

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



Производственная (клиническая) практика: выездная (поликлиника) 1

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Акушерства и гинекологии	
Учебный план	o310801_24_12 авг.plx Специальность 31.08.01-РФ 002-КР Акушерство и гинекология	
Квалификация	ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ	
Форма обучения	очная	
Общая трудоемкость	11	
Часов по учебному плану	396	Виды контроля в семестрах:
в том числе:		зачет с оценкой 4
аудиторные занятия		
самостоятельная работа	369	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр («Фурса», «Семестр в не курсе»)	4 (2,2)		Итого	
	уч	гк	уч	гк
Единица	15			
Вид занятия				
Контактная работа в процессе индивидуального обучения	27	27	27	27
Контактная работа	27	27	27	27
Сам. работа	369	369	369	369
Итого	396	396	396	396

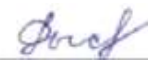
Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Сарымсакова Т. А.; к.м.н., доцент, Долгая Г.



Рецензент(ы):

К.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии КГМА им. И.К. Ахунбаева, Рыскулов



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 г. № 6)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.01-РФ 002-КР Акушерство и гинекология

утвержденного учёным советом вуза от 30.06.2025г протокол № 13

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 17.09. 2025 г. №2

Срок действия программы: 2021-2026 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н. , доцент, Сарымсакова Т.А.



УП: 310501_21_45 лд.plx

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ _____ 2026 г. № __
Зав. кафедрой: к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ _____ 2027 г. № __
Зав. кафедрой: к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ _____ 2028 г. № __
Зав. кафедрой: к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
__ _____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от __ _____ 2029 г. № __
Зав. кафедрой: к.м.н., доцент, Сарымсакова Т.А.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Закрепление знаний, развитие специальных, необходимых для работы с беременными, умений и навыков, полученных в процессе обучения врача – ординатора и формирование универсальных и профессиональных компетенций. Обеспечение готовности врача – ординатора к осуществлению профессиональной деятельности.
1.2	Задачи первого учебного года:
1.3	Приобретение опыта лечебно-диагностической работы в условиях акушерского кабинета.
1.4	Формирование основных умений владения диагностическими методиками в акушерстве. Овладение методами, приемами и средствами проведения отдельных видов диагностических манипуляций в акушерстве.
1.5	Овладение методами, приемами и средствами ассистирования при проведении малых акушерских манипуляций.
1.6	Привитие навыков самообразования и самосовершенствования при выполнении лечебно-диагностической работы.
1.7	Приобретение опыта лечебно-диагностической работы в условиях женской консультаций.
1.8	Формирование основных умений владения лечебными методиками, ведения беременности.
1.9	Овладение методами, приемами и средствами проведения отдельных видов лечебных манипуляций у беременных.
1.10	Формирование умений и навыков организации лечебно-диагностического процесса в поликлинике и анализа его результатов.
1.11	Развитие навыков самообразования и самосовершенствования при выполнении лечебно-диагностической работы.
1.12	Способ проведения практики - стационарная.
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б2.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Гинекология
2.1.2	Вспомогательные репродуктивные технологии
2.1.3	Гинекологическая эндокринология
2.1.4	Неонатология
2.1.5	Педиатрия
2.1.6	Производственная (клиническая) практика: Стационарная
2.1.7	Акушерство
2.1.8	Патология 1
2.1.9	Патология 2
2.1.10	Психологические основы врачебной деятельности
2.1.11	Клиническая фармакология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Гинекология
2.2.2	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.3	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 2
3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-1: готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
Знать:	
Уровень 1	причины и/или факторы риска развития актуальных патологических процессов и заболеваний; принципы профилактики актуальных патологических процессов и заболеваний;

Уровень 2	возможности и ограничения современной прижизненной патологической анатомии в диагностическом процессе, формировании прогноза таргетной терапии и этиотропной терапии пациентов; причины и проявления ятрогенной патологии, конфигурацию диагноза при ятрогениях и особенности оформления медицинского свидетельства о смерти; фундаментальные основы клинической интерпретации данных прижизненного патологоанатомического исследования и лабораторной диагностики;
Уровень 3	патогенез актуальных патологических процессов и заболеваний и их основных проявлений; клиноморфологические проявления, принципы анализа данных лабораторной диагностики при наиболее распространенных заболеваниях;

Уметь:	
Уровень 1	выявлять этиологические (причина, условие), патогенетические факторы, факторы риска в возникновении заболеваний; конкретизировать роль реактивности и наследственности в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль профессиональных факторов в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов;
Уровень 2	аргументировать основные постулаты здорового образа жизни; оформить этапный и заключительный диагноз, эпикриз, медицинское свидетельство о смерти, направление на биопсийное исследование; интерпретировать основные варианты патологоанатомических заключений по биопсийному и операционнобиопсийному материалу;
Уровень 3	проводить клинко-анатомическое сопоставление и ретроспективный патофизиологический анализ летального исхода; обосновать принципы этиотропной и таргетной терапии на основании биопсийного заключения; интерпретировать результаты основных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов и заболеваний;

Владеть:	
Уровень 1	навыками оформления заключительного диагноза и медицинского свидетельства о смерти; навыками оформления направления на биопсийное исследование и интерпретации заключения патологоанатома.
Уровень 2	навыками обоснования принципов патогенетической, этиотропной и таргетной терапии наиболее распространенных заболеваний; навыками клинко-анатомических сопоставлений и патофизиологического анализа результатов прижизненной визуализации патологических процессов. навыками анализа и синтеза информации при решении ситуационных профессионально ориентированных задач.
Уровень 3	навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии; навыками патофизиологического и клинко-анатомического анализа проявлений патологического процесса и болезни у пациента.

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

Знать:	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека
Уровень 2	научные основы управления ресурсами здравоохранения
Уровень 3	системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения

Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения.

Владеть:	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения.
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации.

Уровень 3	методиками выбора адекватного стиля руководства; приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний.
ПК-3: готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	
Знать:	
Уровень 1	учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.
Уровень 2	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования большого акушерско-гинекологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.
Уровень 3	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время.
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
Уровень 2	выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
Уровень 3	определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
Владеть:	
Уровень 1	правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования;
Уровень 2	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза;
Уровень 3	алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации.
ПК-4: готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	
Знать:	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека;
Уровень 2	ведение типовой учетно–отчетной документации;
Уровень 3	методики расчета и использования статистических показателей;
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения;
Владеть:	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения;
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации;
Уровень 3	приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний.

ПК-5: готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Знать:	
Уровень 1	ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; эпидемиологию акушерских осложнений и гинекологических заболеваний;
Уровень 2	клинические проявления всех акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить;
Уровень 3	алгоритм использования методов обследования.
Уметь:	
Уровень 1	выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования;
Уровень 2	обобщать и правильно оценивать результаты обследования;
Уровень 3	оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния.
Владеть:	
Уровень 1	квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования;
Уровень 2	методом дифференциальной диагностики оториноларингологических заболеваний и неотложных состояний;
Уровень 3	методами забора материала для морфологического исследования (мазки, соскобы, пункции).
ПК-6: готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерскогинекологической медицинской помощи	
Знать:	
Уровень 1	принципы организации акушерско-гинекологической помощи в Российской Федерации и Кыргызской Республики; общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи населению, работы акушерскогинекологических учреждений; знание принципов врачебной этики и деонтологии; ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; эпидемиологию акушерско-гинекологических заболеваний.
Уровень 2	этиопатогенез акушерских осложнений и гинекологических заболеваний; клинические проявления всех акушерско-гинекологических заболеваний; методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить ту или иную акушерскую и гинекологическую патологию.
Уровень 3	алгоритм использования методов обследования; методы лечения всех акушерских осложнений и гинекологических заболеваний
Уметь:	
Уровень 1	выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования; обобщать и правильно оценивать результаты обследования; стадировать воспалительные процессы органов брюшной полости и таза, в соответствии с современными требованиями; документировать полученную информацию.
Уровень 2	оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия.
Уровень 3	выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; рационализировать результаты лечебно-диагностической работы с беременными и гинекологическими больными.
Владеть:	
Уровень 1	этикой общения с беременными и гинекологическими больными и их родственниками; квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования.

Уровень 2	методом проведения анализа случаев позднего выявления акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, анализом расхождения диагнозов (основного, сопутствующего и их осложнений) и причинами летальных исходов, разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы;
Уровень 3	методами забора материала для морфологического исследования (мазки, соскобы, пункции); методами лечения (в зависимости от выбранного профиля специальности): оперативными или лекарственными, ведением и мониторингом на всех этапах лечения, способами коррекции развившихся осложнений.
ПК-8: готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
Знать:	
Уровень 1	общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения в соответствии с нозологическими формами заболеваний; этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных.
Уровень 2	формы информации о новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия.
Уровень 3	основные клинико-фармакологические характеристики лекарственных препаратов, применяемых в широкой медицинской практике; побочные действия лекарственных средств, прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий ЛС.
Уметь:	
Уровень 1	организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам; проводить контроль использования лекарственных средств в медицинском учреждении, сроков их годности, соблюдения совместимости, соблюдения правил хранения.
Уровень 2	оказывать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности базового лекарственного средства.
Уровень 3	проводить фармакотерапию врачам стационара и поликлиники с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, генетического фона, возраста, физиологических состояний, особенностей фармакокинетики.
Владеть:	
Уровень 1	основами рациональной фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга.
Уровень 2	методами коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии;
Уровень 3	основами работы клинико-экспертной комиссии; методами ведомственной экспертизы качества проведенной фармакотерапии.
ПК-9: готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	
Знать:	
Уровень 1	особенности деятельности андрагога как организатора обучения взрослых; социально-психологические особенности и методы обучения взрослых.
Уровень 2	технологии педагогического проектирования;
Уровень 3	технологии организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам; технологию оценки эффективности образовательного процесса.
Уметь:	
Уровень 1	отбирать эффективные методы управления коллективом организации; проектировать образовательный процесс по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.

Уровень 2	организовывать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 3	оценивать эффективность образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Владеть:	
Уровень 1	технологией проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 2	технологиями организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 3	технологией оценки эффективности образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
ПК-10: готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
Знать:	
Уровень 1	понятия и методы доказательной медицины; статистический аппарат для интерпретации данных по доказательной медицине.
Уровень 2	рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине.
Уровень 3	прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.
Уметь:	
Уровень 1	применять статистический аппарат для интерпретации данных по доказательной медицине.
Уровень 2	организовать рандомизированные клинические исследования.
Уровень 3	использовать профилактическую медицину с позиций доказательной медицины.
Владеть:	
Уровень 1	навыками оформления результатов статистических данных.
Уровень 2	навыками обоснования принципов рандомизированных исследований.
Уровень 3	навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии.
ПК-11: готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
Знать:	
Уровень 1	рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине.
Уровень 2	прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.
Уровень 3	профилактическую медицину с позиций доказательной медицины; основы разработки клинических руководств и рекомендаций.
Уметь:	
Уровень 1	применять прикладные аспекты доказательной медицины
Уровень 2	использовать современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины
Уровень 3	применять основы разработки клинических руководств и рекомендаций
Владеть:	
Уровень 1	Основными принципами оценки качества медицинской помощи населению
Уровень 2	Навыками статистической обработки оценки медицинской помощи
Уровень 3	Навыками аргументирования, анализа и сравнения основных принципов доказательной медицины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	-основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность
3.1.2	органов и учреждений здравоохранения;
3.1.3	-общие вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в РФ и КР;
3.1.4	-общие методы исследования в акушерстве, функциональные методы исследования в норме и при
3.1.5	патологии (КТГ, ЭКГ, ЭХО-КГ, доплерометрия);
3.1.6	-специальные методы исследования в акушерстве;
3.1.7	-основы фармакотерапии в акушерстве;
3.1.8	-клиническую симптоматику пограничных состояний в акушерской практике;
3.1.9	-организацию службы неотложной помощи в акушерстве;
3.1.10	-показания и противопоказания к оперативному лечению акушерской патологии;
3.1.11	-методы оперативного лечения акушерских осложнений;
3.1.12	
3.1.13	-принципы диетотерапии у беременных;
3.1.14	-применение физиотерапии, лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному
3.1.15	лечению;
3.1.16	-вопросы временной и стойкой нетрудоспособности.
3.2	Уметь:
3.2.1	-получить исчерпывающую информацию о заболевании и осложнении беременной, применить объективные методы обследования,
3.2.2	выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи;
3.2.3	-определить необходимость специальных методов исследования;
3.2.4	-определить показания для госпитализации и организовать ее;
3.2.5	-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения беременных ;
3.2.6	-оценить данные ультразвукографических исследований и дать по ним
3.2.7	заключение;
3.2.8	-определить степень нарушения гемостаза, показания к тромболитической терапии и выполнить все мероприятия
3.2.9	по их нормализации;
3.2.10	-определить показания и выбрать методы хирургического лечения, в том числе, в состояниях, требующих
3.2.11	экстренного оперативного вмешательства;
3.2.12	-назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; определить объем
3.2.13	реабилитационных мероприятий и профилактики для беременных;
3.2.14	определить объем лечения и реабилитации больных после кесарева сечения;
3.2.15	определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;
3.2.16	оформить медицинскую документацию.
3.3	Владеть:
3.3.1	- сбором анамнеза, наблюдением за беременными по триместрам;
3.3.2	проведением клинических, биохимических, гормональных методов исследования;
3.3.3	скринингами I, II триместров беременности;
3.3.4	ведением гравидограммы;
3.3.5	УЗИ и доплерометрией;
3.3.6	методикой постановки диагноза и проведения необходимого обследования и лечения при следующих акушерских осложнениях:

3.3.7-	гипертензивных нарушениях;
3.3.8-	угрожающего состояния плода;
3.3.9-	плацентарной недостаточности; - аномалии развития плода; - невынашивания беременности;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Амбулаторная работа. Ведение беременности.						
1.1	Ведение беременности по триместрам. Ведение медицинской документации. Выписка рецептов: Способность и готовность использовать нормативную документацию. Готовность к оказанию неотложных мероприятий на догоспитальном уровне с последующей госпитализацией по профилю акушерства /Ср/	4	35	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.2 Л1.3 Л1.7 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э2 Э3 Э4	0	Навыки ведения беременных.
1.2	Участие в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации: Способность и готовность к постановке диагноза заболевания. Способность и готовность выявлять у беременных основные патологические симптомы и синдромы. /Ср/	4	88	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.4 Л1.2 Л1.7 Л2.2 Л3.1 Э2 Э3 Э4	0	Ролевая игра
1.3	Прием амбулаторных больных: Способность и готовность к постановке диагноза заболевания. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия. /Ср/	4	77	ПК-9 ПК11 ПК-5 ПК-6	Л1.4 Л1.2 Л1.3 Л1.7 Л3.2 Л3.1 Э3 Э4 Э5	0	Демонстрация навыков
1.4	Проведение скрининговых исследований I, II триместров /Ср/	4	40	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.3 Л3.5 Э2 Э3 Э4	0	Анализ результатов скрининговых исследований. Решение ситуационных задач

1.5	Оказание помощи при акушерских осложнениях. выявление основных признаков акушерских осложнений и оказание неотложной помощи /Ср/	4	89	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.4 Л1.3 Л2.2 Л2.1 Л3.4 Э3 Э4 Э5	0	Устный опрос
1.6	Решение вопросов о временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности. Применять различные реабилитационные мероприятия, использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации). Сан. просвет работы /Ср/	4	20	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-11	Л1.2 Л1.4 Л2.3 Л3.6 Э1 Э3 Э4	0	Устный ответ

1.7	Забор мазков на флору, уrogenитальную инфекцию, онкоцитологию, бак. посева из цервикального канала шейки матки. /Ср/	4	20	ПК-2 ПК-3 ПК-1 ПК-5 ПК-11	Л1.1 Л3.6 Э1 Э5	0	демонстрация навыка
1.8	/КрТО/	4	27			0	
1.9	/ЗачётСОц/	4	0			0	Теоретические вопросы, проверка заполнения дневника практики

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

1. Плод как объект родов. Головка зрелого плода. Особенности скелета. Швы и роднички. Размеры головки. Ведущая точка при различных вставлениях.
2. Таз с акушерской точки зрения. Плоскости таза. Размеры. Диагностика. Пельвиометрия.
3. Специальное акушерское обследование. Наружное акушерское исследование. Приемы. Интерпретация данных.
4. Акушерское влагалищное исследование. Показания. Условия. Техника. Интерпретация данных.
5. Течение и ведение беременности по триместрам её развития. Профилактика осложнений.
6. Второй и третий триместры беременности. Бипариетальный размер головки. Окружность живота. Масса плода. Брюшная полость плода. УЗИ врожденных аномалий.
7. Доминанта беременности. Доминанта родов. Степень зрелости шейки. Сущность реципрокных отношений. Факторы развязывания родовой деятельности.
8. Оценка готовности к родам. Степени зрелости шейки матки. Сущность реципрокных отношений в родах.
9. Клиническое течение и ведение родов. Первый и второй периоды родов. Прием родов. Пособия.
10. Предвестники родов. Физиологический прелиминарный период. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Фазы I периода родов. Продолжительность родов в зависимости от паритета
11. Третий период родов. Принципы ведения. Признаки отделения плаценты. Способы выделения последа.
12. Нарушение механизма отделения плаценты и выделения последа. Этиология. Патогенез. Диагностика. Акушерская тактика. Лечение.
13. Плотное прикрепление, приращение плаценты. Причины. Виды. Диагностика. Тактика ведения послеродового периода.
14. Ручное отделение плаценты и выделения последа. Показания к операции. Техника
15. Физиология и патология послеродового периода: изменения гормонального фона, инволюция органов половой системы. Лактация.
16. Амниотомия. Показания. Условия. Техника.
17. Родовозбуждение. Показания. Методы дородовой подготовки беременных. Критерии готовности беременных к родам.
18. Современные принципы ведения послеродового периода. Профилактика послеродовых и ранних послеродовых кровотечений.
19. Характеристика родовой деятельности. Оценка сократительной деятельности матки. Клинические, аппаратные методы оценки
20. Современные принципы управления родами. Клинико-фармакологическая характеристика веществ, применяемых в регуляции родов. Окситотические средства. Простагландины.
21. Методы оценки интенсивности и эффективности родových сил. Гистерография. Токография. Партограмма.
22. Передний вид затылочного предлежания. Диагностика. Биомеханизм родов
23. Задний вид затылочного предлежания. Диагностика. Прогноз. Биомеханизм родов.
24. Неправильные положения плода и вставления головки. Асинклитическое вставление. Особенности течения и

ведения родов.

52. Аномалии вставления головки. Разгибательные предлежания, асинклитические вставления. Причины. Диагностика.
53. Разгибательные вставления. Биомеханизм родов при переднеголовном вставлении.
54. Лицевое вставление. Причины. Диагностика. Биомеханизм родов. Тактика ведения родов. Показания для оперативного родоразрешения.
55. Узкий таз в акушерстве. Виды. Классификация. Диагностика. Степени. Прогноз.
56. Особенности биомеханизма родов при общеравномерно-суженном тазе.
57. Поперечно-суженный таз. Причины. Диагностика. Особенности биомеханизма родов.
58. Клинически узкий таз. Определение, понятие. Классификация по степеням несоответствия. Причины клинического несоответствия. Симптомы прижатия. Прогноз родов. Тактика ведения родов.
59. Вакуум-экстракция плода. Типы. Ход операции. Показания. Условия. Противопоказания. Техника операции.
60. Наложение акушерских щипцов. Показания. Противопоказания. Устройство щипцов. Типы акушерских щипцов.
61. Низкополостные акушерские щипцы. Показания. Условия. Моменты наложения и характер тракций.
62. Выходные акушерские щипцы. Показания. Условия. Техника.
63. Аномалии положения плода. Причины. Диагностика. Особенности течения, ведения беременности и родов. Показания к оперативному родоразрешению.
64. Неправильные положения плода (поперечные, косые). Особенности течения беременности, родов. Запущенное поперечное положение плода. Диагностика. Тактика. 27. Тазовые предлежания. Классификация. Диагностика. Особенности течения беременности, родов.
65. Тазовые предлежания плода. Особенности течения беременности и родов. Биомеханизм родов. Способы родоразрешения. Пособия и операции при тазовых предлежаниях плода
66. Классическое ручное пособие при смешанных ягодичных предлежаниях.
67. Ручные пособия при чисто ягодичном предлежании по методу Цовьянова. Техника.
68. Ручное пособие при ножных предлежаниях по методу Цовьянова, техника. Осложнения
69. Многоплодная беременность. Определение. Этиология. Диагностика. Особенности течения беременности и родов. Тактика. Показания для кесарева сечения
70. Классический акушерский поворот плода на ножку. Показания, противопоказания. Условия, техника выполнения, обезболивание.
71. Аномалии родовой деятельности. Классификация. Этиологические факторы. Группы риска.
72. Патологический прелиминарный период. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Терапия.
73. Слабость родовой деятельности. Причины. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Профилактика
74. Чрезмерная родовая деятельность. Быстрые, стремительные роды. Диагностика. Осложнение. Терапия.
75. Дискоординация родовой деятельности. Классификация. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
76. Угрожающий разрыв матки. Тактика. Профилактика осложнений.
77. Невынашивание беременности. Классификация по срокам беременности. Основные причины. Роль инфекции.
51. Невынашивание беременности. Этиопатогенез. Классификация. Тактика ведения и лечения беременных с невынашиванием. Профилактика в группах риска. Течение и ведение преждевременных родов.
78. Истмико - цервикальная недостаточность. Причины. Диагноз. Методы и техника наложения шва. Тактика ведения беременных и родов.
79. Аборт. Классификация. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Реабилитация. 39/ 39. Преждевременные роды. Определение. Факторы риска. Ведение беременности при угрозе преждевременных родов. Ведение родов
80. Переношенная беременность. Клиническое значение перенашивания. Диагностика. Ведение. Оценка антенатального риска.
81. Предлежания плаценты. Классификация. Тактика ведения беременности и родов.
82. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Лечение.
83. Акушерские кровотечения. Показания к срочному оперативному вмешательству.
84. Кровотечения первой половины беременности. Причины. Диагностика. Тактика. Лечение.
85. Кровотечения в раннем, позднем послеродовом периоде. Этиология. Патогенез. Этапность мероприятий по остановке гипотонических кровотечений.
86. Кровотечения в третьем периоде родов. Нарушения отделения плаценты и выделения последа. Аномалии прикрепления плаценты (плотное прикрепление, приращение плаценты). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Оказание необходимой помощи.
87. Хирургическое вмешательство при акушерских кровотечениях. Методы. Объем вмешательств.
88. Ручное обследование стенок матки. Показания. Условия. Техника. Инструментальное обследование полости матки. Показания. Техника операции.
89. Принципы трансфузионно-инфузионной терапии акушерских кровотечений. Выбор препаратов. Гемотрансфузия. Показания, объем. Контрольные тесты. Эффективность терапии.

90. Аномалии пуповины. Длина. Укорочение пуповины. Предлежание, выпадения пуповины. Истинные и ложные узлы пуповины.
91. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, противопоказания. Условия, техника выполнения, обезболивание. Ведение послеоперационного периода.
92. Малое кесарево сечение. Показания. Противопоказания. Особенности операции.
93. Кесарево сечение по методу Джоэль-Кохена. Техника. Особенности. Ведение послеоперационного периода.
94. Перитонит после кесарева сечения. Клинико-патогенетические варианты. Особенности течения. Диагностика. Лечение.
95. Беременность и роды у женщины с рубцом на матке. Оценка состояния рубца.
96. Акушерские щипцы. Виды. Показания, противопоказания. Условия, техника выполнения, обезболивание.
97. Акушерский травматизм. Разрывы шейки, стенок влагалища, промежности. Методика восстановления шейки. Ушивание разрыва промежности III-IV степени.
98. Полные разрывы промежности. Диагностика. Показания. Условия. Техника операции.
99. Рассечение промежности в родах. Показания. Условия. Техника. Восстановление разрыва промежности 4 степени.
100. Прерывание беременности в ранних и поздних сроках. Показания, противопоказания. Условия, техника выполнения, обезболивание.
101. Современные методы прерывания беременности ранних сроков. Условия. Техника выполнения.
102. Современные методы прерывания беременности поздних сроков. Показания. Противопоказания. Обезболивание. Профилактика осложнений.
103. Плодоразрушающие операции. Эмбриотомия. Краниотомия. Условия. Техника.
104. Плодоразрушающие операции. Клейдотомия. Декапитация. Спондилотомия. Эвисцерация. Показания. Техника.
105. Обезболивание в акушерстве.
106. Внематочная беременность. Классификация. Этиопатогенез. Диагностика. Объем оперативных вмешательств. Реконструктивные операции. Техника операции.
107. Пункция брюшной полости через задний свод. Показания. Условия. Техника.
108. Экстракция плода за тазовый конец. Показания, противопоказания. Условия, техника выполнения, обезболивание.
109. Хирургическое лечение при опущении передней, задней стенок влагалища.
110. Операции по поводу злокачественных заболеваний женских половых органов. Виды онкологических операций (дать представление).
111. Диагностическое выскабливание слизистой полости матки. Показания. Альтернативные методы
112. Аномалии положения половых органов. Опущения стенок влагалища. Выпадения матки, влагалища. Степени. Клиника. Показания. Объем хирургических вмешательств.
69. Надвлагалищная ампутация матки. Показания. Техника.
70. Экстирпация матки. Показания. Техника. Факторы риска.
71. Абдоминальная экстирпация матки. Степень риска интраоперационных осложнений. Послеоперационный период. Диагностика осложнений.
72. Экстирпация матки влагалищным путем. Показания. Техника. Факторы риска. 63. Экстирпация матки влагалищным путем по методу Мейо. Показания. Техника операции.
73. Операции на придатках. Объем вмешательств.
74. Объем оперативных вмешательств при опухолях яичников. Техника операций.
75. Ампутация шейки. Передняя, задняя кольпоперинеотомия. Леваторопластика 94. Атипичские разрывы матки. Диагностика. Объем оперативного вмешательства.
95. Консервативная миомэктомия. Показания, противопоказания. Техника. Реконструктивно-пластические операции на матке.
96. Добровольная стерилизация. Трубная окклюзия. Методы вазоэктомии.
97. Разрывы матки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника угрожающего и совершившегося разрыва матки. Тактика ведения.
98. Экстракорпоральное оплодотворение и трансплантация эмбриона. Показания. Условия.
99. Первый туалет новорожденного. Клиника периода новорожденности.
100. Современные методы оценки состояния внутриутробного плода.
101. Гипоксия плода. Патогенез. Диагностика. Терапия. Показания к оперативному родоразрешению.
102. Первичная реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.
103. Перинатальная смертность. Принципы анализа. Пути снижения.
104. Аномалии развития плода. Этиология, диагностика, тактика ведения беременности и родов. Способы родоразрешения.
113. Медико-генетическое консультирование как основа профилактики наследственных болезней.
113. Анемия беременных. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация и профилактика.

114. Заболевания сердца и беременность. Факторы риска. Тактика ведения беременности и родов.
115. Врожденные пороки сердца и беременность. Классификация. Прогноз. Тактика ведения беременности и родов. Оперированное сердце.
116. Приобретенные пороки сердца и беременность. Формы пороков. Обследование.
117. Сердечно - сосудистая недостаточность. Классификация. Лечение. Тактика. Степени риска.
118. Заболевания почек и беременность. Факторы риска. Пиелонефриты. Тактика ведения беременности и родов.. 112. Пиелонефриты при беременности. Классификация. Клиника. Обследование. Лекарственная терапия во время беременности.
119. Гломерулонефрит и беременность. Формы. Факторы риска. Осложнения. Тактика ведения беременности. Терапия.
120. Мочекаменная болезнь и беременность.
121. Беременность и роды при сахарном диабете. Особенности течения беременности, родов. Диабетическая фетопатия
122. Гепатиты и беременность. Особенности течения вирусного гепатита во время беременности. Желтуха и беременность.
123. HELLP - синдром. Острый жировой гепатоз беременных. Холестатический гепатоз беременных.
124. Заболевания щитовидной железы и беременность.
125. Синдром приобретенного иммунодефицита.
126. Гипертоническая болезнь и беременность. Гипотония. Факторы риска. Особенности течения, ведения беременности и родов.
127. Герпес- вирусная инфекция (ВПГ-1,2; ЦМВ) и беременность – фактор и степень риска инфицирования плода, пути заражения, характер инфекционных поражений, терапевтическая тактика при выявлении вирусных инфекций у женщин во время беременности.
128. Материнская смертность. Определение. Показатели. Основные причины, структура причин материнской смертности в России, Кыргызской республике. Пути снижения.
129. Гипертензивные нарушения в акушерстве. Определение. Этиопатогенез.
130. Клиника гипертензивных нарушений. Формы. Оценка степеней тяжести.
131. Преэклампсия. Патогенез. Клиника. Течение. Тактика ведения.
132. Эклампсия. Клиника. Дифференциальная диагностика. Первая помощь. Лечение. Тактика ведения.
133. Тактика ведения беременности и родов при гипертензивных нарушениях. Показания к кесареву сечению.
134. Интенсивная терапия тяжелых форм гипертензивных нарушений беременных.
135. ДВС-синдром в акушерстве. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения по фазам развития.
136. Синдром полиорганной недостаточности. Функциональная, органическая недостаточность. Шоковые органы.
137. Принципы комплексной интенсивной терапии преэклампсии тяжелой степени и эклампсии.
138. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости и беременность.
139. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Классификация. Этиология. Патогенез. Группы риска. Профилактика.
140. Послеродовые гнойно-септические заболевания 1 - 2 этапов распространения инфекции. Клиника. Диагностика. Лечение.
141. Септицемия и септикопиемия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
142. Септический шок в акушерстве и гинекологии. Патогенез. Клиника. Диагностика. Терапевтическая и хирургическая тактика. Анаэробный сепсис.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрено учебным планом

5.3. Фонд оценочных средств

Для текущей оценки знаний ординаторов на кафедре акушерства и гинекологии имеются наборы контрольных вопросов, тестовых заданий различного уровня по темам дополнительных занятий.

Промежуточная оценка знаний проводится путем тестирования и устного опроса.

Самостоятельная работа оценивается по написанию рефератов, оформлению медицинской документации.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Теоретическое задание

Научный доклад-презентация

Амбулаторные карты

Бюллетени сан-просвет работы

Заполнение дневника практики



6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Айламазян Э.К.	Гинекология: учебник для медицинских вузов	СПб.: СпецЛит 2013
Л1.2	Э.К. Айламазян	Акушерство: Учебник для медицинских вузов	Санкт-Петербург.: СпецЛит 2003
Л1.3	Савельева Г.М.	Акушерство.: Учебник для студентов мед.вузов.	Москва: Медицина 2000
Л1.4	Савельева Г.М., Сичинава Л.Г.	Акушерство и гинекология: учебное пособие	М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА 1997
Л1.5	Савельева Г.М., Бреусенко В.Г.	Гинекология: Учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.6	Кулаков В.И., Селезнева Н.Д., Белоглазова С.Е.	Руководство по оперативной гинекологии: руководство	М.: ООО "Медицинское информационное агентство" 2006
Л1.7	М.М. Шехтман	Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных	2005
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Стрижаков А.Н, Баев О.Р.	Хирургическая техника операции кесарева сечения: Монография	М.: Миклош 2007
6.1.3. Методические разработки			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.2	Кулаков В.И.	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: практикум	М.: ГЭОТАР-Медиа 2006
Л2.3	Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Белоцерковцева Л.Д.	Избранные лекции по акушерству и гинекологии: Лекции	Ростов н/Д: Феникс 2000
Л2.4	В.И. Кулаков, В.Н. Серов, П.Р. Абакарова и др.; Под ред. В.И. Кулакова, В.Н. Серова	Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии: Руководство для практикующих врачей	М.: Литтерра 2005
Л2.5	В.П. Сметник, Л.Г. Тумилович	Неоперативная гинекология: Руководство для врачей	СПб.: СОТИС 1995
Л3.1	Г.У. Асыбекова, Т.А. Сарымсакова, А.С. Турдиева	Акушерский курс: учебно-методическое пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2013
Л3.2	Г.У. Асымбекова, Т.А. Сарымсакова, Д.К. Игликов, Г.В. Долгая, Р.М. Калимов	Истмико-цервикальная недостаточность как причина невынашивания беременности: Методическое пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2010
Л3.3	Асымбекова Г.У., Сарымсакова Т.А., Турдиева А.С.	Тактика ведения и лечения женщин с трубным фактором бесплодия	
Л3.4	Далбаева Б.Ж., Турдиева А.С.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2018
Л3.5	Сарымсакова Т.А., Асымбекова Г.У., Чудинова М.И., Атыканов А.О.	Пренатальная диагностика состояния плода (алгоритм скринингового исследования беременных женщин для диагностики врожденных пороков развития): методические рекомендации	Бишкек: Изд-во КPCY 2017

ЛЗ.6	Под общ. ред. Г.М. Савельевой и Л.Г. Сичинава	Акушерство и гинекология	Москва .: ГЭОТАР МЕДИЦИНА 1997
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1	Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"		http://window.edu.ru
Э2	Научная электронная библиотека		https://elibrary.ru
Э3	Медицинская литература		http://www.booksmed.com
Э4	Медицинская база данных		http://www.medline.com
Э5	Международная научная хирургическая ассоциация		http://surgeryserver.com
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых ординатором в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.		
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. Практика проходит в интерактивном режиме, в постоянном контакте с больными.		
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование ординатором компьютерной техники и интернет-ресурсов для самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу.		
6.3.1.4			
6.3.1.5			
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения			
6.3.2.1	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины		

6.3.2.2	http://www.rusmedserv.com (Медицина и здоровье в России)
6.3.2.3	http://www.medlinks.ru (Вся медицина в Интернет)
6.3.2.4	http://medagent.ru (Медицинский агент)
6.3.2.5	http://www.medlux.ru (Медицина для вас)
6.3.2.6	http://www.medinfo.ru (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов)
6.3.2.7	http://www.webmedinfo.ru/index.php (Медицинский проект WebMedInfo)
6.3.2.8	http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml
6.3.2.9	http://www.ssmu.ru/ofice/ref.shtml
6.3.2.10	http://www.pcweek.ru/themes/detail.php.ID=118409
6.3.2.11	http://www.medical.ru/kategoria.php.id=11500130

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Практическая подготовка программы по акушерству и гинекологии проводится на базах клиники профессора Асымбековой, ЦСМ г.Бишкек, гинекологический кабинет ЖДБ г.Бишкек при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики, которое оснащено предусмотренными для работы, предназначенными для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, тазомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, набор инструментов для диагностики и хирургии в акушерстве и гинекологии), акушерский и гинекологический инструментарий, кольпоскоп, аппараты УЗИ и КТГ, расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иным оборудованием, необходимым для реализации программы ординатуры.
-----	--

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ПОЛИКЛИНИКА 1) ПО АКУШЕРСТВУ является обязательным блоком программы ординатуры и включает базовую часть, формируемую участниками образовательных отношений.

Врач - акушер-гинеколог должен быть подготовлен для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций: организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической. Он должен сочетать глубокую теоретическую подготовку с практическими умениями, ответственно относиться к порученному делу, быть требовательным к себе и подчиненным, постоянно повышать свою профессиональную компетентность и уровень общей культуры, занимаясь непрерывным самообразованием.

Врач - акушер-гинеколог обязан применять на практике принципы научной организации труда, активно использовать электронно-вычислительную и лечебно-диагностическую технику применительно к профилю своей деятельности, уметь ориентироваться в современной научно-технической информации, эффективно использовать ее для решения практических задач, проявлять инициативу, принципиальность и добросовестность в работе.

В своей деятельности врач - акушер-гинеколог руководствуется: -принципами врачебной этики и деонтологии; принципом соблюдения врачебной тайны.

Врач - акушер-гинеколог должен:

1. Получать информацию о заболевании, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии.
2. Оценивать тяжесть состояния, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь.
3. Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты.
4. Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, обосновывать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции.
5. Обосновывать методику обезболивания.
6. Обосновывать наиболее целесообразный план операции при данной патологии и выполнять ее в необходимом объеме.
7. Разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.
8. Проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность.
9. Проводить санитарно-просветительную работу.
10. Оформлять необходимую медицинскую документацию.
11. Составлять отчет о своей работе, давать ее анализ.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-акушер-гинеколога. Т.е. в результате прохождения практики ординатор:

1. совершенствует навыки общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
2. совершенствует сбор анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного;
3. закрепляет и углубляет навыки клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача - акушер-гинеколога так и редких, с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики с учетом требований нормативно-правовых актов, в том числе стандартов оказания медицинской помощи (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам другого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);
4. совершенствует умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии с современными классификациями болезней;

5. закрепляет и углубляет умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
6. закрепляет и углубляет практические навыки в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
7. совершенствует практические навыки по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном этапах;
8. осваивает порядок организации оказания первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи населению, неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с urgentными состояниями;
9. закрепляет знания нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном этапах;
10. приобретает практические навыки по оформлению учетно - отчетной документации, формирует умения по ведению документации, выписке рецептов.

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ПРАКТИКЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: повторение учебного материала по акушерству.
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение рубежных контрольных заданий.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть практики (4 семестр - зачет с оценкой) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Итогом работы врача-ординатора является завершающая семестровая промежуточная аттестация с участием заведующего кафедрой, заведующего отделением и непосредственного руководителя.

На зачет ординатор предоставляет дневник с отражением в нем объема проведенной работы, а также характеристику, в которой должны быть отражены: уровень теоретической подготовки; владение практическими навыками; знание рецептуры; выполнение врачебной деонтологии. Итоговые баллы выставляются в ведомость.

Во время проведения промежуточного контроля комиссия подводит по заполнению дневника практики. Помимо этого, на промежуточном контроле ординатор должен верно ответить на теоретические вопросы. Оценка промежуточного контроля: - min 20 баллов - в случае, если при ответах на заданные вопросы ординатор правильно формулирует основные понятия

- 21-30 баллов - в случае полного правильного заполнения дневника практики

При явке на зачёты обучающийся обязан иметь при себе дневник ординатора и дневник практики, которые он предъявляет комиссии.

ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ.

По окончании производственной практики ординатор сдает отчет о проделанной работе. В отчет должны входить следующие материалы:

- дневник производственной практики;
- характеристика на ординатора, подписанная заведующим отделением и руководителем практики.

В конце дневника ординатором дается оценка условий прохождения производственной практики и свои предложения по ее совершенствованию.

На последнем листе дневника должны быть подписи:

- исполнителя;
- руководителя практики от кафедры;
- руководителя учреждения базы практики.

По итогам производственной практики ординатору на основании отчета выставляется дифференцированный зачет. Оценка вносится в дневник ординатора.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ОТЧЕТА ПРАКТИКИ И ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Каждый день производственной практики должен быть оформлен в дневнике.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной (клинической) практики

«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ».

Ординатор ежедневно ведет дневник своей работы, который является официальным документом для представления в отдел ординатуры. Без дневника производственная практика не может быть зачтена.

Дневник должен отразить ежедневную работу ординатора, все, что ординатор делал сам лично, в чем принимал участие, что наблюдал. Дневник обязательно должен дать представление о степени самостоятельности ординатора при выполнении той или иной работы.

В дневнике отражаются следующие моменты:

- ведение медицинской документации;
- участие в профилактических осмотрах и проведение диспансеризации населения;
- прием и ведение амбулаторных больных;
- проведение манипуляций, операций и хирургических вмешательств при акушерской патологии;
- участие в решении вопросов об утрате временной трудоспособности больного;
- участие в работе врачебных конференций;
- проведение профилактической и санитарно-просветительной работы;
- работа по организации здравоохранения.

Дневник ведется по установленному образцу, должен ежедневно заполняться и заверяться руководителем практики. По окончании семестра руководитель дает характеристику ординатору, его теоретической подготовке, степени овладения им необходимыми практическими навыками, умению работать с больными и персоналом, вносятся замечания и пожелания в отношении отмеченных недостатков, выставляются итоговые баллы.

В процессе ведения амбулаторных больных, ординатор должен овладеть следующими практическими навыками врача-специалиста акушер-гинеколога, которые необходимо заполнить в разделе дневника «Перечень практических навыков» по каждому пункту и подпункту таблицы в соответствии с должностными инструкциями врача-акушергинеколога поликлиники: Специалист акушер-гинеколог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику акушерских осложнений и гинекологических болезней и уметь оказывать необходимую помощь при следующих состояниях:

- анафилактический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность; - острые интоксикации.

Специалист акушер-гинеколог должен знать основы:

- кольпоскопии;
- КТГ; -УЗИ.

Специалист акушер-гинеколог должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

- гипертензивных нарушениях в акушерстве;
- угрожающего состояния плода;
- плацентарной недостаточности;
- угрозы невынашивания; - ИЦН; - аномалии развития плода