>- владеет способами систематизации учебных и воспитательных задач;</li> <li>- владеет принципами педагогического проектирования;</li> <li>- готов разрабатывать учебно-методические материалы для реализации учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) соответствующих образовательных программ;</li> <li>- готов структурировать и преобразовывать научное знание в учебный материал;</li> <li>- владеет методами и приемами составления задач, упражнений, тестов по различным темам, устного и письменного изложения предметного</li> </ul>

	материала. - владеет методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления обучающихся; - готов осуществлять педагогический процесс и оценивает полноту освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) соответствующих образовательных программ.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-4.1	Знать - порядок оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов и их законных представителей в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - 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; - особенности нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний женской репродуктивной системы; - изменения со стороны женской репродуктивной системы при общих заболеваниях; - профессиональные заболевания женской репродуктивной системы; - медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и	

	<p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- медицинские показания для направления к врачам-специалистам пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- МКБ;</li> <li>- алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;</li> <li>- методы дифференциальной диагностики пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
иОПК-4.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов;</li> <li>- оценивать анатомо-функциональное состояние женской репродуктивной системы в целях выявления экстренных и неотложных состояний у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторного исследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в</li> </ul>

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять методы дифференциальной диагностики пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
иОПК-4.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осмотра пациента в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, сбора анамнеза и жалоб;</li> <li>- методикой оценки состояния женской репродуктивной системы с учетом возрастных, половых, расовых анатомо-функциональных особенностей;</li> <li>- навыками определения заболеваний и (или) патологических состояний женской репродуктивной системы, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни состояния при проведении хирургического лечения в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- интерпретацией и клинической оценкой результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований;</li> <li>- интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- навыком формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, с учетом МКБ.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Использует методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- Выявляет общие и специфические признаки заболеваний органов женской репродуктивной системы;</li> <li>- Способен оценить тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определить показания для экстренной и плановой госпитализации с целью хирургического лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- Готов определять необходимость специальных методов исследования для выявления и оценки степени тяжести сердечно-сосудистых заболеваний;</li> <li>- Определяет необходимость, интерпретирует и оценивает результаты лабораторных и инструментальных исследований;</li> <li>- Интерпретирует результаты осмотров врачами-специалистами, больных в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности с гинекологическими заболеваниями и</li> </ul>

	доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - Готов провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений в соответствии с МКБ.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	собеседование
<b>Код индикатора достижения компетенции</b>	<b>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	
иОПК-5.1	Знать - стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - порядок оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - медицинские показания и медицинские противопоказания для применения хирургических вмешательств у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - цели, задачи и методику проведения предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - патогенез, клинику, диагностику заболеваний и (или) патологических состояний в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - топографическую анатомию и оперативную хирургию органов женской репродуктивной системы; - медицинские показания к проведению хирургических вмешательств при в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; - методику и хирургическую технику проведения хирургических вмешательств у пациентов в период беременности, в послеродовой период,	

	<p>после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</li> <li>- современные методы немедикаментозной терапии и лечебной физкультуры в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозной терапии.</li> </ul>
иОПК-5.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов;</li> <li>- разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению современных методов хирургического лечения в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возраста и клинической картины;</li> <li>- использовать актуальные шкалы прогнозирования рисков осложнений и летальных исходов различных методов хирургического лечения;</li> <li>- осуществлять наблюдение за пациентом в послеоперационный период в отделении реанимации и интенсивной терапии;</li> <li>- проводить работу по оформлению протокола оперативного вмешательства;</li> <li>- проводить работу по организации планового послеоперационного обследования;</li> <li>- обосновывать применение лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания и применение хирургического вмешательства у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- обосновать немедикаментозные методы лечения;</li> <li>- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии для пациентов в период беременности, в</li> </ul>



	послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
иОПК-5.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возраста и клинической картины;</li> <li>- навыками предотвращения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных;</li> <li>- навыками определения медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара;</li> <li>- навыками мониторинга заболевания и (или) состояния пациента после хирургического вмешательства, корректировать план лечения, в том числе в случаях сопутствующей патологии других жизненно важных органов и систем организма человека;</li> <li>- методами планирования послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- навыками предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате проведенных хирургических вмешательств;</li> <li>- навыками контроля состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров в послеоперационный период;</li> <li>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам;</li> <li>- навыками назначения немедикаментозного лечения пациентам;</li> <li>- методами оценки эффективности и безопасности примененного метода лечения у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Использует различные тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определяет показания к оперативному родоразрешению.</li> <li>- Способен проводить медикаментозную профилактику акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах, владение способами остановки кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.</li> <li>- Интерпретирует показатели системы гемостаза и способен проводить коррекцию выявленных нарушений, инфузионно-трансфузионную терапию.</li> <li>- Способен оценить степени тяжести преэклампсий, эффективность проведения терапии, состояние плода и фетоплацентарной системы.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Готов к разработке дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов.</li> <li>- Способен к проведению анализа и выбору соответствующих методов лечения и обследований на основе принципов доказательной медицины.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
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 абилитации инвалидов	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-6.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;</li> <li>- медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- виды и методы медицинской реабилитации;</li> <li>- порядок организации медицинской реабилитации, понятие эффективности медицинской реабилитации.</li> </ul>	
иОПК-6.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составлять программы реабилитации;</li> <li>- выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</li> <li>- назначать санаторно-курортное лечение пациенту;</li> <li>- использовать критерии оценивания эффективности реабилитации.</li> </ul>	
иОПК-6.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления плана реабилитации, направления на санаторно-курортное лечение;</li> <li>- способами контроля медицинской реабилитации и оценки ее эффективности.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определяет показания для проведения и осуществляет мероприятия медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- способен разработать план реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- умеет обосновать направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</li> </ul>	

	<p>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 действующими порядками оказания медицинской помощи;</p> <p>- оценивает эффективность и безопасность медицинской реабилитации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	собеседование
<b>Код индикатора достижения компетенции</b>	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-7.1	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные направления развития здравоохранения в Российской Федерации;</li> <li>• основы управления качеством продукции/услуг;</li> <li>• определение и применение понятий «качество медицинской помощи» и «качество медицинской деятельности»;</li> <li>• виды уровня контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• основы организации медицинской помощи на современном этапе;</li> <li>• стандарты и порядки оказания медицинской помощи;</li> <li>• характеристики, критерии и показатели качества медицинской помощи;</li> <li>• права юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственных (муниципальных) контрольно-надзорных мероприятий;</li> <li>• ответственность юридических лиц и индивидуальных предпринимателей за несоблюдение требований по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• правила работы с обращениями граждан при осуществлении медицинской деятельности;</li> <li>• права пациентов в сфере охраны здоровья граждан;</li> <li>• принципы и правила проведения государственного, ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• виды и назначение проверок государственного и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• основы санитарно-эпидемиологического надзора;</li> <li>• виды контроля в сфере охраны здоровья;</li> <li>• правила лицензирования медицинской деятельности;</li> <li>• законодательно определенные критерии качества медицинской помощи</li> </ul>	
иОПК-7.2	<p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• соблюдать лицензионные требования к осуществлению медицинской деятельности;</li> <li>• обеспечивать качество и безопасность медицинской деятельности;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• объективно оценивать качество и безопасность медицинской деятельности;</li> <li>• организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• соблюдать требования государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• соблюдать требования ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>
иОПК-7.3	<p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• рассмотрения обращений граждан при оказании им медицинской помощи, проведении медицинских осмотров, экспертиз и освидетельствований;</li> <li>• организации лицензирования медицинской деятельности;</li> <li>• оценки качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• разработки положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности и его применения;</li> <li>• взаимодействия с контрольно-надзорными органами, осуществляющими проведение проверок по оценке качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>Знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные направления развития здравоохранения в Российской Федерации;</li> <li>• основы управления качеством продукции/услуг;</li> <li>• определение и применение понятий «качество медицинской помощи» и «качество медицинской деятельности»;</li> <li>• виды уровня контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• основы организации медицинской помощи на современном этапе;</li> <li>• стандарты и порядки оказания медицинской помощи;</li> <li>• характеристики, критерии и показатели качества медицинской помощи;</li> <li>• права юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственных (муниципальных) контрольно-надзорных мероприятий;</li> <li>• ответственность юридических лиц и индивидуальных предпринимателей за несоблюдение требований по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• правила работы с обращениями граждан при осуществлении медицинской деятельности;</li> <li>• права пациентов в сфере охраны здоровья граждан;</li> <li>• принципы и правила проведения государственного, ведомственного и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• виды и назначение проверок государственного и ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• основы санитарно-эпидемиологического надзора;</li> <li>• виды контроля в сфере охраны здоровья;</li> <li>• правила лицензирования медицинской деятельности;</li> <li>• законодательно определенные критерии качества медицинской помощи</li> </ul> <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• соблюдать лицензионные требования к осуществлению медицинской</li> </ul>

	<p>деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• обеспечивать качество и безопасность медицинской деятельности;</li> <li>• объективно оценивать качество и безопасность медицинской деятельности;</li> <li>• организовывать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• соблюдать требования государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• соблюдать требования ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul> <p>Владеет</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• рассмотрения обращений граждан при оказании им медицинской помощи, проведении медицинских осмотров, экспертиз и освидетельствований;</li> <li>• организации лицензирования медицинской деятельности;</li> <li>• оценки качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>• разработки положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности и его применения;</li> <li>• взаимодействия с контрольно-надзорными органами, осуществляющими проведение проверок по оценке качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	собеседование
<b>Код индикатора достижения компетенции</b>	<b>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	
иОПК-8.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;</li> <li>- Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациентов с учётом их возраста;</li> <li>- Нормативные документы по профилактике заболеваний, в том числе социально значимых;</li> <li>- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов;</li> <li>- Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов;</li> <li>- Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий;</li> <li>- Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.</li> </ul>	
иОПК-8.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Организовывать и проводить профилактические и санитарно-противоэпидемиологические мероприятия среди населения с учётом их возрастных категорий;</li> <li>- Проводить медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья,</li> </ul>	

	<p>профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития;</li> <li>- Производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями;</li> <li>- Назначать профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний;</li> <li>- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</li> <li>- Контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</li> </ul>
иОПК-8.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками осуществления санитарно- просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний;</li> <li>- Методами борьбы с вредными привычками;</li> <li>- Методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>- Навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>- Навыком назначения профилактических мероприятий и ведения ограничительных мероприятий.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Готов назначать профилактические мероприятий пациентам с учётом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Способен проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике нежелательной беременности, заболеваний женской репродуктивной системы;</li> <li>- Консультирует пациентов, в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, по вопросам навыков здорового образа жизни и профилактики возможных осложнений;</li> <li>- Способен определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;</li> <li>- Способен определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Способен к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</li> <li>- Использует принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями женской репродуктивной системы;</li> <li>- 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;</li> <li>- Способен контролировать выполнения профилактических мероприятий и оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	собеседование
<b>Код индикатора достижения компетенции</b>	<b>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	
иОПК-9.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации;</li> <li>- статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>- методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов);</li> <li>- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>- показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</li> <li>- основы менеджмента.</li> </ul>	
иОПК-9.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</li> <li>- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</li> <li>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>- управлять трудовыми ресурсами медицинской организации</li> </ul>	

	(структурного подразделения); - осуществлять отбор и расстановку работников в медицинской организации (структурном подразделении).	
иОПК-9.3	Владеть - методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации; - навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; - навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации; - навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала; - анализирует результаты работы находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов; - навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей; - навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - 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.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-10.1	Знать - 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;	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
иОПК-10.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний требующие срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренных формах;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
иОПК-10.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи экстренной формах;</li> <li>- распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- методикой базовой сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;</li> <li>- 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.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-1	Способен проводить обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-1.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора информации и методику осмотра и обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и</li> </ul>	

	<p>доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной диагностики пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
иПК-1.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов;</li> <li>- обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>
иПК-1.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осмотра пациента в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, сбора анамнеза и жалоб;</li> <li>- методикой оценки анатомо-физиологического состояния органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> <li>- интерпретацией и клинической оценкой результатов инструментальных обследований;</li> <li>- интерпретацией результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- навыком формулировки основного, сопутствующих заболеваний и осложнениях пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, с учетом МКБ.</li> </ul>

Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Способен проводить сбор анамнеза у пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> <li>- Способен проводить осмотр пациента в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> <li>- Способен планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</li> <li>- Применяет МКБ при формулировке основного, сопутствующего заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-2	Способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	собеседование
<b>Код индикатора достижения компетенции</b>	<b>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	
иПК-2.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок оказания медицинской помощи, стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;</li> <li>- 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;</li> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы;</li> <li>- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей;</li> <li>- принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в</li> </ul>	

	<p>том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями; медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> <li>- принципы оказания реанимационной помощи новорожденному;</li> <li>- методы лечения гинекологических заболеваний, бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии, доброкачественных диффузных изменений молочных желез;</li> <li>- способы искусственного прерывания беременности;</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания, техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам;</li> <li>- принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических,</li> <li>- принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств;</li> <li>- медицинские показания для направления пациентов и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи.</li> </ul>
иПК-2.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать тяжесть состояния и разрабатывать план лечения, корректировать лечение при наличии медицинских показаний у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозную терапию и лечебное питание пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; <ul style="list-style-type: none"> <li>○ обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> </ul> </li> <li>- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в</li> </ul>

	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии;</li> <li>- определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
иПК-2.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки тяжести состояния пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- навыками разработки плана лечения пациентов, назначения, оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- навыками назначения, обеспечения безопасности и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- навыками 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, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в</li> </ul>

	<p>соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии;</li> <li>- навыками определения медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам при наличии показаний; для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Готов к разработке, назначению плана лечения, его корректировке при наличии медицинских показаний у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Способен выполнять медицинские вмешательства пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Способен к определению медицинских показаний для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- Владеет навыками оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>	
<b>Код</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные</b>

компетенции		средства
ПК-3	Способен проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез	собеседование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-3.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания нехирургической медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- порядок организации медицинской реабилитации; нехирургические методы лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>	
иПК-3.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- разрабатывать план реабилитационных мероприятий;</li> <li>- проводить мероприятия по медицинской реабилитации в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- 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 действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</li> </ul>	
иПК-3.3	Владеть	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления плана реабилитации в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- проводить мероприятия по медицинской реабилитации в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- методикой 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.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Способен определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;</li> <li>- Владеет навыками разработки плана реабилитационных мероприятий;</li> <li>- Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</li> </ul>

### 1.5 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП

Производственная (клиническая) практика относится к:

- обязательной части блока 2 Практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология:

1 этап - на 1 курсе во 2 семестре;

2 этап - на 2 курсе в 3 семестре;

3 этап - на 2 курсе в 4 семестре;

- части, формируемой участниками образовательных отношений 2 Практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология:

4 этап - на 2 курсе в 4 семестре.

## 2. Структура и содержание производственной (клинической) практики



## 2.1 Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Наименование производственной практики	Семестр	Форма контроля	Зачетные единицы	К-во часов		К-во недель
				Контактная работа	СР	
Производственная (клиническая) практика (1 этап)	2	зачет	15	40	496	10
Производственная (клиническая) практика (2 этап)	3	зачет	30	80	996	20
Производственная (клиническая) практика (3 этап)	4	зачет с оценкой	21	56	696	14
Производственная (клиническая) практика (4 этап)	4	зачет с оценкой	6	16	196	4
Итого:			72	192	2384	48

Контактная работа указывается из расчета на одного обучающегося (ординатора)

СР – самостоятельная работа

## 3 Содержание производственной (клинической) практики

### 3.1 Этапы проведения производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа проведения	Содержание этапа проведения
1	Организационно-подготовительный этап	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы лечебно-профилактических учреждений. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Составление рабочего графика. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2	Клинический этап	Работа в структурных подразделениях лечебно-профилактических учреждений под руководством преподавателя-куратора производственной практики. Ведение дневника производственной практики.
3	Заключительный этап	Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление отчета по производственной практике.
4	Промежуточная аттестация	Собеседование, получение отзыва руководителя производственной практики, предоставления и защита отчета по производственной практике.

### **3.2 Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики:**

#### **3.2.1 Проведение обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез**

Место проведения: стационар.

Цель: по окончании обучения в рамках раздела практики ординатор должен установить диагноз в соответствии с МКБ при гинекологических заболеваниях и доброкачественных диффузных изменениях молочных желез, а также в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности. Оценить состояние пациента с заболеванием/патологическим состоянием женской репродуктивной системы; необходимость в дополнительных методах диагностики, интерпретировать результаты инструментальных/лабораторных методов обследования и результатов осмотра врачами-специалистами при заболеваниях и(или) патологических состояниях женской репродуктивной системы.

Практическая работа.

- Сбор анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

- Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на инструментальное обследование и лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

- Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

#### Операции и манипуляции.

- Осуществление сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и изменениями молочных желез; интерпретация и анализ информации пациентов;
- оценка состояния различных органов и систем, в том числе органов женской репродуктивной системы и молочных желез;
- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;
- пальпация плода, определение положения, вида, позиции, предлежания части плода;
- аускультация плода;
- визуальный осмотр наружных половых органов, осмотр шейки матки в зеркалах;
- бимануальное влагалищное исследование;
- оценка зрелости шейки матки по шкале Bischof;
- определение срока беременности;
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы, соскоба с шейки матки;
- оценка развития молочных желез и полового оволосения по Танеру;
- кардиотокография плода;
- интерпретация и анализ результатов осмотров и обследования пациентов;
- обоснование и планирование объема лабораторных исследований пациентов;
- интерпретация и анализ результатов лабораторных исследований пациентов;
- обоснование, планирование объема и назначение инструментальных исследований пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, с изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- биопсия шейки матки / вульвы / влагалища;
- биопсия эндометрия (ЦУГ, Пайпель);
- вакуум -аспирация эндометрия;
- кольпоскопия;
- раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (РДВ);
- интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов;
- амниоскопия;
- гистеросальпингография;
- компьютерная томография;
- маммография;
- УЗИ плода, плаценты;

- УЗ доплерография маточно- плацентарного кровотока;
- обеспечение безопасности инструментальных исследований.

### **3.2.2 Практическая работа с пациентами в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на стационарном этапе.**

Место проведения: Стационар.

Цель: по окончании освоения раздела практики обучающийся должен приобрести опыт профессиональной деятельности в рамках выполнения диагностических и (или) лечебных манипуляций у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практическая работа.

- Определение медицинских показаний для оказания скорой медицинской помощи пациентам;
- проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями;
- проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний с другими болезнями;
- постановка диагноза в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, в послеродовом периоде после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и с доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- искусственное прерывание беременности, медикаментозный аборт;
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца;
- введение, удаление внутриматочной спирали;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- криодеструкция шейки матки;
- удаление полипа шейки матки;
- энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища;
- техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, а также у женщин с гинекологическими заболеваниями и патологией молочных желез;
- ведение родов (1,2,3 периодов) при головном предлежании плода;
- оказание пособий при тазовых предлежаниях плода;
- экстракция плода за тазовый конец;
- эпизио- и перинеотомия;
- наложение акушерских щипцов (полостных, выходных);
- вакуум-экстракция плода;

- ручное отделение и выделение последа, контрольное ручное обследование полости матки;
- осмотр плаценты и плодных оболочек;
- осмотр шейки матки в зеркалах и родовых путей;
- массаж матки при ее атонии;
- субтотальная гистерэктомия;
- ушивание разрывов наружных половых органов, вскрытие и ушивание гематом влагалища при травматическом повреждении и\или изнасиловании;
- зашивание разрывов шейки матки, влагалища, промежности;
- проведение операции кесарева сечения;
- проведение и интерпретация антенатальной и интранатальной КТГ;
- оценка новорожденного по шкале Апгар, первичный туалет новорожденного;
- санация верхних дыхательных путей у новорожденного;
- первичная реанимация новорожденного.

### **3.2.3 Практическая работа с пациентами в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на стационарном этапе (продолжение).**

Место проведения: стационар.

Цель: по окончании освоения раздела практики обучающийся должен приобрести опыт профессиональной деятельности в рамках выполнения диагностических и (или) лечебных манипуляций у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практическая работа.

- Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Применение при обследовании и лечении пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечение безопасности диагностических манипуляций.
- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Осмотр пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

- Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
- Разработка плана лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.
- Ассистирование при операциях и вмешательствах у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.
- Оказание медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в экстренной и неотложной формах.
- Оказание неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства.
- Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.  
Операции и манипуляции.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме:
  - проведение физикального обследования пациентов (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация);
  - проведение обследования пациента в критическом состоянии по системе ABCDE;
  - применение методов базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР);

- проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) при помощи мешка Амбу;
- отработка навыка непрямого массажа сердца;
- отработка навыка сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой СЛР;
- отработка навыка согласованной работы в команде;
- использование автоматического наружного дефибриллятора;
- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.
- Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам со следующей патологией:
  - в акушерстве:
    - гестоз;
    - преэклампсия, эклампсия;
    - острый живот в акушерстве;
    - кровотечения во время родов и в послеродовом периоде;
    - геморрагический шок в акушерстве;
    - септический шок в акушерстве;
    - аномалия родовой сил;
    - разрыв матки;
  - в гинекологии:
    - острый живот в гинекологии (внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты (кистомы) яичника, перфорация гнойных образований придатков матки);
    - дисфункциональные маточные кровотечения (ювенильные, репродуктивного периода, климактерического периода).
- Отработка на симуляторе влагалищных родоразрешающих операций практических алгоритмов:
  - наложение акушерских щипцов;
  - вакуум – экстракция плода;
  - извлечение плода за тазовый конец.

### **3.2.4 Практическая работа с пациентами в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на амбулаторном этапе.**

Место проведения: поликлиника.

Цель: по окончании обучения на модуле клинический ординатор должен осуществить внебольничную диагностику, лечение, реабилитацию, диспансеризацию, профилактику, определить показания к госпитализации и оперативному лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

Практическая работа.

- Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара.

- Направление пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.

- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

- Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.

- Назначение немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

- Назначение лечебной физкультуры пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

- Составление планов медицинской реабилитации пациентов.

- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.

- Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.

- Назначение необходимых технических средств медицинской реабилитации.

- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.

- Операции и манипуляции.

- осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными



изменениями молочных желез интерпретировать и анализировать полученную информацию;

- оценить анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез;

- провести осмотр, используя методы:

- аускультацию 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;

- проанализировать результаты осмотра и обследования;

- обосновать назначение лабораторных и инструментальных методов обследования;

- провести и интерпретировать результаты инструментальных обследований:

- КТГ плода;

- УЗИ плода и плаценты;

- ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока;

- составить план ведения беременности в соответствии с результатами обследований и выявленными факторами риска;

- осуществить ведение беременности со следующей патологией:

- артериальной гипертензией (ГАГ и ХАГ), преэклампсией;

- угрозой прерывания беременности, угрозой преждевременных родов;

- невынашиванием;

- пороками развития плода;

- неиммунной водянкой плода;

- резус-иммунизацией;

- перенашиванием беременности;

- многоплодной беременностью;

- тазовым предлежанием;

- аномалией развития матки;
- узким тазом;
- крупным плодом;
- сахарным диабетом;
- пиелонефритом, МКБ, анемией и др. экстрагенитальной патологией;
- назначить медикаментозную и немедикаментозную терапию пациентам во время беременности;
- провести коррекцию терапии;
- направить пациенток во время беременности к врачам-специалистам;
- провести консультирование пациентов в период беременности, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений;
- провести санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- провести диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности;
- определить признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, выдать листок нетрудоспособности;
- выполнить и интерпретировать результаты инструментальных обследований:
  - биопсию вульвы/влагалища;
  - биопсию шейки матки;
  - биопсию эндометрия (цуг, пайпель);
  - вакуум-аспирацию эндометрия;
  - гистероскопию;
  - зондирование матки;
  - кольпоскопию/вагиноскопию/вульвоскопию;
  - контрастную эхогистеросальпингоскопию;
  - раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее - РДВ);
- разработать план ведения пациенток с:
  - воспалительными заболеваниями половых органов;
  - аномальными маточными кровотечениями;
  - миомой матки;
  - эндометриозом;
  - бесплодием;
  - аномалиями развития половых органов;
  - аномалиями расположения половых органов;
  - климактерическим синдромом;
  - онкогинекологическими заболеваниями половых органов и молочных желез.
- назначить медикаментозную и немедикаментозную терапию;
- провести коррекцию терапии;

- направить пациенток с гинекологическими заболеваниями и диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам;
- определить показания к госпитализации пациенток с гинекологическими заболеваниями и диффузными изменениями молочных желез;
- осуществлять ведение пациенток после стационарного, в том числе, хирургического лечения;
- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- проводить диспансерное наблюдение с гинекологическими заболеваниями и диффузными изменениями молочных желез;
- определить признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов, выдать листок нетрудоспособности;
- работать в Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС);
- оформить историю болезни амбулаторного больного, выписку из истории болезни;
- формулировать диагноз согласно МКБ.

#### **4. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по производственной практике (клиническая практика)**

##### **4.1 Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации по производственной практике (клиническая практика):**

1. Основные клинические методы обследования в акушерстве.
2. Клиническая картина начавшихся преждевременных родов. Диагностика преждевременных родов Тактика ведения преждевременных родов (клинический протокол).
3. Особенности беременности на фоне миомы матки. Выбор метода и срока родоразрешения беременных с миомой матки.
4. Предрасполагающие факторы развития эмболии околоплодными водами. Клиническая картина эмболии околоплодными водами и первоочередная тактика при подозрении на эмболию околоплодными водами.
5. Нормальные роды (клинический протокол).
6. Плоскости малого таза, границы и размеры каждой плоскости. Проведите пельвиометрию.
7. Продемонстрируйте на фантоме приемы Леопольда. Цель каждого приема.
8. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
9. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
10. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднеголовном предлежании.

11. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лобном предлежании.
12. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лицевом предлежании.
13. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при тазовом предлежании.
14. Продемонстрируйте на акушерском фантоме пособие по Цовьянову.
15. Продемонстрируйте на фантоме классическое ручное пособие при тазовом предлежании.
16. Продемонстрируйте на фантоме экстракцию плода за тазовый конец. Показания. Техника операции.
17. Продемонстрируйте на симуляторе родов вакуум-экстракцию плода.
18. Продемонстрируйте на симуляторе родов операцию наложения выходных акушерских щипцов.
19. Продемонстрируйте на акушерском фантоме операцию наложения полостных акушерских щипцов.
20. Головка в широкой части полости малого таза, I позиция, задний вид затылочного предлежания. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
21. Головка большим сегментом во входе в малый таз, II позиция, передний вид. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
22. Головка малым сегментом во входе в малый таз, I позиция, передний вид. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
23. Головка в узкой части полости малого таза, II позиция, задний вид затылочного предлежания. Воспроизведите с помощью фантома таза и плода данную акушерскую ситуацию.
24. Головка в плоскости выхода малого таза. Передний вид затылочного предлежания. Воспроизведите данную акушерскую ситуацию.
25. Установите головку на фантоме и охарактеризуйте следующую акушерскую ситуацию: головка прижата ко входу в малый таз, малый родничок слева, большой справа несколько ниже малого, стреловидный шов в поперечном размере.
26. Установите головку на фантоме и охарактеризуйте следующую акушерскую ситуацию: головка прижата ко входу в малый таз, малый родничок слева, большой справа, стреловидный шов в поперечном размере, отклонен к лону.
27. Установите головку на фантоме и охарактеризуйте следующую акушерскую ситуацию: головка прижата ко входу в малый таз, малый родничок у крестца, большой под лоном, стреловидный шов в прямом размере.
28. Изменения в организме женщины при беременности. Диагностика беременности. Признаки беременности. Определение срока дородового отпуска и родов.

29. Специальное акушерское исследование. Диагностика беременности (вероятные и достоверные признаки беременности). Определение основных и дополнительных размеров таза. Диагностика беременности лабораторными методами.

30. Аномалии родовой деятельности -гипертоническая и гипотоническая дисфункция.

31. Беременность на фоне гломерулонефрита. Тактика врача женской консультации при ведении беременности. Выбор тактики и срока родоразрешения.

32. Невынашивание беременности. Причины, клиника, диагностика, профилактика.

33. Переношенная беременность, пролонгированная беременность. Причины, клиника, диагностика. Ведение беременности и родов. Исходы для матери и плода.

34. Кесарево сечение в современном акушерстве.

35. Кровотечение во время беременности.

36. Преждевременные роды. Классификация преждевременных родов. Причины наступления преждевременных родов. Патогенез преждевременных родов.

37. Кровотечение в родах.

38. Тазовое предлежание. Акушерские аспекты. Выбор тактики и сроков родоразрешения.

39. Рак органов репродуктивной системы и беременность.

40. Ведение беременности и родов при сахарном диабете. Особенности развития плода. Послеродовая реабилитация.

41. Пельвиоперитонит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

42. Тромбообразование и тромбоэмболия легочной артерии в акушерстве. Факторы риска. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия.

43. Анатомически узкий таз. Определение, классификация, диагностика. Течение и ведение. Клинически узкий таз. Признаки несоответствия головки плода и таза матери. Диагностика, тактика ведения родов.

44. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

45. Проба Шиллера. Биопсия шейки матки. Показания. Техника операции.

46. Марсупиализация. Показания. Техника операции.

47. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища. Показания. Техника операции.

48. Искусственное прерывание беременности в I триместре. Показания. Условия для проведения операции. Техника операции.

49. Резекция яичника. Показания. Техника операции.

50. Раздельное диагностическое выскабливание. Показания. Противопоказания. Техника операции.

51. Удаление придатков матки (аднексэктомия). Показания. Этапы операции.

52. Удаление маточной трубы (тубэктомия). Показания. Этапы операции.
53. Тесты функциональной диагностики.
54. Лапароскопия. Показания. Противопоказания. Техника операции.
55. Надвлагалищная ампутация матки с придатками. Показания. Противопоказания. Техника операции.
56. Экстирпация матки с придатками. Показания. Противопоказания. Техника операции.
57. Тубоовариальный абсцесс. Этиология, способствующие факторы. Показания к хирургическому лечению.
58. Острый живот в гинекологии. Внематочная (трубная) беременность.
59. Аборт. Классификация. Стадии аборта. Тактика врача. Профилактика абортов.
60. Апоплексия яичника. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
61. Эндометриоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
62. Диагностика опухолей яичников.
63. Эктопическая беременность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
64. Гиперпластические процессы эндометрия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
65. Эклампсия. Неотложная помощь.
66. Цитологические методы обследования в акушерстве и гинекологии.
67. Морфологические методы исследования в акушерстве и гинекологии.
68. Гистохимические исследования в акушерстве и гинекологии.
69. Варианты методик кольпоскопии.
70. Простая кольпоскопия, оформление результатов исследования.
71. Расширенная кольпоскопия, виды методик, оформление результатов исследования.
72. Диатермокоагуляция, показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.
73. Методы остановки кровотечения при проведении малых гинекологических операций.
74. Криодеструкция, показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.
75. Лазерная вапоризация, показания, противопоказания, методика проведения, осложнения.

#### **4.2 Перечень ситуационных задач промежуточной аттестации по производственной практике (клиническая практика):**

##### **Ситуационная задача № 1**

В гинекологическое отделение поступила беременная В., 22 лет, в сроке гестации 7-8 недель с жалобами на снижение аппетита, тошноту, рвоту 3-5 раз в сутки, чаще после приема пищи. Масса тела за последнюю неделю снизилась на 1 кг.

Общее состояние при поступлении удовлетворительное. Температура тела нормальная. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски,

влажные. Пульс 90 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 120/70 мм рт.ст. Анализ крови и мочи без патологических изменений.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 7-8 недель. Рвота беременных легкой степени тяжести.

Тактика. Обследование (общий анализ крови, биохимический анализ крови (общий белок и фракции, ферменты печени, электролиты), кислотно-основное состояние, коагулограмма, общий анализ мочи, анализ мочи на ацетон, проба Реберга, анализ мочи по Нечипоренко. Показано измерение суточного диуреза, контроль пульса, электрокардиограмма и АД. УЗИ органов брюшной полости. Лечение: седативная терапия; сбалансированное, дробное питание, прием жидкости 1-1,5 л в день, фолиевая кислота.

Ситуационная задача № 2

В гинекологическое отделение машиной скорой помощи доставлена беременная Т., 21 года. Срок беременности 8 недель. Жалобы на слабость, постоянную тошноту, рвоту более 15 раз в сутки. Пищу не удерживает. За 10 дней масса тела снизилась на 3,5 кг.

Состояние пациентки тяжелое. Истощена, изо рта запах ацетона. Температура субфебрильная, кожа желтушная, сухая. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 90/60 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный. Диурез снижен до 400 мл в сутки. В крови повышение остаточного азота, мочевины, билирубина, снижение содержания альбуминов, холестерина, калия, хлоридов. В анализе мочи протеин- и цилиндрурия, реакция на ацетон резко положительная.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 5-6 недель. Рвота беременных тяжелой степени.

Тактика. Обследование (общий анализ крови, биохимический анализ крови (общий белок и фракции, ферменты печени, электролиты), кислотно-основное состояние, коагулограмма, общий анализ мочи, анализ мочи на ацетон, проба Реберга, анализ мочи по Нечипоренко. Показано измерение суточного диуреза, контроль пульса, электрокардиограмма и АД. УЗИ органов брюшной полости. Лечение: седативная терапия, сбалансированное, дробное питание, инфузионная терапия до 1,5-2 л в день, десенсибилизирующая терапия, регуляция тканевого метаболизма, витаминотерапия, противорвотные препараты, физиолечение. При отсутствии эффекта от проводимой терапии решение вопроса о прерывании беременности.

Ситуационная задача № 3

Роженица К., 22 лет, поступила в родильное отделение с доношенной беременностью и началом родовой деятельности.

Во время беременности женскую консультацию посещала нерегулярно. При последнем посещении консультации в 38 недель отмечены повышение АД до 135/95 - 140/95 мм рт. ст., пастозность голеней. От госпитализации

отказалась. В родильный дом женщина доставлена бригадой скорой помощи в сроке беременности 39-40 недель с жалобами на боли в области затылка, лба, надчревной области, понижение зрения.

При осмотре отмечают одутловатость лица, массивные отеки конечностей, передней брюшной стенки, в области поясницы. АД 140/95 - 155/90 мм рт. ст., пульс 88 ударов в минуту, удовлетворительных свойств. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Матка в состоянии нормального тонуса, ВДМ - 35 см, ОЖ - 101 см. Размеры таза: 26-29-31-21 см. В общем анализе мочи белок 1,0 г/л.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 39-40 недель. Роды I срочные. I период родов. Преэклампсия тяжелая. Задержка роста плода.

Тактика. Госпитализация в отделении реанимации, стабилизация состояния путем проведения базовой терапии преэклампсии (противосудорожная терапия сульфатом магния, антигипертензивная терапия, инфузионная терапия), непрерывный мониторинг состояния матери и плода, родоразрешение после стабилизации состояния в течение 6-24 ч.

Ситуационная задача № 4

В родильный дом доставлена роженица в сроке беременности 38-39 недель с хорошей родовой деятельностью, начавшейся 6 часов тому назад, излитием околоплодных вод с началом родовой деятельности.

Из анамнеза: с 36 недель беременности отмечает прибавку массы тела до 1,0 кг в неделю, отеки нижних конечностей, повышение АД до 140/90 мм рт. ст. От предложенной госпитализации отказалась, лечение в амбулаторных условиях не принимала.

При поступлении жалобы на головную боль, боли в подложечной области, «пелену» перед глазами. При осмотре отмечают пастозность лица, отеки нижних конечностей. Температура - 37,00 С, пульс – 94 удара в минуту, ритмичный и напряженный. АД – 185/110 мм рт.ст., 190/100 мм рт.ст. Общий анализ мочи: белок 2,0 г/л.

Вскоре после поступления начались потуги по 30-35 секунд через 3-4 минуты. Положение плода продольное, головка плода в полости малого таза. Сердцебиение плода слева, ниже пупка, 134 удара в минуту, ритмичное. При попытке произвести влагалищное исследование возник припадок судорог, сопровождающийся потерей сознания. Влагалищное исследование: открытие зева полное, плодный пузырь отсутствует, головка плода в узкой части полости таза, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева и спереди.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 38-39 недель. Роды I срочные, II период родов. Эклампсия в родах.

Тактика. Кратковременный ингаляционный наркоз фторотаном для катетеризации периферической вены, мочевого пузыря, противосудорожная терапия, антигипертензивная, инфузионная терапия, экстренное



родоразрешение путем наложения акушерских щипцов, продолжение интенсивной терапии в послеродовом периоде.

Ситуационная задача № 5

Повторнородящая 25 лет в сроке 38 недель беременности. ОЖ – 110 см. отошли воды в количестве 2-х литров. Через 3 часа после отхождения вод родила живого доношенного ребенка весом 3500 г. Через 30 минут самостоятельно отделился и выделился послед, при осмотре послед весь, оболочки все. Из половых путей обильное кровотечение со сгустками.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 38 недель (266) дней. Роды II, срочные. Многоводие. Ранний послеродовый период. Гипотоническое кровотечение.

Тактика. Катетеризация мочевого пузыря; массаж матки (наружный); сокращающие средства; холод на низ живота; контрольное ручное обследование полости матки; восполнение ОЦК.

Ситуационная задача № 6

Повторнобеременная 34 лет. Беременность 37 недель. Размеры таза нормальные. Роды срочные, продолжаются 6 часов. Схватки средней силы через 7-9 минут. Появилось сильное кровотечение. Сердечные тоны плода 128 ударов в минуту, ритмичные, слева ниже пупка.

Влагалищное исследование: шейка матки укорочена, пропускает два пальца. Прощупываются плодный пузырь и слева край плаценты. Головка плода над входом в малый таз, подвижна, мыс крестца не достигается.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 37 недель (259) дней. Роды I, срочные. I период родов. Краевое предлежание плаценты. Кровотечение.

Тактика. Вскрыть плодный пузырь. Если кровотечение не остановится - кесарево сечение.

Ситуационная задача № 7

Беременная В., 30 лет, поступила в родильный дом в 9 часов с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, головокружение, боли в животе. Беременность 38 недель.

Первая беременность 6 лет назад закончилась срочными родами. Затем было 3 медицинских аборта в ранние сроки беременности. Данная беременность 5-я, до 36 недель протекала без осложнений. За две недели до поступления в родильный дом появились отеки на ногах и лице. В 17 часов накануне поступления почувствовала острые боли в животе, а через час появились кровяные выделения из половых путей.

При поступлении общее состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, ноги и лицо отечные. Пульс 100 ударов в минуту, слабого наполнения. АД 90/50 мм рт.ст. Живот вздут, симптомов раздражения брюшины нет. ОЖ – 104 см, ВДМ – 38 см. Матка напряжена, не расслабляется, болезненна при пальпации, асимметричная. Из половых путей в небольшом количестве выделяется темная кровь. В моче обнаружен белок 1,6 г/л.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 38 недель. Преэклампсия тяжелой степени. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Геморрагический шок II степени. Мертвый плод.

Тактика. Катетеризация центральной и периферической вен, катетеризация мочевого пузыря, искусственная вентиляция легких, противошоковые мероприятия (восстановление ОЦК, гемотрансфузия и др.); интенсивная терапия преэклампсии; экстренная операция кесарево сечение.

#### Ситуационная задача № 8

Первородящая 28 лет. Беременность 40 недель. Доставлена в родильный дом из участковой больницы. Роды продолжаются сутки. Роженица перестала ощущать движение плода. Воды отошли за 20 часов до поступления в родильный дом. Температура тела - 38,50 С. Размеры таза: 25–28–31–20 см. ОЖ – 105 см. Головка плода во входе в малый таз основанием малого сегмента. Симптом Генкель-Вастена положительный. Тоны плода не прослушиваются.

При влагалищном исследовании: раскрытие зева полное. Передняя губа шейки матки отечна. Плодного пузыря нет. Головка плода во входе в малый таз. Роднички на головке плода не определяются из-за большой родовой опухоли. Мыс крестца не достигается. Выделения со зловонным запахом.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 40 недель (280) дней. Роды I, срочные, затяжные. Преждевременное излитие околоплодных вод. Хориоамнионит в родах. Крупный плод. Клинический узкий таз. Мертвый плод.

Тактика. Наркоз внутривенный; плодоразрушающая операция.

#### Ситуационная задача № 9

Роженица 25 лет. Страдает комбинированным митральным пороком сердца. Размеры таза: 26 – 28 – 31 – 20 см. Роды первые срочные продолжаются 12 часов. Воды отошли при раскрытии шейки матки 4 см. При появлении потуг состояние роженицы ухудшилось, пульс участился до 130 ударов в минуту, появились одышка, цианоз. Сердцебиение плода отчетливое, ритмичное, 140 ударов в минуту.

Влагалищное исследование: открытие маточного зева полное, головка плода в полости малого таза.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 39-40 недель. Роды I, срочные. II период родов. Раннее излитие околоплодных вод. Врожденный порок сердца: комбинированный митральным порок сердца (декомпенсация).

Тактика. Внутривенный наркоз; наложение полостных акушерских щипцов.

#### Ситуационная задача № 10

Первородящая 30 лет. Беременность первая, доношенная. За 4 часа до поступления одновременно с началом схваток отошли околоплодные воды. Схватки регулярные, интенсивные. Пульс 80 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения. АД – 110/60 мм рт. ст. Размеры таза: 26–26–

31–17,5 см. Положение плода продольное. Головка плода прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода 90 ударов в минуту, аритмичное.

Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, раскрытие зева 4 см, плодного пузыря нет. Во влагалище справа от головки плода определяется клубок пульсирующей пуповины. Головка плода прижата ко входу в малый таз. Диагональная конъюгата - 10 см.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 39-40 недель. Роды I, срочные. I период родов. Раннее излитие околоплодных вод. Выпадение петли пуповины. Плоскорихитический таз II степени. Острая внутриутробная гипоксия плода. Отягощенный акушерский анамнез. Возрастная первородящая.

Тактика. Экстренное кесарево сечение.

Ситуационная задача № 11

У женщины на 24 неделе беременности стала быстро нарастать анемия. В общем анализе крови: эритроциты –  $2,7 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 90 г/л, анизоцитоз, пойкилоцитоз, единичные мегалобласты, мегалоциты, ретикулоциты – 0,2 %.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 24 недели. Железодефицитная анемия.

Тактика. Дополнительное обследование: концентрация железа в сыворотке крови, ферритин сыворотки. Лечение: лекарственные препараты железа.

Ситуационная задача № 12

Беременная М., 40 лет, в сроке гестации 34 недели жалуется на мелькание «мушек» перед глазами, головокружение, сухость кожи, ломкость ногтей, выпадение волос.

При обследовании выявлена бледность кожи и слизистых оболочек. Пульс 100 ударов в минуту, ритмичный. При аускультации сердца I тон на верхушке ослаблен, выслушивается систолический шум над всеми точками сердца. В легких дыхание везикулярное. Печень и селезенка не увеличены. В общем анализе крови: гемоглобин – 90 г/л, эр. –  $3,3 \times 10^{12}/л$ , ЦП – 0,7, лейкоц. –  $9,8 \times 10^9$

/л: э – 2, п – 3, с – 70, л – 25, м – 10, анизоцитоз, микроцитоз. Сывороточное железо – 7,2 мкмоль/л.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 34 недели. Фолиеводефицитная анемия.

Тактика. Назначение фолиевой кислоты.

Ситуационная задача № 13

В женскую консультацию обратилась пациентка в сроке беременности 24 недели с жалобами на желтушность кожных покровов в течение 7 дней, легкий кожный зуд. В течение 2 недель отмечает слабость, сонливость, плохой аппетит, утомляемость, последние 3 дня - темную пенистую мочу и светлый кал. Из анамнеза выяснено, что 3 месяца назад лечилась у стоматолога.

При осмотре – желтушность кожных покровов, склер глаз, твердого неба. Печень увеличена. Матка овоидной формы, в нормальном тонусе. Положение плода продольное, предлежит головка. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 ударов в минуту. Выделений из половых путей нет.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 28 недель. Острый гепатит В.

Тактика. Биохимический анализ крови, исследование крови на наличие маркеров гепатита В. При подтверждении диагноза экстренная госпитализация в инфекционную больницу для проведения терапии.

Ситуационная задача № 14

Беременная 28 лет жалуется на боли внизу живота больше справа, тошноту, однократную рвоту. Беременность 24 недели. Болеет в течение 5-6 часов. Боли появились в эпигастральной области, затем сместились в правую половину живота. Температура 37,5 С.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 94 удара в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот не вздут, мягкий, болезненный при пальпации в правой подвздошной области. Симптомы раздражения брюшины слабоположительные справа. Матка в нормальном тонусе, увеличена до 24 недель беременности. В общем анализе крови: гемоглобин – 115 г/л, лейкоциты –  $10 \times 10^9/\text{л}$ , п – 13%, с – 65%, СОЭ – 20 мм/час.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 24 недели. Острый аппендицит.

Тактика. Аппендэктомия. Профилактическая терапия по сохранению беременности.

Ситуационная задача № 15

У пациентки 39 лет в сроке беременности 31 неделя после приема жирной мясной пищи появились боли опоясывающего характера в верхних отделах живота, многократная рвота. В течение 6 лет страдает язвенной болезнью желудка.

При осмотре: живот вздут, участвует в акте дыхания, умеренно напряжен и болезненный в эпигастральной области. Пульс – 96 ударов в минуту. Температура 37,2°С. АД – 125/90 мм рт. ст. В общем анализе крови лейкоциты  $17 \times 10^9/\text{л}$ .

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Беременность 31 неделя. Острый панкреатит.

Тактика. Обследование: общий анализ крови (повышается содержание лейкоцитов и смещение формулы лейкоцитов влево); альфа-амилаза мочи (в нормальном состоянии этот фермент отсутствует); копрограмма (в случае панкреатита обнаруживается достаточно большое количество непереваренных жировых включений); уровень ферментов поджелудочной железы (липазы, трипсина, амилазы) – активность этих ферментов значительно повышается при панкреатите; УЗИ органов брюшной полости (выявляются увеличение размеров органа, размытость и нечеткость контуров, повышение эхогенности брюшной полости – при остром варианте панкреатита; при хронической форме болезни на первый план выходят признаки замещения железистой ткани на соединительную). Лечение: консервативная терапия.

Ситуационная задача № 16

Повторнородящая 29 лет. 10-е сутки после родов. В родах - преждевременное излитие околоплодных вод, безводный период - 14 часов. На 8-е сутки после родов предъявляла жалобы на повышение температуры до 38,6 °С, озноб, острую боль в левой голени. На 10-е сутки после родов диагностированы отек левой голени, увеличение окружности в средней трети на 4 см по сравнению с окружностью правой голени, похолодание ноги, ощущение ползания мурашек. Дно матки за лоном. Выделения из половых путей серозные, без запаха.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Послеродовый период 10-е сутки. Послеродовый тромбоз глубоких вен левой голени.

Тактика. Покой, бинтование обеих голеней туго-эластичным бинтом или компрессионный трикотаж; ежедневное измерение окружности обеих голеней; антибактериальная терапия; низкомолекулярные гепарины под контролем показателей коагулограммы.

Ситуационная задача № 17

Родильница М., 33 лет, на 4-ые сутки послеродового периода предъявила жалобы на обильные лохии с запахом, повышение температуры до 38,6 С. Страдает хроническим пиелонефритом в течение 2-х лет. Беременность шестая: первая беременность закончилась срочными родами, последующие четыре - медицинскими абортами, два из которых осложнились острым эндометритом. Настоящая беременность протекала без осложнений. Длительность родов составила 19 часов 20 минут.

Объективно: кожные покровы влажные, слизистые оболочки бледные. В легких дыхание везикулярное. Пульс 92 удара в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110/70 мм рт. ст. на обеих руках. Живот мягкий, болезненный в нижних отделах. Печень и селезенка не пальпируются. Симптом поколачивания поясницы в области почек справа слабо положительный. Дно матки на 15 см выше лона, при пальпации матки мягковатой консистенции, болезненная. Выделения из половых путей мутно-сукровичные, обильные с ихорозным запахом.

При влагалищном исследовании: шейка матки окончательно не сформирована, цервикальный канал свободно пропускает 2 поперечных пальца. Матка мягкая, увеличена до 14-15 недель беременности. Придатки с двух сторон не определяются, область их безболезненна при пальпации. Своды свободные. Выделения мутные с запахом.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз. Послеродовый период 4-е сутки. Острый послеродовый эндометрит. Обострение хронического пиелонефрита.

Тактика. Антибактериальная, инфузионная, противовоспалительная терапия. Аспирационно-промывное дренирование (лаваж матки).

Ситуационная задача № 18

Пациентка Р., 25 лет, поступила в гинекологическое отделение с жалобами на боли в области наружных половых органов, неловкость при ходьбе, повышенную температуру. Боли появились четыре дня назад, после

переохлаждения. Последняя менструация 3 недели назад. Гинекологические заболевания отрицает.

При осмотре в области правой большой половой губы определяется опухолевидное образование размерами 4х3 см, кожа над ним гиперемирована, горячая на ощупь, при пальпации отмечается флюктуация. При осмотре шейки матки в зеркалах и бимануальном исследовании отклонений от нормы не выявлено.

Задание: диагноз, план ведения.

Ответ. Диагноз: Абсцесс большой железы преддверия влагалища.

План ведения: хирургическое лечение (вскрытие абсцесса, дренирование); бактериологическое и бактериоскопическое исследование содержимого абсцесса; перевязки до заживления раны, антибактериальная терапия.

Ситуационная задача № 19

Молодая нерожавшая женщина заболела остро на второй день после медицинского аборта. Жалобы на недомогание, повышение температуры тела до 39° С, однократный озноб. Пациентка приняла таблетку аспирина, вызвала «скорую помощь» и доставлена в гинекологический стационар.

При обследовании отмечаются тахикардия, бледность кожных покровов, повышение количества лейкоцитов до  $10,0 \times 10^9$  /л, ускорение СОЭ до 35 мм в час. Живот обычной формы, мягкий, болезненный при пальпации над лоном.

При бимануальном исследовании: тело матки в anteversio-flexio, несколько больше нормы, мягковатой консистенции, подвижное, умеренно болезненное. Придатки с обеих сторон не определяются, область их безболезненна. Параметрии не изменены, своды свободные, безболезненные. Выделения скудные, кровянистые без запаха.

Задание: диагноз, тактика.

Ответ. Диагноз: Острый эндометрит после медицинского аборта.

Лечение: антибактериальная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, общеукрепляющая терапия, нестероидные противовоспалительные лекарственные средства. УЗИ органов малого таза, по показаниям – гистероскопия, выскабливание матки.

Ситуационная задача № 20

Пациентка Д., 23 лет, предъявляет жалобы на боль, жжение в области вульвы, боль при мочеиспускании, повышение температуры до 37,7°С.

При гинекологическом обследовании: на коже и слизистой наружных половых органов обнаружены везикулы с прозрачным содержимым, размером от 2 мм до 5 мм, гиперемией вокруг. Отмечается отек малых и больших половых губ. Слизистая влагалища без патологии. На шейке матки гиперемия в зоне наружного отверстия цервикального канала. Внутренние половые органы без патологии.

Задание: установите предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.

Ответ. Предварительный диагноз: острый вульвит, эндоцервицит герпетической этиологии.

План обследования: ПЦР и ИФА диагностика содержимого везикул, соскоба из цервикального канала. План лечения: этиопатогенетическая противовирусная терапия, общеукрепляющая терапия, иммунотерапия.

#### Ситуационная задача № 21

Пациентка П., 23 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на бели и контактные кровянистые выделения из половых путей, которые появились 3 месяца назад. Менструации с 13 лет, установились сразу, по 4 дня, через 28 дней, умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 21 года, беременностей не было. Перенесенные гинекологические заболевания отрицает.

При осмотре в зеркалах: шейка матки субконической формы. Поверхность слизистой вокруг наружного зева ярко-красного цвета, зернистая, покрытая гнойно-слизистыми выделениями, размерами 2х2 см, легко кровоточащая при дотрагивании.

Задание: поставьте предварительный диагноз. Наметьте план обследования и лечения

Ответ. Диагноз: Псевдоэрозия шейки матки, эндоцервицит. Необходимо провести местное противовоспалительное лечение. В дальнейшем следует взять мазки на ОЦ, провести биопсию шейки матки и лечение по результатам гистологического исследования (например, криокоагуляцию псевдоэрозии шейки матки за 7 дней до менструации).

#### Ситуационная задача № 22

На прием к гинекологу для профилактического осмотра обратилась пациентка К., 38 лет. Жалоб не предъявляет.

При осмотре в зеркалах: шейка матки цилиндрической формы, чистая. Из цервикального канала исходит образование округлой формы размерами 1х0,5 см. Выделения светлые, слизистые. При проведении бимануального исследования патологии со стороны внутренних половых органов не обнаружено.

По данным микроскопического исследования в мазках из влагалища много лейкоцитов, микрофлора смешанная; по результатам кольпоскопии: подэпителиальные кровеносные сосуды расширены, анастомозируют; атипии сосудов не наблюдается. Имеется эктопия цилиндрического эпителия с зоной превращения по периферии эктопии.

Задание: предварительный диагноз, план обследования и лечения.

Ответ. Диагноз: Полип цервикального канала. План обследования: мазки на флору из уретры и цервикального канала, мазки на ОЦ, КС, УЗИ органов малого таза, раздельное диагностическое выскабливание матки и цервикального канала, полипэктомия с последующим гистологическим исследованием.

#### Ситуационная задача № 23

Пациентка Г., 28 лет, обратилась в гинекологическое отделение с жалобами на резкие боли внизу живота, которые появились внезапно. Было кратковременное обморочное состояние. Последняя менструация 2 недели назад.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Пульс 120 уд/мин, ритмичный, удовлетворительных свойств. АД 90/50 мм рт.ст. При пальпации передняя брюшная стенка несколько напряжена, симптом Щеткина слабо положительный. Бимануальное исследование: пальпация матки и придатков затруднена из-за резкой болезненности и напряжения мышц передней брюшной стенки. Пальпация заднего свода болезненная.

Задание: диагноз. Тактика.

Ответ. Диагноз: Апоплексия яичника, внутрибрюшное кровотечение, геморрагический шок I степени.

Тактика: УЗИ, пункция заднего свода влагалища. Лапаротомия, резекция и ушивание яичника.

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**5.1 Основная литература** (Режим доступа к электронным ресурсам: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>)

1. Приказ МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 «Порядок оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».

2. Клинические рекомендации по специальности «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Неонатология».

3. Айламазян, Э. К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - 608 с.

4. Акушерство. Национальное руководство, Издательство: Гэотар-Медиа, 2019г.

5. Акушерство: учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 576 с.

6. Акушерство: учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1072 с.

7. Беременность высокого риска: протоколы, основанные на доказательной медицине / Джон Т. Квинан, Кэтрин И. Спонг, Чарльз Дж. Локвуд; пер. с англ. под ред. А.Д. Макацарии, В.О. Бицадзе. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 560 с.

8. Каган, И. И. Клиническая анатомия женского таза: иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган; под ред. Г. Т. Сухих. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 152 с.: ил. - 152 с.

9. Несостоятельный рубец на матке / под ред. Е. Ю. Глухова, С. Н. Буяновой, Л. С. Логутовой [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.



10. Подзолкова, Н. М. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полётова, Л. В. Сумятина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с.

11. Предиктивное акушерство / В. Е. Радзинский, С. А. Князев, И. Н. Костин и соавт.; под ред. В. Е. Радзинского, С. А. Князева, И. Н. Костина. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2021. – 520 с.

12. Савельева, Г. М. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с.

13. Серов, В. Н. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова; ред. -сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2021. - 368 с.

**5.2 Дополнительная литература** (Режим доступа к электронным ресурсам: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>)

1. Балан, В. Е. Сложные вопросы терапии менопаузальных нарушений / под ред. В. Е. Балан, Я. З. Зайдиевой, В. А. Петрухина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 344 с.

2. Глазкова, О. Л. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных в гинекологической клинике / О. Л. Глазкова, Р. Э. Кузнецов [и др.]; под ред. Н. М. Подзолковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с.

3. Дикке, Г. Б. Медикаментозный аборт в амбулаторной практике / Г. Б. Дикке. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с.: ил. - 384 с.

4. Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с.: ил.

5. Коган, И. Ю. Экстракорпоральное оплодотворение / под ред. Когана И. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с.

6. Неотложные состояния в акушерстве: руководство для врачей / В. Н. Серов, Г. Т. Сухих, И. И. Баранов, А. В. Пырегов, В. Л. Тютюнник, Р. Г. Шмаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с.

7. Подготовка и ведение беременности у женщин с привычным невынашиванием: метод. пособия и клин. протоколы / В. М. Сидельникова. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 224 с.

8. Радзинский, В. Е. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Е. В. Ших. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с.

### **5.3 Источники в сети Интернет**

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации;

2. <https://www.rosminzdrav.ru/> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации;

3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки;
4. <http://www.nica.ru/> Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования;
5. <http://www.medprofedu.ru/> Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
6. <http://window.edu.ru/window/library> Федеральный портал. Российское образование);
7. [www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) (Университетская информационная система России);
8. <http://diss.rsl.ru> Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций;
9. [www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки;
10. <http://www.1.fips.ru> информационные ресурсы Роспатента;
11. <http://www.studmedlib.ru> электронная библиотека медицинского ВУЗа;
12. <http://elibrary.ru> Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки;
13. <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА;
14. <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS;
15. <http://www.femb.ru> Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации;
16. <http://window.edu.ru> Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
17. <http://med-lib.ru/> Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках;
18. <http://www.booksmed.com/> Медицинская литература: книги, справочники, учебники.

## **6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса, включая перечень программного обеспечения**

### **6.1 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения**

#### **Лицензионное программное обеспечение:**

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

#### **Свободно распространяемое программное обеспечение:**

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);

4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>);
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

## **6.2 Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем**

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>
3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

## **7. Методические указания, определяющие формы контроля и процедуры оценивания**

### **7.1 Компоненты контроля и их характеристика**

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация - завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре. Проводится в форме экзамена. Осуществляется в двух направлениях:

- оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
- оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

### **7.2 Шкалы и процедуры оценивания**

Форма промежуточной аттестации – экзамен.

Процедура оценивания – собеседование.

Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела(ов) практики:

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- освоение материала программы дисциплины;</li> <li>- последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы дисциплины при ответе на вопросы;</li> <li>- способность тесно увязывать</li> </ul>	<p>Компетенция в рамках программы дисциплины сформирована. Индикаторы достижения компетенции проявлены. Демонстрирует понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все</p>

	<p>теорию с практикой;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- свободное применение полученных знаний, умений и навыков;</li> <li>- использование при ответе на вопросы опыта практической деятельности;</li> <li>- правильное обоснование решений, выводов;</li> <li>- целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач</li> </ul>	<p>требования/составляющие индикаторов достижения компетенции выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
Не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> <li>- материал рабочей программы дисциплины не освоен;</li> <li>- обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы;</li> <li>- значительные затруднения в обосновании решений, выводов.</li> </ul>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции не выполнены.</p>

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики,</li> <li>- глубокое и прочное освоение материала программы практики,</li> <li>- исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики,</li> <li>- способность тесно увязывать теорию с практикой,</li> <li>- свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении,</li> <li>- использование при ответе опыта практической деятельности,</li> <li>- правильное обоснование принятого решения,</li> <li>- исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.</li> </ul>	<p>Компетенции сформированы. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков</p>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- твердое знание материала</li> </ul>	<p>Компетенции сформированы. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов</p>

	<p>программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач;</li> <li>- владение необходимыми навыками и приемами их выполнения</li> </ul>	<p>оцениваемых компетенций. Основные требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены. Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- освоение только основного материал без детализации;</li> <li>- неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах;</li> <li>- затруднения при выполнении практических работ.</li> </ul>	<p>Компетенции сформированы. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенций, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности</p>
Неудовлетворительно	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Ни одно или многие требования, предъявляемые к освоению компетенций, не выполнены.</p>

## 8. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях ФГБУ ФНКЦ ФМБА России на клинических базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

## 9. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями

здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации.

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

#### **10. Формы отчетности по производственной практике (клиническая практика)**

Отчет о производственной практике (клиническая практика) включает в себя:

- титульный лист отчета;
- индивидуальное задание на соответствующий этап производственной (клинической) практики;
- совместный рабочий график (план) проведения соответствующего этапа производственной (клинической) практики;
- отзыв о результатах прохождения соответствующего этапа производственной (клинической) практики;
- дневник прохождения соответствующего этапа производственной (клинической) практики

Образец отчета по всем этапам производственной (клинической) практики представлен в Положении о практике обучающихся (ординаторов), утвержденном Ученым советом АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (протокол № 1-23 от 02.03.2023).