

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 15.09.2026 13:58:28
Уникальный программный ключ:
89d463656f3b8e671d660fdd0ee872a4d3375b32

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева



«УТВЕРЖДАЮ»

**И.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, д.м.н.**

Фаррахов А.З.

«21» мая 2026 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»
(срок обучения – 684 академических часа)**

Рег. № _____

**Казань
2026 г.**

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Акушерство и гинекология» со сроком освоения 684 академических часа

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ.....	3
1.1. Лист регистрации дополнений и изменений.....	4
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	6
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	22
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	26
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ.....	27
6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.	27
6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.	32
6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3.	33
6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4.	37
6.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5.	38
7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ	39
8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	43
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	48
10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ	51

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (далее ДПП ПП) по специальности «Акушерство и гинекология» (срок обучения – 684 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. ДПП ПП разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Типовой дополнительной программе профессиональной переподготовки по специальности «Акушерство и гинекология» (Приказ Минздрава России от 16 октября 2025 г. №624н),
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 г. №6),
- Профессиональному стандарту "Врач-акушер-гинеколог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. №262н).

Разработчик программы:

Доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева,
к.м.н.

 А.Ф. Субханкулова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО, д.м.н., доцент

Е.Ю. Юпатов

Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии,

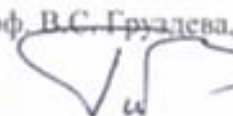
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,

профессор, д.м.н.

Р.А. Файзуллина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева «21» апр 2026 года, протокол № 9.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева,
профессор, д.м.н.

 Р.И. Габидуллина

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №22 от «21» мая 2026 г.

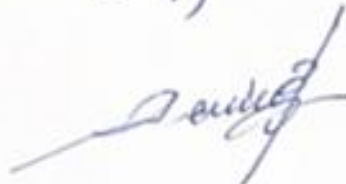
Зам. председателя Ученого Совета ИДО,
д.фарм.н.



С.Н. Егорова

СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора, директор ИДО, к.пол.н.



И.М. Ямалнев

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений

ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» (срок обучения – 684 академических часа)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» (срок обучения – 684 академических часа):

Цель – получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности "Акушерство и гинекология".

Задачи:

1. *Сформировать знания:* по нормативно-правовой документации, ведению медицинской документации, клиническим рекомендациям, диагностике, лечению и реабилитации после критических акушерских состояний, профилактике осложнений беременности, инфекционной безопасности в акушерских стационарах, основной гинекологической патологии, оказанию экстренной помощи по профилю "Акушерство и гинекологии".

2. *Сформировать умения:* по сбору жалоб и анамнеза, осмотру, интерпретации лабораторных и инструментальных исследований, планированию диагностики и формулировке диагноза; назначению лекарственной, немедикаментозной терапии и лечебного питания, мониторингу, коррекции лечения, оказанию помощи при неотложных акушерских ситуациях; ведению медицинской документации (в т.ч. электронной), контролю качества, работе с персональными данными; оказанию экстренной помощи (диагностика угрожающих состояний, сердечно-легочная реанимация, дефибриляция, остановка кровотечений, иммобилизация, охлаждение/согревание) по профилю «Акушерство и гинекологии».

3. *Сформировать навыки:* по сбору анамнеза, обследованию (амбулаторно и стационарно), назначению, проведению и контролю лечения (амбулаторно и стационарно), проведению медицинских экспертиз (взрослых и детей) с документальным оформлением, проведению и контролю медицинской реабилитации (амбулаторно и стационарно), ведению медицинской документации, организации работы персонала, распознаванию угрожающих жизни состояний, обеспечению безопасных условий и оказанию экстренной помощи (включая клиническую смерть) по профилю «Акушерство и гинекология».

2.2. Категория обучающихся. Высшее образование – специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и наличие подготовки в интернатуре/ординатуре специальности "Акушерство и гинекология".

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» обусловлена прежде всего высокой распространенностью акушерской патологии, частым возникновением критических акушерских состояний, ростом гинекологической заболеваемости, затруднениями в диагностическом процессе. Сформировавшийся кадровый дефицит специалистов, особенно в первичном звене здравоохранения, требует оптимизации лечебного процесса, внедрения новых методов диагностики. Регулярное обновление нормативно-правовой базы требует обязательного наличия соответствующей квалификации у врачей.

2.4. Трудоемкость обучения: 684 академических часа.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий. Обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день (1 академический час – 45 минут).

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – диплом о профессиональной переподготовке в 684 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Характеристика универсальных компетенций, совершенствующихся в результате освоения ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология»:

УК-1 – способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 – способность разрабатывать и реализовывать проекты.

УК-3 – способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 – способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

3.2. Профессиональные компетенции и трудовые функции. Освоение ДПП ПП предусматривает **формирование профессиональных компетенций** (знаний, умений, опыта деятельности) и соответствующих им трудовых функций, необходимых для **приобретения новой квалификации** для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Акушерство и гинекология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень):

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)	Опыт деятельности (далее - о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" проводить медицинское обследование и лечение пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/02.8	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". 1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. 1.33. Топографическая анатомия 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; положения, предлежания и виды плода. 1.34. Нормальная физиология и патофизиология органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов в различные периоды (до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, групп риска заболеваний органов репродуктивной системы; биомеханизм родов. 1.35. Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей. 1.36. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, заболевания у пациентов или их законных представителей в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях и заболеваниях молочных желез. 1.37. Методика осмотра и медицинских обследований пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях и заболеваниями молочных желез. 1.38. Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в периоды	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез, интерпретация и анализ полученной информации. 1.у2. Оценка анатомо-физиологического состояния органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в периоды беременности, родов и в послеродовый период. 1.у3. Осмотр и обследование пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: аускультация плода с помощью стетоскопа; доплерография плода; бимануальное влагалищное исследование; ведение партограммы; визуальное исследование и пальпация молочных желез; визуальный осмотр наружных половых органов; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; кардиотокография плода, контроль шевелений плода во время беременности и в родах, исследование плаценты послеродовое; определение срока беременности, осмотр шейки матки в зеркалах, осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовый период, оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop; оценка менструального календаря; оценка состояния пациентки; оценка степени развития молочных желез (В1-5) и полового оволосения (Р1-6) по Таннеру; пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; оценка состояния новорожденного по шкале Апгар; ручное обследование матки послеродовое; физикальное исследование различных органов и систем. 1.у4. Осмотр и обследование пациентов при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:	1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез в стационарных условиях. 1.о3. Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез, контроль

	беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях и заболеваниях молочных желез. 1.39. Принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе при соматических и инфекционных заболеваниях. 1.310. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клинические проявления, методы диагностики акушерских осложнений, включая неотложные состояния, в периоды беременности, родов и в послеродовом периоде. 1.311. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клинические проявления неотложных состояний новорожденных, принципы оказания реанимационной помощи новорожденным. 1.312. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний. 1.313. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, методы диагностики и лечения женского бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии. 1.314. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики и лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез. 1.315. Медицинские показания для направления пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях и доброкачественных диффузных изменениях молочных желез на консультации к врачам-специалистам. 1.316. Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез. 1.317. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических	бимануальное влагалищное исследование; визуальное исследование и пальпация молочных желез; визуальный осмотр наружных половых органов; осмотр шейки матки в зеркалах; оценка менструального календаря; оценка состояния пациентки; оценка степени развития молочных желез (B1-5) и полового оволосения (P1-6) по Таннеру; получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; физикальное исследование различных органов и систем. 1.у5. Обоснование и планирование объема лабораторных исследований пациенток в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 1.у6. Обоснование, планирование объема и назначение инструментальных обследований пациенткам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях и доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 1.у7. Инструментальные обследования пациенток в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях или условиях дневного стационара: амниоцентез; биопсия вульвы, влагалища; биопсия шейки матки; биопсия эндометрия (цуг, пайпель); биопсия хориона, плаценты; вакуум-аспирация эндометрия; гистероскопия; зондирование матки; кольпоскопия, вагиноскопия, вульвоскопия; контрастная эхогистеросальпингоскопия; раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала. 1.у8. Инструментальные обследования пациенток в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в стационарных условиях: амниоцентез; биопсия хориона, плаценты; вакуум-аспирация эндометрия; гистероскопия; зондирование матки; кордоцентез; раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала; ручное обследование матки послеродовое. 1.у9. Инструментальные обследования пациенток с гинекологическими заболеваниями: биопсия вульвы,	его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 1.о4. Назначение и проведение лечения пациенткам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез, контроль его эффективности и безопасности, проведение родов и родоразрешающих операций в стационарных условиях.
--	--	--	---

заболеваний, заболеваний молочных желез, других болезней или состояний.

1.318. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

1.319. Медицинские и социальные показания к искусственному (медицинскому) аборту, методы его проведения.

1.320. Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований органов репродуктивной системы и молочных желез.

1.321. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате инструментальных обследований у пациентов при беременности, в родах, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез.

1.322. Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к различным методам родоразрешения.

1.323. Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями.

1.324. Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в периоды беременности, родов и в послеродовый период.

1.325. Медицинские показания и противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических.

1.326. Техника проведения и принципы обеспечения безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам при беременности, в родах, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез.

1.327. Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств (в том числе хирургических), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде,

влагалища; биопсия шейки матки; биопсия эндометрия (цуг, пайпель); вакуум-аспирация эндометрия; гистероскопия; зондирование матки; диагностическая лапароскопия; кольпоскопия, вагиноскопия, вульвоскопия; контрастная эхогистеросальпингоскопия; пункция заднего свода влагалища; раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала.

1.y10. Обеспечение безопасности инструментальных обследований пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез, выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований.

1.y11. Интерпретация и анализ результатов осмотров, медицинских обследований и лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез с установлением предварительного диагноза.

1.y12. Выбор принципов подготовки к планируемой беременности, принципов ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями.

1.y13. Интерпретация и анализ результатов инструментальных обследований пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез: амниоскопии; гистеросальпингографии; гистероскопии; кольпоскопии, вагиноскопии, вульвоскопии; контрастной эхогистеросальпингоскопии; компьютерной томографии органов малого таза, в том числе с контрастированием; кардиотокографии плода; магнитно-резонансной томографии органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; маммографии; ультразвуковых исследований органов малого таза, органов брюшной полости, почек и мочевыводящих путей,

после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез.

молочных желез, плода и плаценты, УЗИ-цервикометрии; ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока.

1.y14. Определение медицинских показаний для направления пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, заболеваниями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам, интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования направленных пациентов врачами-специалистами.

1.y15. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.

1.y16. Дифференциальная диагностика акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез с использованием алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

1.y17. Установление диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, заболеваниями молочных желез.

1.y18. Определение медицинских показаний и направление пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи.

1.y19. Оценка тяжести состояния пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.

1.у20. Разработка плана лечения пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.

1.у21. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез, а также коррекция лечения при наличии медицинских показаний.

1.у22. Назначение лечебного питания пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.

1.у23. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара: введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); введение и удаление внутриматочной спирали; гистерорезектоскопия; дренирование абсцесса женских половых органов; зондирование матки; искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; криодеструкция шейки матки; рассечение девственной плевы; рассечение синехий малых половых губ; расширение цервикального канала; раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала; спринцевание влагалища; тампонирование лечебное влагалища; удаление инородного тела из влагалища; удаление полипа шейки матки; хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой

и лазерной энергий; энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища.

1.у24. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в стационарных условиях: амниотомия; бимануальная компрессия матки; вакуум-экстракция плода; введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария); введение внутриматочной спирали; ведение физиологических родов; вправление матки при вывороте матки (в родах); дренирование абсцесса женских половых органов; забор крови из кожи головки плода; зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; зондирование матки; кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный); миомэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; наложение акушерских щипцов; наложение гемостатических компрессионных швов; наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; остановка внутрибрюшного кровотечения; приемы оказания помощи при дистоции плечиков (прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная слинговая тракция); перевязка маточных артерий; плодоразрушающая операция; поворот плода на ножку; применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея); разрез промежности (эпизиотомия); расширение цервикального канала; раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала; ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракция плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо-Левре, Смелли-Вейта); ручное обследование матки послеродовое; ручное отделение плаценты и выделение последа; спринцевание влагалища; стерилизация маточных труб лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками или без придатков лапаротомическая или с использованием

видеоэндоскопических технологий; удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; установка внутриматочного баллона (баллонная тампонада матки); ушивание повреждения стенки матки; ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий.

1.у25. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с гинекологическими заболеваниями в стационарных условиях: абляция эндометрия; ампутация шейки матки; конизация шейки матки (холодно-ножевым, петлевым электрохирургическим и другими методами); введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); введение и удаление внутриматочной спирали; вентрофиксация матки лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками или без придатков; восстановление влагалищной стенки; восстановление вульвы и промежности; восстановление девственной плевы; восстановление тазового дна; вправление матки при выпадении матки; вскрытие, опорожнение и дренирование гематомы женских половых органов; гистерорезектоскопия; деструкция очагов эндометриоза с помощью электрической, в том числе высокочастотной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; дренирование абсцесса женских половых органов; зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; зондирование матки; искусственный (медицинский) аборт; иссечение и ушивание свища женских половых органов, пузырно-влагалищного, пузырно-маточного, влагалищно-прямокишечного свища; иссечение очагов эндометриоза; иссечение ретроцервикального эндометриоза; кольпоперинеорафия и леваторопластика; кольпопоз; операция Манчестера; метропластика лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; миомэктомия гистероскопическая; миомэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; остановка внутрибрюшного кровотечения; операции

на клиторе; операции по поводу бесплодия на придатках матки; операции при опущении стенок матки и влагалища; операции при полной или частичной аплазии влагалища и матки; опорожнение гематометры; пластика малых и больших половых губ; пластика влагалища, неовагинопластика; пластика шейки матки; пункция заднего свода влагалища; пункция кисты яичника; разделение внутриматочных сращений; рассечение и иссечение спаек женских половых органов; рассечение гимена; рассечение спаек в брюшной полости; рассечение внутриматочной перегородки гистероскопическое; рассечение синехий малых половых губ; рассечение перегородки влагалища; рассечение урогенитального синуса; расширение цервикального канала; раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала; редукцию эмбриона; реконструкция влагалища; резекция малых и больших половых губ; резекция шейки матки; резекция яичника, оофорэктомия, сальпинго-оофорэктомия лапаротомические или с использованием видеоэндоскопических технологий; релапароскопия; сальпингэктомия или сальпингостомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий (в том числе при внематочной беременности); слинговые операции при недержании мочи; спринцевание влагалища; срединная кольпорафия; стерилизация маточных труб лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; тампонирование лечебное влагалища; тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с придатками или без придатков лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) расширенная лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; транспозиция яичников; удаление дисгенетичных гонад или гонадальных тяжей; удаление инородного тела из влагалища; удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; удаление новообразования влагалища и наружных половых органов, в том числе с реконструктивно-пластическим компонентом; удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием

			видеоэндоскопических технологий; удаление полипа женских половых органов; удаление рудиментарного рога матки; уретропексия различными способами; ушивание повреждения стенки матки; ушивание повреждения мочевого пузыря; ушивание разрыва яичника; феминизирующая пластика наружных гениталий; хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; хирургическое лечение недержания мочи при напряжении; хирургическое лечение шейки матки с использованием электрической, в том числе высокоточной; радиоволновой, криогенной, ультразвуковой и лазерной энергий; экстирпацию большой железы преддверия влагалища; энуклеация большой железы преддверия влагалища; экстирпация культи шейки матки и влагалища. 1.y26. Обеспечение безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 1.y27. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 1.y28. Предотвращение, устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 1.y29. Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме.	
--	--	--	---	--

2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/03.8	2.31. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. 2.32. Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез. 2.33. Медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов при беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез. 2.34. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм пациентов при беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез. 2.35. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, заболеваниях молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. 2.36. Основные программы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 2.37. Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.	2.y1. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 2.y2. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 2.y3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 2.y4. Определение медицинских показаний для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. 2.y5. Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез.	2.o1. Проведение медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез и контроль ее эффективности в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 2.o2. Проведение медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез и контроль ее эффективности в стационарных условиях.
3	ПК-3. Способен проводить мероприятия по	3.31. Основы здорового образа жизни, методы его формирования.	3.y1. Формирование и реализация программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения	3.o1. Проведение санитарно-просветительной работы среди женщин, направленной

профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин и осуществлять контроль их эффективности Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/04.8		3.32. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 3.33. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 3.34. Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, при гинекологических заболеваниях. 3.35. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. 3.36. Принципы диспансерного наблюдения в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности. 3.37. Методы профилактики аборт, современные методы контрацепции. 3.38. Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики вируса папилломы человека.	и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин. 3.у2. Организация и проведение медицинских профилактических осмотров пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез. 3.у3. Консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний. 3.у4. Проведение диспансеризации среди женщин. 3.у5. Проведение диспансерного наблюдения пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовом периоде. 3.у6. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, осложнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционных заболеваний у женщин. 3.у7. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту. 3.у8. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний у женщин.	на формирование здорового образа жизни, в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 3.о2. Проведение санитарно-просветительной работы среди женщин, направленной на формирование здорового образа жизни, в стационарных условиях. 3.о3. Проведение медицинских профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женщин. 3.о4. Контроль выполнения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости и оценка эффективности их проведения. 3.о5. Проведение мероприятий, направленных на ограничение распространения инфекционных заболеваний, выявленных у женщин в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 3.о6. Проведение мероприятий, направленных на ограничение распространения инфекционных заболеваний, выявленных у женщин в стационарных условиях.
---	--	--	--	---

4	ПК-4. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/05.8	4.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности. 4.32. Порядок оформления медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы. 4.33. Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.	4.y1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 4.y2. Оформление листков нетрудоспособности, выдача листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи. 4.y3. Оформление медицинской документации пациентам для проведения медико-социальной экспертизы. 4.y4. Определение медицинских показаний у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.	4.o1. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез и их документальное оформление в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 4.o2. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовый период, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез и их документальное оформление в стационарных условиях.
5	ПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении	5.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология", в том числе в форме электронных документов. 5.32. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. 5.33. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 5.34. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	5.y1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 5.y2. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях, доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 5.y3. Анализ показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в периоды беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, при гинекологических заболеваниях,	5.o1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 5.o2. Проведение анализа медико-статистической информации в стационарных условиях. 5.o3. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях и

	медицинского персонала Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/06.8	5.35. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.	доброкачественных диффузных изменениях молочных желез. 5.y4. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 5.y5. Контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 5.y6. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 5.y7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 5.y8. Выполнение мероприятий по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, при использовании их в профессиональной деятельности. 5.y9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	(или) условиях дневного стационара. 5.o4. Ведение медицинской документации в стационарных условиях. 5.o5. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 5.o6. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях.
6	ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/04.8	6.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 6.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 6.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе,	6.y1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.y2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 6.y3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 6.y4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 6.y5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи, 6.y6. Оценка количества пострадавших. 6.y7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую	6.o1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.o2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.o3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных

	сопровождаясь потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 6.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 6.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 6.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 6.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 6.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 6.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 6.312. Правила остановки наружных кровотечений. 6.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.315. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 6.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой помощи.	помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 6.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 6.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 6.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 6.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 6.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 6.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 6.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 6.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 6.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 6.y19. Промывание желудка. 6.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 6.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.	функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания).
--	---	--	--

			6.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 6.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 6.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 6.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	--	--	--	--

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» (срок обучения – 684 академических часа)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		Всего	в том числе по видам учебной деятельности					Практика	Аттестация
			Лекции	занятия семинарского типа ¹					
				Всего	в том числе				
			практическая подготовка		ДОТ и ЭО ²				
1	Модуль 1. Акушерство	144	34	108	108	0	0	2	
1.1	Оказание медицинской помощи в Российской Федерации по профилю "акушерство и гинекология"	16	4	12	12	0	0	0	
1.2	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Физиология беременности. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов	8	2	6	6	0	0	0	
1.3	Методы обследования в акушерстве и перинатологии. Диагностика и ведение беременности	8	2	6	6	0	0	0	
1.4	Физиологические роды. Биомеханизм родов. Физиологическое течение периода новорожденного и послеродового периода. Аномалии родовой деятельности	8	2	6	6	0	0	0	
1.5	Аномалии костного таза. Разгибательные предлежания головки плода и тазовое предлежание. Поперечное и косое положения плода	8	2	6	6	0	0	0	
1.6	Многоплодная беременность. Специфические осложнения многоплодной беременности	8	2	6	6	0	0	0	

¹ семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия.

² ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение.

1.7	Невынашивание беременности. Переношенная беременность	8	2	6	6	0	0	0
1.8	Токсикозы, преэклампсия, эклампсия. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода	8	2	6	6	0	0	0
1.9	Экстрагенитальные заболевания и беременность. Гестационный сахарный диабет. Внутрипеченочный холестаз. Инфекционные заболевания и беременность	8	2	6	6	0	0	0
1.10	Гинекологические заболевания и беременность. Внематочная беременность	8	2	6	6	0	0	0
1.11	Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода. Патология плодных оболочек, пуповины, плаценты. Трофобластическая болезнь	8	2	6	6	0	0	0
1.12	Акушерские кровотечения. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Эмболия околоплодными водами	8	2	6	6	0	0	0
1.13	Оперативное акушерство. Искусственный аборт	14	2	12	12	0	0	0
1.14	Послеродовый период. Послеродовые гнойно-септические заболевания	8	2	6	6	0	0	0
1.15	Патология плода и новорожденного	8	2	6	6	0	0	0
1.16	Медицинская реабилитация в акушерстве	8	2	6	6	0	0	0
1.17	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	Модуль 2. Практика по акушерству	182	0	0	0	0	180	2
2.1	Оказание медицинской помощи во время беременности и в послеродовом периоде в амбулаторных условиях	60	0	0	0	0	60	0
2.2	Оказание медицинской помощи во время беременности и в послеродовом периоде в условиях дневного стационара	60	0	0	0	0	60	0
2.3	Оказание медицинской помощи во время беременности, родов и в послеродовом периоде в стационарных условиях	60	0	0	0	0	60	0

2.4	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2
3	Модуль 3. Гинекология	160	38	120	120	0	0	2
3.1	Физиология и онтогенез женской репродуктивной системы	8	2	6	6	0	0	0
3.2	Методы обследования в гинекологии	8	2	6	6	0	0	0
3.3	Гинекология детского и подросткового возраста	8	2	6	6	0	0	0
3.4	Врожденные аномалии развития половых органов	8	2	6	6	0	0	0
3.5	Нарушения менструального цикла. Нейроэндокринные синдромы	8	2	6	6	0	0	0
3.6	Патология периода постменопаузы. Климактерический синдром	8	2	6	6	0	0	0
3.7	Воспалительные заболевания женских половых органов	8	2	6	6	0	0	0
3.8	Эндометриоз. Аденомиоз	8	2	6	6	0	0	0
3.9	Миома матки и гиперпластические процессы эндометрия	8	2	6	6	0	0	0
3.10	Доброкачественные и злокачественные опухоли и опухолевидные образования яичников	8	2	6	6	0	0	0
3.11	Заболевания вульвы, влагалища и шейки матки	8	2	6	6	0	0	0
3.12	"Острый живот" в гинекологии	8	2	6	6	0	0	0
3.13	Несостоятельность мышц тазового дна. Проплапс органов малого таза. Генитальные свищи	8	2	6	6	0	0	0
3.14	Онкогинекология	8	2	6	6	0	0	0
3.15	Контрацепция. Планирование беременности	8	2	6	6	0	0	0
3.16	Бесплодие	8	2	6	6	0	0	0
3.17	Заболевания молочных желез. Скрининг и профилактика	8	2	6	6	0	0	0
3.18	Оперативная гинекология	14	2	12	12	0	0	0

3.19	Медицинская реабилитация при заболеваниях органов репродуктивной системы женщины	8	2	6	6	0	0	0
3.20	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	Модуль 4. Практика по гинекологии	182	0	0	0	0	180	2
4.1	Оказание медицинской помощи гинекологическим пациентам в амбулаторных условиях	60	0	0	0	0	60	0
4.2	Оказание медицинской помощи гинекологическим пациентам в условиях дневного стационара	60	0	0	0	0	60	0
4.3	Оказание медицинской помощи гинекологическим пациентам в стационарных условиях	60	0	0	0	0	60	0
4.4	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	Модуль 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	10	2	6	6	0	0	2
5.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8	2	6	6	0	0	0
5.2	Промежуточная аттестация по модулю 5	2	0	0	0	0	0	2
6	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6
Итого часов (трудоемкость)		684	74	234	216	0	360	16

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименования модулей	Недели																		
	6 академических часов в день не более 6 дней в неделю																		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Модуль 1. Акушерство	36	36	36	36															
Модуль 2. Практика по акушерству					36	36	36	36	36	2									
Модуль 3. Гинекология										34	36	36	36	18					
Модуль 4. Практика по гинекологии														18	36	36	36	36	20
Модуль 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме																			10
Итоговая аттестация																			6
Всего	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

Акушерство

Трудоемкость освоения: 144 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Акушерство		
1.1	Оказание медицинской помощи в Российской Федерации по профилю "акушерство и гинекология"	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология". Клинические рекомендации. Материнская смертность. Перинатальная смертность. Младенческая смертность. Акушерско-гинекологическая помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Маршрутизация в акушерстве. Медицинские экспертизы в акушерстве и гинекологии. Предоставление листка нетрудоспособности по беременности и родам, сроки его выдачи при физиологическом и осложненном течении. Оформление медицинской документации. Медицинские информационные системы.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.2	Анатомия и физиология женской репродуктивной системы. Физиология беременности. Таз с акушерской точки зрения. Плод как объект родов	Наружные и внутренние половые органы женщины: строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, тазового дна. Физиология женской репродуктивной системы: нейрогормональная регуляция менструального цикла. Особенности оогенеза у человека. Периоды внутриутробного развития эмбриона/плода. Особенности формирования плаценты и ее функции. Закладка органов и систем плода. Околоплодные структуры: пупочный канатик и околоплодные воды. Особенности фетального кровообращения. Адаптация материнского организма к беременности: анатомические, физиологические и биохимические изменения. Особенности пищевого рациона беременных, витаминная и микронутриентная потребность. Плоскости малого таза, их размеры. Особенности черепа плода, швы и роднички. Размеры головки плода. Понятие о сегментах головки. Положения, предлежания, позиции, виды плода.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.3	Методы обследования в акушерстве и	Методы обследования беременной, измерение размеров таза. Методы наружного акушерского исследования. Методы получения информации о состоянии плода.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

	перинатологии. Диагностика и ведение беременности	Ультразвуковая диагностика в акушерстве. Инвазивные методы диагностики в акушерстве (амниоцентез, биопсия хориона). Пренатальный скрининг: цели, методы и сроки его проведения. Вероятные и достоверные признаки беременности. Определение срока беременности. Определение предполагаемого срока родов. Тактика обследования беременной в амбулаторных условиях (клинические, лабораторные, инструментальные методы, консультации специалистов). Факторы риска перинатальной патологии. Ведение беременности у пациенток с рубцом на матке.	
1.4	Физиологические роды. Биомеханизм родов. Физиологическое течение периода новорожденного и послеродового периода. Аномалии родовой деятельности	Причины наступления родов. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Периоды раскрытия шейки матки. Периоды родов. Ведение родов в периодах раскрытия, изгнания, последовом периоде. Контроль за состоянием плода в родах, оценка состояния новорожденного (шкала Апгар). Методы обезболивания родов. Критерии доношенности. Первичная реанимационная помощь новорожденным, родившимся в состоянии асфиксии. Послеродовый период. Аномалии родовой деятельности: классификация, группа риска, диагностика, тактика ведения, осложнения у матери и плода. Индукция и преиндукция родов: виды, условия выполнения, техники.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.5	Аномалии костного таза. Разгибательные предлежания головки плода и тазовое предлежание. Поперечное и косое положения плода	Варианты аномалий таза. Особенности биомеханизма родов при часто встречаемых формах узкого таза. Диагностика клинически узкого таза. Показания к кесареву сечению при узком тазе. Осложнения родов при анатомически и клинически узком тазе для матери и новорожденного. Диагностические критерии различных вариантов разгибательных предлежаний головки плода. Особенности биомеханизма родов при разгибательных предлежаниях головки плода. Показания к кесареву сечению при разгибательных предлежаниях головки плода. Осложнения в родах для матери и плода при разгибательных предлежаниях головки плода. Виды, этиология и диагностика тазовых предлежаний. Принципы ведения беременности и родов при тазовом предлежании плода. Биомеханизм родов в тазовом предлежании. Условия ведения родов через естественные родовые пути при тазовом предлежании. Варианты пособий родов при тазовом предлежании. Показания к кесареву сечению при тазовом предлежании плода. Осложнения родов для матери и плода при тазовом предлежании. Неправильные (поперечного, косого) положения плода. Осложнения беременности и родов при неправильном положении плода. Родоразрешение при косом и поперечном положениях плода.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

1.6	Многоплодная беременность. Специфические осложнения многоплодной беременности	Формирование различных типов плацентации при монохориальной и дихориальной двойне. Значение ультразвукового исследования у беременных с многоплодием. Специфические осложнения многоплодной беременности (синдром фето-фетальной гемотрансфузии, синдром обратной артериальной перфузии, синдром анемии-полицитемии). Тактика ведения беременных со специфическими осложнениями многоплодной беременности. Фетальная хирургия. Особенности ведения многоплодной беременности. Интранатальные осложнения при многоплодных родах. Показания к кесареву сечению при многоплодной беременности.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.7	Невынашивание беременности. Переношенная беременность	Самопроизвольный аборт: клиническая картина, лечение. Привычный выкидыш. Экстремально ранние, ранние и поздние преждевременные роды. Самопроизвольные и индуцированные преждевременные роды. Угрожающие, начавшиеся преждевременные роды, диагностика, тактика ведения. Истмико-цервикальная недостаточность и способы ее коррекции. Методы родоразрешения при преждевременных родах. Перинатальные осложнения. Диагностика переношенной беременности, ультразвуковые признаки переношенной беременности. Осложнения	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.8	Токсикозы, преэклампсия, эклампсия. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода	Токсикозы беременных: варианты, критерии тяжести, терапия, показания к прерыванию беременности. Преэклампсия: патогенез, степени тяжести и клинические проявления. Тактика врача при преэклампсии в зависимости от срока гестации. Принципы ведения родов при преэклампсии различной степени тяжести. Тактика врача при эклампсии. HELLP-синдром, клинические проявления и тактика врача. Показания к кесареву сечению, осложнения для матери и плода при преэклампсии. Гемолитическая болезнь плода: патогенез, диагностика, лечение. Гемолитическая болезнь новорожденных: диагностика и лечение. Диагностика и принципы профилактики резус-сенсibilизации	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.9	Экстрагенитальные заболевания и беременность. Гестационный сахарный диабет. Внутрпеченочный холестаз. Инфекционные заболевания и беременность	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, щитовидной железы, системы крови, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительных органов и органов дыхания, нервной системы, органа зрения. Гестационный сахарный диабет: этиология, патогенез, диагностика, особенности течения, лечение, тактика ведения беременных и ведения родов. Внутрпеченочный холестаз беременных. Влияние вирусных инфекций на течение беременности и состояние плода. Инфекции составляющие "TORCH-синдром". Особенности ведения беременности и родов у ВИЧ-инфицированных пациентов.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

1.10	Гинекологическое заболевание и беременность. Внематочная беременность	Течение и тактика ведения беременности и родов у пациенток с миомой матки. Дифференциальная диагностика образований яичников при беременности, показания к оперативному лечению во время беременности. Диагностика и лечение рака шейки матки во время беременности. Особенности течения беременности при аномалиях половых органов, тактика ведения родов. Внематочная беременность: классификация, диагностика, тактика ведения. Редкие формы эктопической беременности: особенности диагностики и тактики ведения.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.11	Плацентарная недостаточность. Синдром задержки роста плода. Патология плодных оболочек, пуповины, плаценты. Трофобластическая болезнь	Плацентарная недостаточность: классификация, этиология, патогенез, диагностика. Задержка роста плода: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина и диагностика. Алгоритм ведения беременных с плацентарной недостаточностью и задержкой роста плода, тактика родоразрешения. Маловодие и многоводие: этиология, диагностика, течение и ведение беременности и родов. Патология плодных оболочек, пуповины, плаценты. Трофобластическая болезнь: классификация, диагностика, лечение, прогноз. Тромбозы во время беременности.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.12	Акушерские кровотечения. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Эмболия околоплодными водами	Причины кровотечения на поздних сроках беременности и во время родов. Алгоритм обследования беременных при поступлении в стационар с кровотечением. Предлежание плаценты: классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, тактика ведения беременности и родов, осложнения. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: варианты, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, тактика ведения беременности и родов, осложнения. Вращение плаценты: варианты, этиология и патогенез, тактика ведения беременности и родов, осложнения. Мероприятия по остановке кровотечения при предлежании, вращении и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты. Разрыв предлежащих сосудов пуповины: клиническая картина, диагностика, тактика родоразрешения, осложнения. Причины кровотечений в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Последовательность мероприятий при нарушении отделения плаценты и выделения последа. Ручное обследование матки. Остановка атонического кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Эмболизация маточных артерий, перевязке подвздошных артерий, экстирпации матки. Причины геморрагического шока в акушерстве. Методы определения кровопотери. Характеристика классов кровопотери. Интенсивная терапия геморрагического шока. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания в	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

		акушерстве: этиология, патогенез, клинические стадии, диагностика и лечение. Эмболия околоплодными водами: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Геморрагический шок в акушерстве: преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, предлежание плаценты, вращение плаценты, разрывы матки при беременности и в родах, кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде. Гипотоническое кровотечение в акушерстве, врачебная тактика.	
1.13	Оперативное акушерство. Искусственный аборт	Акушерский поворот: виды, условия выполнения, техники. Кесарево сечение: показания во время беременности и во время родов, противопоказания, условия, подготовка, обезболивание, техники, осложнения, ведение послеоперационного периода. Акушерские щипцы: назначение, виды, показания к наложению, противопоказания, техника, осложнения. Вакуум-экстракция плода: показания, условия выполнения, противопоказания, техника, осложнения. Извлечение плода за тазовый конец: показания, условия выполнения, техника, осложнения. Плодоразрушающие операции: виды, показания, условия выполнения, осложнения. Искусственный аборт: показания, противопоказания. Медикаментозный аборт. Инструментальные методы прерывания беременности: виды, показания, противопоказания, условия выполнения, техники, осложнения.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.14	Послеродовый период. Послеродовые гнойно-септические заболевания	Становление лактации. Состояние гормонального гомеостаза после родов. Изменения в половых органах и молочных железах после родов. Послеродовый период, родовой травматизм. Гнойно-септические послеродовые заболевания. Послеродовый мастит: классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Инфекция послеоперационной раны после кесарева сечения и зашивания разрывов (разрезов) промежности: клиническая картина, лечение. Послеродовый эндометрит: классификация, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Перитонит в акушерстве: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Сепсис и септический шок: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Синдром токсического шока в акушерстве.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.15	Патология плода и новорожденного	Перинатальная охрана плода и новорожденного. Плод в отдельные периоды внутриутробного развития. Определение биофизического профиля плода. Кардиотокография плода, интерпретация результатов. Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности. Допплерометрическое исследование	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

		системы "мать-плацента-плод". Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Эндокринная диагностика состояния плода. Внутриутробная инфекция: клиника, диагностика, методы лечения. Факторы риска нарушения развития плода в ранние сроки беременности: хромосомные аномалии, инфекции, экологические факторы. Особенности взаимодействия с пациентами в случае выявления врожденных пороков развития у плода. Первичная реанимационная помощь новорожденным, родившимся в состоянии асфиксии.	
1.16	Медицинская реабилитация в акушерстве	Значение физических нагрузок во время беременности. Лечебная физическая культура в акушерстве. Медицинская реабилитация при оперативном родоразрешении (абдоминальное кесарево сечение). Медицинская реабилитация в послеродовом периоде, в том числе с применением физических факторов. Лечебный и оздоровительный массаж в акушерстве.	ПК-1, ПК-2
1.17	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1 - 1.16.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

Практика по акушерству

Трудоемкость освоения: 182 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
2.1	Оказание медицинской помощи во время беременности и в послеродовом периоде в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи во время беременности и в послеродовый период в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2.2	Оказание медицинской помощи во время беременности и в послеродовом периоде в условиях	Участие в оказании медицинской помощи во время беременности и в послеродовый период в условиях дневного стационара: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

	дневного стационара		
2.3	Оказание медицинской помощи во время беременности, родов и в послеродовом периоде в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи во время беременности, родов и в послеродовый период в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; проведении родов и родоразрешающих операций; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2.4	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 2.1 - 2.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3.

Гинекология

Трудоемкость освоения: 160 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
3	Модуль 3. Гинекология		
3.1	Физиология и онтогенез женской репродуктивной системы	Анатомия и физиология репродуктивной системы женщины в онтогенезе: внутриутробный период, период новорожденности, период детства, период полового созревания (пубертатный период), период половой зрелости (репродуктивный период), климактерический период.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.2	Методы обследования в гинекологии	Сбор анамнеза: возраст женщины, жалобы, семейный анамнез и условия жизни, соматические заболевания, специальный анамнез, развитие настоящего заболевания. Объективные методы исследования. Специальные методы обследования гинекологических пациентов. Тесты функциональной диагностики. Лабораторные методы исследования в гинекологии. Инструментальные, в том числе ультразвуковые, методы исследования в гинекологии. Рентгенологические методы исследования в гинекологии. Методы исследования молочных желез.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.3	Гинекология детского и подросткового возраста	Нарушения полового развития девочек: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Нарушения менструального цикла у подростков. Врожденная	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

		гиперплазия коры надпочечников: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Аномальные маточные кровотечения пубертатного периода: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Доброкачественные образования яичников в гинекологии детей и подростков. Вульвовагиниты у девочек: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Травмы половых органов у девочек: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.	
3.4	Врожденные аномалии развития половых органов	Пороки развития и аномалии строения органов репродуктивной системы: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, реконструктивно-пластические операции, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.5	Нарушения менструального цикла. Нейроэндокринные синдромы	Аменорея: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и прогноз. Аномальные маточные кровотечения: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и прогноз. Синдром поликистозных яичников: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и прогноз. Дисменорея: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение и прогноз. Предменструальный синдром и предменструальное дисфорическое расстройство: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Гиперпролактинемия: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Аденогенитальный синдром: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.6	Патология периода постменопаузы. Климактерический синдром	Климактерический синдром: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.7	Воспалительные заболевания женских половых органов	Вульвовагинит: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Бартолинит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Бактериальный вагиноз: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Эндцервицит: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Эндометрит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Сальпингоофорит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Параметрит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

		Хронические неспецифические воспалительные заболевания женских половых органов: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение инфекционных и паразитарных заболеваний в гинекологии (генитальный кандидоз, урогенитальный трихомониаз, гонорея, сифилис, урогенитальная хламидийная инфекция, микоплазменные урогенитальные заболевания, папилломавирусная инфекция, герпес половых органов, цитомегаловирусная инфекция).	
3.8	Эндометриоз. Аденомиоз	Эндометриоз и аденомиоз: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Эндометриоз и бесплодие.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.9	Миома матки и гиперпластические процессы эндометрия	Миома матки: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Гиперпластические процессы и предрак эндометрия: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.10	Доброкачественные и злокачественные опухоли и опухолевидные образования яичников	Опухолевидные образования придатков матки: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Пограничные опухоли яичников: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Рак яичников: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.11	Заболевания вульвы, влагалища и шейки матки	Доброкачественные заболевания вульвы, влагалища, шейки матки: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.12	"Острый живот" в гинекологии	Эктопическая беременность: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Апоплексия яичника: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Перекрут ножки опухолей придатков матки: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Некроз миоматозного узла: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.13	Несостоятельность мышц тазового дна. Пропалс органов малого таза. Генитальные свищи	Классификация, этиология, диагностика, клиническая картина и лечение несостоятельности мышц тазового дна: опущение и выпадение (пролапс) матки и влагалища. Недержание мочи: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Кишечно-генитальные свищи, мочеполовые свищи: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

3.14	Онкогинекология	Злокачественные заболевания вульвы и влагалища, шейки матки: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Неопухолевые и предраковые изменения шейки матки: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Профилактика рака шейки матки. Саркома матки: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Рак эндометрия: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Рак маточных труб: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.15	Контрацепция. Планирование беременности	Критерии приемлемости контрацепции. Внутриматочная контрацепция: механизм действия, показания, противопоказания, осложнения. Гормональная контрацепция: классификация гормональных контрацептивов, механизм действия, показания, противопоказания, правила применения. Барьерные методы контрацепции: механизм действия, преимущества и недостатки. Естественные методы контрацепции. Хирургические методы контрацепции: механизм действия, показания, противопоказания, техника операции. Посткоитальная контрацепция. Подростковая контрацепция. Послеродовая контрацепция. Понятие преконцепционной подготовки к беременности.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.16	Бесплодие	Понятие бесплодия, классификация. Бесплодный брак. Мужское бесплодие. Женское бесплодие. Трубно-перитонеальный фактор бесплодия. Маточные факторы бесплодия. Эндокринное бесплодие. Шеечный фактор бесплодия. Яичниковые формы бесплодия. Методы диагностики и лечения бесплодия. Использование вспомогательных репродуктивных технологий в лечении женского и мужского бесплодия.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.17	Заболевания молочных желез. Скрининг и профилактика	Доброкачественные заболевания молочных желез: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Рак молочной железы: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. Профилактика рака молочной железы.	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.18	Оперативная гинекология	Оперативные техники удаления маточной трубы, придатков матки, надвлагалищной ампутации матки без придатков, экстирпации матки (тотальной гистерэктомии). Оперативные техники лапароскопических операций: лапароскопической тубэктомии, лапароскопической аднексэктомии, надвлагалищной ампутации матки без придатков, экстирпации матки без придатков. Рубец на матке после кесарева сечения. Метропластика. Кюретаж (механическое удаление плодного яйца из полости	ПК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5

		матки). Показания и противопоказания. Вакуум-аспирация (мини-аборт).	
3.19	Медицинская реабилитация при заболеваниях органов репродуктивной системы женщины	Медицинская реабилитация при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Медицинская реабилитация при эстрогензависимых заболеваниях женских половых органов. Медицинская реабилитация при трубно-перитонеальном бесплодии. Медицинская реабилитация при аномальных положениях матки. Медицинская реабилитация при опущении и выпадении матки и влагалища. Медицинская реабилитация при стрессовом недержании мочи. Медицинская реабилитация при послеоперационных состояниях в гинекологии.	ПК-1, ПК-2
3.20	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1 - 3.19.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4.

Практика по гинекологии

Трудоемкость освоения: 182 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
4	Модуль 4. Практика по гинекологии		
4.1	Оказание медицинской помощи гинекологическим пациентам в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.2	Оказание медицинской помощи гинекологическим пациентам в условиях дневного стационара	Участие в оказании медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в условиях дневного стационара: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.3	Оказание медицинской помощи гинекологическим пациентам в	Участие в оказании медицинской помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

	стационарных условиях	лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности.	
4.4	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1 - 4.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

6.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Трудоемкость освоения: 10 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
5.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-6
5.2	Промежуточная аттестация по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 5.1.	ПК-6

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Промежуточная аттестация

1. Промежуточная аттестация по модулям 1 и 3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
2. Промежуточная аттестация по модулям 2 и 4 включает в себя оценку отчета о прохождении практики (Приложение 1), содержащего перечень примененных умений в ходе участия в оказании медицинской помощи с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.
3. Промежуточная аттестация по модулю 5 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

7.2. Итоговая аттестация

1. Итоговая аттестация по ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология».
3. Лица, освоившие ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.
4. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП ПП и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

7.3. Примеры оценочных средств

Примеры тестовых заданий для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов.

Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. Медицинским показанием для прерывания беременности является инфицирование в первом триместре беременности:	А) вирусом гепатита В Б) цитомегаловирусом В) вирусом простого герпеса Г) вирусом гепатита А Д) вирусом краснухи	Д	1.319
2. ДВС синдром может быть следствием:	А) Эклампсии Б) Эмболии околоплодными водами В) Поперечного положения плода Г) Многоплодной беременности Д) Токсикоза беременности	Б	1.317.
3. Причиной отслойки плаценты в родах является:	А) Дискоординация родовой деятельности Б) Гиперстимуляция окситоцином В) Тяжелая преэклампсия Г) Абсолютно короткая пуповина Д) Многоплодная беременность	В	1.317.

4. HELLP синдром клинически проявляется:	А) Клиникой отслойки нормально-расположенной плаценты Б) Разрывом капсулы печени с кровоизлиянием в брюшную полость В) Коагулопатическим кровотечением Г) Быстрым развитием печеночно-почечной недостаточностью Д) Гипертермией	В	1.317.
5. При влагалищном исследовании признаком разрыва трубы является:	А) Болезненность при смещении шейки матки Б) «Крик» Дугласова пространства В) Резко болезненное образование в придатках матки Г) Повышение температуры тела до 38° Д) Артериальная гипертензия	Б	1.317.

Пример ситуационной задачи и эталон ее решения

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Больная 53 лет, поступила в гинекологическое отделение многопрофильного стационара по направлению из женской консультации с диагнозом: "киста правого яичника". При поступлении предъявляет жалобы на слабость, повышенную утомляемость, ноющие боли в нижних отделах живота. За последний месяц - отмечает увеличение живота в объеме, периодически возникающие кровянистые выделения из половых путей. В анамнезе: 1 срочные роды, (операция кесарева сечения) без осложнений. Менопауза в 50 лет. Гинекологические заболевания - нарушение менструального цикла в репродуктивном возрасте, длительное эндокринное бесплодие. Хронические общесоматические заболевания - отрицает. Объективно: состояние удовлетворительное. Телосложение - нормостенической конституции. Кожные покровы и видимые слизистые несколько бледные, чистые. Пульс 88 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных характеристик. Артериальное давление - 140/90 мм. рт.ст. Живот умеренно вздут, перкуторно отмечается притупление перкуторного звука в отлогах частях живота, при пальпации - безболезненный. St. specialis: в зеркалах - слизистая влагалища и шейки матки без видимой патологии, выделения кровянисто-серозные скудные, мажущего характера; per vaginam: шейка матки цилиндрической формы, наружный зев закрыт. Тело матки в положении anteflexio-versio, увеличено до 6/7 недель беременности, бугристое, плотной консистенции, ограничено подвижное, умеренно болезненное при пальпации. Справа к матке примыкает образование размерами 10 x 12 x 8 см, неравномерной консистенции, ограничено подвижное, слабо болезненное при пальпации. Слева придатки не определяются. Влагалищные своды уплощены. Инфильтратов в параметриях нет. Дополнительные диагностические данные: по результатам ультразвукового исследования органов малого таза: тело матки увеличено, размерами 59 x 53 x 67 мм, отклонено влево, структура миометрия - диффузно неоднородная, полость матки не деформирована, структура эндометрия неоднородная с наличием многочисленных гипо- и гиперэхогенных включений, толщина эндометрия - 6 мм. В проекции правых придатков матки обнаружена многокамерная опухоль размерами 10 x 12 x 8 см, плотно прилегающая к матке, с множественными сосочковыми разрастаниями, как по внутренней, так и по наружной поверхности ее стенки. В брюшной полости и в малом тазу определяется умеренное количество жидкости.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие возможные причины появления симптома кровянистых выделений из половых путей в постменопаузе и в данном клиническом случае?
3. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза.
4. Какая тактика лечения и методы терапии применяются в данном клиническом случае?

Эталоны ответов

1. Учитывая возраст пациентки (53 года), постменопаузу, увеличение живота, наличие боли, кровянистых выделений из половых путей, а также ультразвуковые признаки многокамерного опухолевого образования правого яичника с папиллярными разрастаниями и наличием свободной жидкости в брюшной полости, предварительный диагноз формулируется как: высоковероятная злокачественная опухоль правого яичника (рак яичника?) на фоне Миомы матки; состояние после менопаузы. Подозрение усиливается наличием асцита, папиллярных разрастаний по наружной поверхности опухоли, а также увеличением и бугристостью матки. Следует также учитывать возможность сочетанного злокачественного процесса - рак тела матки (эндометрия), учитывая аномальные кровянистые выделения.

2. В данном клиническом случае наиболее вероятны две основные причины: 1) возможный злокачественный процесс в эндометрии (рак тела матки), на что указывает утолщенный и неоднородный эндометрий с экзогенными включениями; 2) злокачественная опухоль яичника с вовлечением матки или вторичным изменением эндометрия под влиянием опухолевой секреции. Миома матки как причина выделений маловероятна, но может сопровождать злокачественные процессы.

3. Для верификации диагноза необходим следующий объем обследования: общий и биохимический анализ крови, включая уровень гемоглобина, лактатдегидрогеназы, С-реактивного белка; определение онкомаркеров: СА-125 (основной маркер рака яичников), HE4, ROMA-индекс, СЕА, СА 19-9; расширенное трансвагинальное и трансабдоминальное ультразвуковое исследование с доплерометрией кровотока в опухоли; магнито-резонансная томография органов малого таза и брюшной полости для оценки распространенности процесса, структуры опухоли, наличия метастазов и асцита; компьютерная томография грудной клетки и органов брюшной полости (для исключения отдаленных метастазов); гистероскопия с прицельной биопсией эндометрия (при наличии возможности, для исключения или подтверждения рака эндометрия); цитологическое исследование асцитической жидкости (если доступна пункция); консультация онкогинеколога.

4. Тактика ведения определяется высокой вероятностью злокачественного процесса. Пациентка подлежит экстренной госпитализации в онкогинекологическое отделение. Основным методом лечения - хирургическое вмешательство в объеме пангистерэктомии с сальпингэктимией, овариэктимией, резекцией большого сальника и интраоперационной биопсией/экспресс-гистологией. При распространенности процесса - выполнение стадирования и, при необходимости, - циторедуктивной операции. После гистологической верификации злокачественного процесса определяется необходимость дальнейшей химиотерапии в зависимости от стадии, гистологического варианта и статуса резекции. Обязателен последующий онкологический контроль, динамика онкомаркеров и компьютерная томография, магнито-резонансная томография при подозрении на прогрессирование. При выявлении доброкачественного процесса объем операции может быть пересмотрен, но в постменопаузе органосохраняющий подход не применяется.

Коды результатов обучения: 1.y1, 1.y6, 1.y16, 1.y17, 1.y21.

7.4. Критерии оценки результатов

7.4.1. *Критерии оценки тестирования.* Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.2. *Критерии оценки недифференцированного зачета.* «Зачет» – основные практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено. «Незачет» – Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые

практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

7.4.3. Критерии оценки решения ситуационной задачи:

«Отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены.

«Хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на большинство дополнительных вопросов. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все учебные задания выполнены.

«Удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе. Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практическое и теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«Неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст. Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практическое и теоретическое содержание курса не освоено или освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство учебных заданий не выполнено.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Дистанционное обучение

ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» не предусмотрено применение ДОТ и ЭО.

На весь период обучения каждый обучающийся обеспечивается индивидуальным логином и паролем для неограниченного доступа к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ: электронно-библиотечная система (<https://lib-kazangmu.ru/>), образовательный портал (<https://e.kazangmu.ru/login/index.php>) со ссылками на интернет-ресурсы, нормативные документы, видеозаписи лекций для возможности повторного просмотра и закрепления полученных знаний обучающимся (внеаудиторная самостоятельная работа).

8.2. Практическая подготовка (симуляционное обучение)

ДПП ПП по специальности «Акушерство и гинекология» предусмотрена практическая подготовка с применением симуляционных технологий в объеме 10 академических часа Модуль 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Задача: совершенствование навыков по проведению сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при терапевтических состояниях (остановка наружных кровотечений, обеспечение проходимости дыхательных путей, промывание желудка и др.).

Для отработки навыков оказания неотложной помощи с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.

8.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 17.11.2025) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 28.02.2025 г. №28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
4. Постановление Правительства РФ от 28.11.2025 г. №1942 "Об утверждении Правил предоставления заключения о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся, предусмотренным федеральными государственными образовательными стандартами, типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья и осуществления фармацевтической деятельности по соответствующим медицинским и фармацевтическим специальностям".
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 г. №206н (ред. от 29.08.2025) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 г. №709н "Об

утверждении Положения об аккредитации специалистов".

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. от 09.04.2018).

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Типовая дополнительная программа профессиональной переподготовки по специальности «Акушерство и гинекология» (Приказ Минздрава России от 16 октября 2025 г. N 624н).

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология" (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 №6),

3. Профессиональному стандарту "Врач-акушер-гинеколог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 № 262н).

4. Приказ Минздрава России от 19.12.2025 N 747н "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"

Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей

Основная литература

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1080 с. - ISBN 978-5-9704-6632-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html>

2. 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, 2022. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6796-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467961.html>

3. Неотложные состояния в акушерской практике [Электронный ресурс] /Под ред. Д. Абир, К.М. Селигман, Л.Ф. Чу; Пер. с англ.; Под ред. Е.М. Шифмана- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-8025-0 Режим доступа: <https://www.geotar.ru/lots/NF0027625.html>

4. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-4004-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440049.html>

5. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] /под ред. В.Н. Серова- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0416-8- Режим доступа: <https://www.geotar.ru/lots/NF0027126.html>

6. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html>

7. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. (Серия "Лекарственное обеспечение клинических протоколов") - ISBN 978-5-9704-4739-0 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html>

8. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-4009-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>

9. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3859-6 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438596.html>

10. Беременность высокого риска. Протоколы, основанные на доказательной медицине Беременность высокого риска. Протоколы, основанные на доказательной медицине- М.: ГЭОТАР-

Дополнительная литература

1. Нормальная беременность: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2023) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 2. Внематочная (эктопическая) беременность: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 3. Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и вращение плаценты): клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2023) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 4. Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия в акушерстве): клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2019) https://mzdrav.rk.gov.ru/uploads/txteditor/mzdrav/attachments/d4/1d/8c/d98f00b204e9800998ecf8427e/pheFrWry_4.pdf
 5. Кровесберегающие технологии в акушерской практике: клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2014) https://roag-portal.ru/recommendations_obstetrics
 6. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде): клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 7. Инфекция мочевых путей при беременности): клинические рекомендации (протокол лечения) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 10.02.2022) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 8. Послеродовые инфекционные осложнения: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 9. Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия: клинические рекомендации (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2022) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 10. Выкидыш (самопроизвольный аборт) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 11. Воспалительные болезни женских тазовых органов (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 12. Миома матки (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 13. Эндометриоз (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 14. Аномальные маточные кровотечения (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 15. Чрезмерная рвота беременных (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 16. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода) (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2025) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 17. Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери (утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, 2024) <https://cr.minzdrav.gov.ru>
- 7.2.4. Интернет-ресурсы:
1. Сайт Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ — URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru>
 2. Сайт Научного центра акушерства и гинекологии РАМН — URL: <http://www.ncagip.ru>
 3. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки — URL: <http://www.femb.ru>
 4. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ — URL: <https://kazangmu.ru/>
 5. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>

6. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – URL: <http://www.rosmedlib.ru/>
7. Справочно-информационная система "MedBaseGeotar" – URL: <https://www.mbasegeotar.ru/>
8. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>

8.4. Материально-техническое обеспечение ДПП ПП соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, требованиям типовой программы, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Модуль, тема, раздел практики	Материально-технические условия реализации ДПП ПП Клиническая база (для практической подготовки)
Модуль 1. Модуль 3.	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 138, корпус А, 6 этаж: учебные аудитории площадью 167,8 м². ГАУЗ ГКБ №7, г.Казань, ул.Чуйкова, 54. 1. учебные аудитории площадью 138,8 м². 2. оснащение: ноутбук с лицензионным программным обеспечением (учебная медицинская информационная система), плазменная панель, неограниченное подключение к сети "Интернет", ученическая доска (маркерная). Тренажеры: Модель женских органов малого таза Тренажеры для профессионального обучения: анатомическая модель тренажер беременной женщины Модуль раскрытия и сглаживания матки для акушерского муляжа Тренажер для клинического обследования органов женского таза Тренажер для клинического обследования органов женского таза с набором моделей патологии Тренажер родов ЛИПС энд.
Модуль 5.	Центр аккредитации специалистов, г. Казань, ул. Толстого 6/30: 1. учебные аудитории общей площадью более 50 м², оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. оснащение: компьютеры с комплектом лицензионного программного обеспечения (операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система). 3. тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, б-р Победы, д. 19

	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская клиническая больница», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 33. Аппарат для искусственной вентиляции легких, аппарат для проведения экстракорпоральной детоксикации, аппарат многофункциональный ингаляционной анестезии для взрослых и детей, видеоларингоскоп интубационный гибкий, многоразового использования Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом Тренажер реанимации новорожденного
Практическая подготовка: Модуль 2 и 4	ГАУЗ ГКБ №7 г. Казань, ул. Чуйкова, 54; ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 138 Тренажеры: Модель женских органов малого таза Тренажеры для профессионального обучения: анатомическая модель тренажер беременной женщины Модуль раскрытия и сглаживания матки для акушерского муляжа Тренажер для клинического обследования органов женского таза Тренажер для клинического обследования органов женского таза с набором моделей патологии Тренажер родов ГАУЗ «Камский детский медицинский центр», г. Набережные Челны, проспект Мира, д. 2 ГАУЗ «Городская больница №5», г. Набережные Челны, проспект Вахитова, д.13. • Амниоскоп-вагиноскоп в комплектации – 1 шт. • Аппарат д/быстр.размораж., подогрева и хранения в теп.виде – 1 шт. • Аппарат для ауототрансфузии крови с принадлежностями – 1шт. • Гистерорезектоскоп операционный в комплекте – 1 шт. • Монитор матери и плода – 2 шт. • Сканер ультразвуковой портативный с видеопринтером – 1 шт.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, профессиональному стандарту "Врач-акушер-гинеколог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н), профессиональному стандарту "Врач — анестезиолог-реаниматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н), требованиям типовой дополнительной программы профессиональной переподготовки по специальности «Акушерство и гинекология» (Приказ Минздрава России от 16 октября 2026 г. №624н):

1. лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет:
 - лекции модулей 1 и 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Акушерство и гинекология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Акушерство и гинекология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
 - лекции модуля 5 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
2. не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.
3. занятия семинарского типа модуля 5 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.
4. занятия семинарского типа модулей 2 и 4, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Акушерство и гинекология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Акушерство и гинекология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.
5. модуль 2 и 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Акушерство и гинекология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Акушерство и гинекология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень	Аккредитация (специальность)	Стаж работы по специальности	Количество публикаций за 5 лет в рецензируемых научных изданиях	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Лекции УМ-1, УМ-3.						
Габидуллина Рушанья Исмагиловна	д.м.н.	Акушерство и гинекология	36 лет	22	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ГАУЗ ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова
Субханкулова Асия Фаридовна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	42 года	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова
Фаткуллин Ильдар Фаридович	д.м.н.	Акушерство и гинекология	47 года	26	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ГАУЗ ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова
Хасанов Албир Алмазович	д.м.н.	Акушерство и гинекология	53 лет	22	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ГАУЗ "Клиника медицинского университета"
Замалеева Роза Семеновна	д.м.н.	Акушерство и гинекология	40 лет	26	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор	ООО "Здоровье семьи"
Ганеева Альбина Валерьевна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	22 года	13	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ "Клиника медицинского университета"
Эгамбердиева Люция Дмухтасибовна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	42 года	12	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ "Клиника медицинского университета"
Ибрагимова Алина Ришатовна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	16 лет	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова
Галимьянова Эльвира Ильгизаровна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	11 лет	9	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, старший преподаватель	ООО «Клиника эстетической медицины и лазерных технологий»

Лекции, практическая подготовка УМ-5						
Шпанер Роман Яковлевич	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	27 лет	—	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Давыдова Вероника Рустэмовна	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	10 лет	—	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Верхнев Валентин Александрович	—	Анестезиология-реаниматология	10 лет	—	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет», доцент кафедры хирургических болезней	ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская клиническая больница»
Виноградова Ирина Валерьевна	—	Анестезиология-реаниматология	20 лет	—	ГБУ РМЭ «Перинатальный центр» главный врач	—
Практическая подготовка УМ-2, УМ-4						
Субханкулова Асия Фаридовна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	42 года	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова
Ганеева Альбина Валерьевна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	22 года	13	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ "Клиника медицинского университета"
Ибрагимова Алина Ришатовна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	16 лет	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	ГАУЗ ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова
Галимьянова Эльвира Ильгизаровна	к.м.н.	Акушерство и гинекология	11 лет	9	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, старший преподаватель	ООО «Клиника эстетической медицины и лазерных технологий»
Домрачева Наталия Евгеньевна	—	Акушерство и гинекология	более 20 лет	—	Зам. главного врача, врач-акушер-гинеколог ГБУ РМЭ «Перинатальный центр»	
Панькова Марина Викторовна	—	Акушерство и гинекология	более 20 лет	—	Заместитель главного врача, врач-акушер-гинеколог ГБУ РМЭ «Перинатальный центр»	

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

10.1. Финансовое обеспечение реализации ДПП ПП осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом № 273-ФЗ, локальными нормативными актами.

10.2. Приложения:

Приложение 1.

Отчет о прохождении практики

Фамилия, имя, отчество: _____

Наименование специальности подготовки: _____

Место проведения практики: _____

(краткое наименование медицинской организации)

Сроки проведения практики: _____

Вид практики (стационарная/ амбулаторная): _____

Количество часов (трудоемкость) практики: _____

№ п/п	Наименование умения / манипуляции	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Подпись слушателя: _____ / _____ /

2. Характеристика руководителя практики от Казанского ГМУ (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

Результаты оценки практических навыков и умений (подчеркнуть нужное): зачтено /не зачтено.

Руководитель практики от Казанского ГМУ: _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой: _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)