

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательной программы

Проректор по научной работе

Гатагажева З.М.

Цурова Л.А.

« 26 » февраля 2025 г.

« _____ » _____ 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Физиологическое акушерство»

Специальность

31.08.01 Акушерство и гинекология

Форма обучения

очная

Магас, 2025 г.

Рабочая программа дисциплины «Физиологическое акушерство» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6.

Разработчики программы:

1. Имиева Т.Б., к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии
2. Гатагажева З.М., д.м.н., профессор, заведующая акушерства и гинекологии

Программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии

Протокол № 6 от «24» февраля 2025 года.

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 5 от «26» февраля 2025 года.

Содержание

Цели и задачи освоения дисциплины.....	
Место дисциплины в структуре ООП ВПО.....	
Требования к результатам освоения содержания дисциплины.....	
Содержание и структура дисциплины (модуля).....	
Содержание разделов дисциплины.....	
Практические занятия (семинары).....	
Самостоятельное изучение разделов дисциплины.....	
Образовательные технологии.....	
Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях.....	
Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	
Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля).....	
Основная литература.....	
Дополнительная литература.....	
Периодические издания.....	
Интернет-ресурсы.....	
Методические указания к практическим занятиям	
Методические указания к видам самостоятельной работы	
Материально-техническое оснащение дисциплины.....	

1. Цель и задачи освоения дисциплины «Физиологическое акушерство»

ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ. Совершенствование профессиональных знаний, углубленное изучение наиболее важных и актуальных теоретических и практических вопросов в области акушерства, приобретение и совершенствование навыков самостоятельной работы, использования методов диагностики и лечебной тактики в акушерстве

ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Углубление и расширение теоретических знаний по профилю специальности.
2. Овладение ведением физиологической беременности и родов, послеродового периода.
3. Овладение методами диагностики и лечения акушерских осложнений, ведение физиологической беременности
5. Систематизация знаний, умений и навыков.

2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Физиологическое акушерство» относится к фундаментальным дисциплинам (Б1.О.06).

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б.1	Базовая часть	
Б1.О.06		
Раздел	Физиологическое акушерство	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Универсальные компетенции:

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

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

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции:

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

ПК-6 Способность и готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи

3.1 Индикаторы достижения компетенции

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование универсальной компетенции выпускника ординатуры	Наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
	УК- 3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
	УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении оставленных целей

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской	ОПК-10.1 Оценивает состояние пациентов

помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
--	--

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>ПК-5.1 Выявление и анализ патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у гинекологических и акушерских пациентов</p> <p>ПК-5.2 Направляет на диагностические исследования пациентов гинекологического профиля и акушерского профиля, анализирует результаты, проводит дифференциальный диагноз</p> <p>ПК-5.3 Владеет методологией постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	02.084 Профессиональный стандарт – врач акушер-гинеколог
ПК-6 Способность и готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	<p>ПК-6.1 Определяет тактику ведения пациенток, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи, оформляет медицинскую документацию (амбулаторные карты, истории болезни, истории родов)</p> <p>ПК-6.2 Решает вопрос о временной нетрудоспособности и оформляет соответствующую документацию</p> <p>ПК-6.3 Определяет показания к консервативному и хирургическому лечению и владеет техникой малых и</p>	02.084 Профессиональный стандарт – врач акушер-гинеколог

	ургентных операций	
--	--------------------	--

3.2. Процесс изучения дисциплины ординатор должен:

Владеть:

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

-Интерпретация информации, полученной от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

-Осмотр и обследование пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

-Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

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

-Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с МКБ

-Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез

-Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Уметь:

-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

-Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей)

-Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период

-Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей: аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; бимануальное влагалищное исследование; ведение партограммы; визуальное исследование и пальпацию молочных желез; визуальный осмотр наружных половых органов; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; исследование плаценты послеродовое; контроль шевелений плода во время беременности и в родах; КТГ плода; определение срока беременности; осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период; осмотр шейки матки в зеркалах; оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop; оценку менструального календаря; оценку состояния новорожденного по шкале Апгар; оценку состояния пациентки; пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; ручное обследование матки послеродовое; физикальное исследование различных органов и систем

-Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний, заболеваний молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ

-Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

Знать:

-Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

-Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи

-Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

-Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы

-Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей

-Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

-Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи

4.Содержание, структура и объем дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 1-2		Семестр 3-4	
		(16 недель)		(14 недель)	
Аудиторные занятия (всего)	82	82			
В том числе:					
Лекции	6	6			
Практические занятия	76	76			
Клинические практические занятия					
Семинары					
Лабораторные занятия					
Другие виды аудиторных занятий					
Внеаудиторная (самостоятельная) работа (всего)	35	35			
В том числе:					
Курсовая работа (проект)					
Расчетно-графические работы					
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>					
Контроль	27	27			
Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)		экзамен			
Общая трудоемкость: 144 час 4 зач. ед.	144	144			

*Дополнительные часы из ВУЗ – компонента			
Итого часов:	144	144	

5.Содержание разделов дисциплины

Наименование тем	К-во часов	Содержание разделов	Шифр компетенций
1.Клинические методы обследования в акушерстве.	16	Работа в отделениях родильного дома. Клинические методы исследования. Лабораторные методы исследования (биохимические, иммунологические, бактериоскопические, бактериологические, гормональные, генетические, биологические, цитологические.)	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
2. Инструментальные методы обследования в акушерстве.	15	Работа в кабинете функциональной диагностики, демонстрация аппаратных методов исследования (электрокардиография, фонокардиография, токография, доплерометрия, УЗИ.) Рентгенологические методы исследования (рентгенпельвиометрия). Эндоскопические методы исследования (амниоскопия, гистероскопия).	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
3. Ведение физиологических родов.	15	Занятие в родильном зале. Механизм физиологических родов, ведение родов. Варианты родов при переднем и заднем виде родов.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
4.Ведение родов при разгибательных предлежаниях головки плода.	15	Занятие в родильном зале. Лицевые предлежания, механизм родов, ведение родов. Варианты разгибательного типа. Механизм родов.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-5, ПК-6
5.Ведение родов при тазовых предлежаниях плода.	15	Занятия в родильном зале. Диагностика тазовых предлежаний. Механизм родов, акушерские пособия.	УК-1, УК-3, ОПК-4, ОПК-5,

		ОПК-10, ПК-5, ПК-6
Всего:	76	

6. Тематический план практических занятий (семинары)

Модуль 1. Акушерский стационар Учебный план.

Дородовое отделение.

- Самостоятельная врачебная деятельность
- Семинарские занятия
- Собеседование
- Итого:

Методика обучения

В отделении патологии беременных врачи-ординаторы самостоятельно ведут 4-5 беременных с различными видами акушерской патологии, а также с сочетанными экстрагенитальными заболеваниями, участвуют в обходах заведующего отделением, консультативных осмотрах совместно с врачами-специалистами. В процессе работы в отделении патологии беременных врач-ординатор выполняют суточные дежурства в родильном отделении (2 раза в месяц).

Во время работы в отделении патологии беременных врач-ординатор осваивает современные методы обследования беременных, самостоятельно оформляет медицинскую документацию (история болезни, запись и расшифровка кардиотокографического исследования, направления на исследования, записи в операционных журналах), знакомится с современной тактикой ведения беременных с различной акушерской и экстрагенитальной патологией, показаниями и методикой проведения операции кесарева сечения.

В ходе работы в дородовом отделении врач-ординатор участвует в работе местных и городских лечебно-контрольных комиссий, научно-практических конференций, а также самостоятельно работает с научно-медицинской литературой. В цикле работы в отделении патологии беременных проводится 6 теоретических семинара продолжительностью по 2 часа, во время которых обсуждаются основные вопросы по теме семинара, разбирается история болезни по выбранной теме, подводятся итоги занятия. В конце цикла работы в дородовом отделении проводится зачетное занятие (собеседование).

Программа теоретической подготовки

1. Диагностика беременности: иммунологический метод, признаки беременности (сомнительные, вероятные, достоверные). Методы определения срока беременности: календарный метод, ультразвуковое исследование (размеры плода), наружное акушерское исследование (высота стояния дна матки и окружность живота).

2. Методы обследования беременной: наружное акушерское исследование (приемы Леопольда-Левицкого, измерение наружных размеров большого таза, способы вычисления истинной акушерской конъюгаты, аускультация сердечных тонов плода), влагалищное исследование.

3. Методы оценки состояния плода: ультразвуковое исследование, биохимические маркеры (современные скрининговые сроки обследования), кардиотокография плода, определение биофизического профиля плода, инвазивные методы обследования (амниоцентез, хорионбиопсия, кордоцентез, амниоскопия).

4. Ранний токсикоз беременных: классификация (часто и редко встречающиеся формы), этиология и патогенез раннего преэклампсии, клиника, методы диагностики, тактика ведения беременных с различными формами раннего токсикоза (немедикаментозные и медикаментозные методы лечения), показания к прерыванию беременности.
5. Гемолитическая болезнь (ГБ) плода и новорожденного: частота в современности, этиология и патогенез изосерологической несовместимости матери и плода. Клиническая картина различных форм ГБ плода. Методы антенатальной диагностики и лечения ГБ плода, ведение беременности, сроки и предпочтительные методы родоразрешения. Ведение новорожденных с ГБ в постнатальном периоде. Показания и техника заменного переливания крови в ante- и постнатальном периоде. Современная профилактика изосерологической несовместимости организма матери и плода.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода), влагалищное исследование.
2. Определение степени «зрелости» шейки матки.
3. Аускультация сердечных тонов плода.
4. Определение биофизического профиля плода.
5. Определение срока беременности и родов.
6. Амниоскопия.
7. Кардиотография плода, интерпретация результатов.
8. Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности.
9. Ассистенция на операции кесарево сечение.

Модуль 2. Родильное отделение

Учебный план

- Самостоятельная врачебная деятельность
- Семинарские занятия
- Собеседование
- **Итого:**

Методика обучения

Работая в родильном отделении, врач-ординатор ведет по 4-5 рожениц ежедневно, выполняют 2 дежурства в месяц. Врач-ординатор должен самостоятельно или под руководством опытного врача определять тактику ведения физиологических и патологических родов, а также раннего послеродового периода, оформлять историю родов. В процессе работы врач-ординатор осваивает методы диагностики, профилактики и лечения аномалий родовой деятельности, внутриутробной гипоксии плода, основные методы оперативного родоразрешения, в том числе показания, противопоказания и условия их выполнения, а также тактику ведения при акушерских кровотечениях.

Во время работы в родильном отделении врач-ординатор участвует в обходах заведующего отделением, в работе местных и городских ЛКК, научно-практических конференциях, самостоятельно работе с научно-медицинской литературой.

С целью расширения и углубления теоретических знаний в цикле работы в родильном отделении проводятся семинарские занятия. Каждое занятие включает выступление по теме семинара (см. далее), обсуждение наиболее важных аспектов темы и

подведение итогов семинара. В ходе занятия рекомендуется разбор истории родов по теме семинара. В конце цикла работы в родильном отделении проводится зачетное занятие.

Программа теоретической подготовки

1. Причины начала родовой деятельности. Методы оценки готовности организма беременной к родам. Современные способы подготовки к родам.
2. Биомеханизм родов: понятие: факторы, обуславливающие биомеханизм родов, основные моменты биомеханизма родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.
3. Разгибательные вставления: классификация, причины формирования, методы диагностики, особенности течения и тактика ведения родов при разгибательных вставлениях. Биомеханизм родов при переднеголовном, лобном и лицевом вставлениях.
4. Клиника родов. Периоды родов. Особенности течения I периода родов у перво- и повторнородящих. Характеристика сократительной деятельности матки и методы ее оценки. Ведение периода раскрытия. Методы оценки внутриутробного состояния плода в родах.
5. Клиника и ведение II периода родов. Определение положения головки плода по отношению к плоскостям таза при затылочном предлежании. Ручное пособие при головном предлежании. Оценка состояния новорожденного по шкале В. Апгар. Первичный туалет новорожденного.
6. Клиника и тактика ведения III периода родов. Механизмы отслойки плаценты. Признаки отделения плаценты. Методы выделения отделившегося последа. Физиологическая кровопотеря в родах и способы ее оценки. Профилактика кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.
7. Обезболивание родов: немедикаментозные и медикаментозные методы. Региональная анестезия: показания, техника, возможные осложнения.
8. Аномалии родовой деятельности: этиология, классификация, методы диагностики, коррекции и профилактики.
9. Узкий таз: классификация анатомически узких тазов, причины их формирования, методы диагностики, особенности течения и ведения беременности и родов при анатомически узких тазах. Понятие «клинически узкий таз».
10. Тазовые предлежания плода: частота их в настоящее время, классификация, причины формирования, диагностика во время беременности и в родах. Особенности ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях плода. Наружный профилактический акушерский поворот плода на головку по Б.А.Архангельскому: условия выполнения, техника, возможные осложнения, его место в современном акушерстве. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода. Пособия по Н.А.Цовьянову при чистом ягодичном и ножном предлежаниях. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании: показания, техника проведения, возможные осложнения. Показания к оперативному родоразрешению при тазовых предлежаниях плода.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Приемы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого).
2. Проведение влагалищного исследования
3. Амниотомия.
4. Прямая и непрямая кардиотокография плода.
5. Ведение родов при головном предлежании плода.
6. Ведение родов при тазовом предлежании плода (пособия по Н.А.Цовьянову)
7. Ассистенция на операции классического ручного пособия при тазовых предлежаниях.
8. Ручное обследование полости матки и наружно-внутренний массаж матки.
9. Ручное отделение плаценты и выделения последа.
10. Ручное отделение и выделение задержавшихся долей плаценты или оболочек.
11. Наложение шва на шейку матки по Лосицкой.

12. Ассистенция на операции кесарева сечения.
13. Осмотр мягких родовых путей, опорожнение и ушивание гематом, разрывов стенок влагалища, ушивание разрывов промежности I и II степени, обнаружение и ушивание разрывов шейки матки, перинеорафия.
14. Ассистенция при ушивании разрыва промежности III степени.
15. Наложение выходных акушерских щипцов, ассистенция при наложении полостных акушерских щипцов.
16. Ассистенция на плодоразрушающих операциях.
17. Определение группы крови и резус-фактора.
18. Переливание крови и препаратов крови.
19. Ассистенция на операциях надвлагалищной ампутации матки, экстирпации матки.

Темы семинаров

1. Клиника и ведение физиологических родов. Биомеханизм родов при головном предлежании (сгибательные и разгибательные вставления).
2. Беременность и роды при тазовом предлежании плода.
3. Аномалии родовой деятельности.
4. Беременность и роды при узком тазе.
5. Кесарево сечение в современном акушерстве.

Модуль 3. Физиологическое и наблюдательное послеродовое отделение ***Учебный план***

- Самостоятельная врачебная деятельность
- Семинарские занятия
- Собеседование
- **Итого:**

Методика обучения

Работа в послеродовых отделениях состоит из двух циклов: работа в физиологическом и в наблюдательном послеродовых отделениях.

В физиологическом послеродовом отделении врач-ординатор самостоятельно курирует не менее 8 родильниц, осваивает особенности организации работы в первом акушерском отделении, проводит профилактическую и санитарно-просветительскую работу среди родильниц.

В отделении заболеваний послеродового периода врач-ординатор курирует не менее 4 родильниц с различной патологией послеродового периода, участвует в обходах заведующего отделением, консилиумах, в работе местных и городских лечебно-контрольных комиссий, научно-практических конференций, самостоятельно работает с научно-методической литературой.

В течение цикла работы в послеродовых отделениях с врачами-ординаторами проводятся семинарские занятия, в ходе которых целесообразен клинический разбор историй болезни по теме занятия. Контрольное занятие проводится в виде собеседования с преподавателем в конце цикла.

Программа теоретической подготовки

1. Послеродовый период: классификация, возможные осложнения раннего и позднего послеродового периодов. Клиника послеродового периода: инволюционные изменения в основных системах организма, в органах малого таза. Функция молочных желез в послеродовом периоде (характеристики молозива, становление лактации, особенности строения молочных желез в период лактации).
2. Ведение физиологического периода: особенности организации работы послеродовых отделений, критерии нормальной инволюции матки, методы профилактики

послеродовых гнойно-септических заболеваний.

3. Особенности обследования родильниц: динамика показателей клинического анализа крови, бактериоскопического и бактериологического исследований, бимануального исследования, параметров УЗИ органов малого таза в норме и при осложненном течении послеродового периода. Место гистероскопии в диагностике послеродовых гнойно-септических заболеваний.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Диагностика инволюции матки.
2. Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки.

Темы семинаров

1. Физиология и ведение послеродового периода.
2. Послеродовые гнойно-септические заболевания: особенности течения в современных условиях. Послеродовая язва, послеродовый эндометрит.
3. Послеродовый (акушерский) перитонит.
4. Послеродовый сепсис. Бактериально-токсический шок.
5. Послеродовый (лактационный) мастит.

Модуль 5 Отделение новорожденных

Учебный план

Самостоятельная врачебная деятельность

Семинарское занятие

Собеседование

Итого:

Методика обучения

Во время работы в отделении новорожденных врач-ординатор самостоятельно ведет 6-8 детей в различные сроки периода новорожденности, участвует в обходах заведующего отделением, а также в осмотрах консультантов, участвует в работе ЛКК, самостоятельно работает с научно-методической литературой.

Программа теоретической подготовки

1. Физиологический период новорожденности. Признаки доношенного плода. Транзиторные состояния новорожденного: клиника, сроки диагностики, причины развития.
2. Гипоксия плода: классификация (патофизиологическая), этиология и патогенез, методы диагностики внутриутробной гипоксии плода, современные способы лечения и профилактики.
3. *Асфиксия новорожденного*: классификация (степени тяжести согласно шкале оценки по В.Апгар), причины, патогенез развития, этапы реанимационных мероприятий при борьбе с асфиксией новорожденного.
4. *Гемолитическая болезнь новорожденного*: этиология, патогенез развития, классификация (по клинической картине), диагностика и лечение гемолитической болезни новорожденного, показания к заменному переливанию крови, методы профилактики гемолитической болезни новорожденного.
5. *Детский травматизм*: классификация родовой травмы, причины возникновения, методы и сроки диагностики, лечение.
6. *Инфекционные осложнения периода новорожденности*: пути инфицирования, наиболее частые возбудители инфекции новорожденных. Классификация (локализованные и генерализованные формы), методы диагностики, лечебная тактика при различных формах инфекционных заболеваний новорожденных. Сепсис

новорожденного: этиология, клиника и диагностика стадий сепсиса, лечение и профилактика.

7. *Синдром задержки внутриутробного развития плода (СЗВРП):* классификация (симметричная и асимметричная формы, степени СЗВРП), этиология и патогенез задержки развития плода, методы ante- и постнатальной диагностики и лечения, профилактика СЗВРП.
8. Признаки недоношенного плода. Оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств по шкале Сильвермана-Андерсена. Особенности ухода за недоношенными детьми.

Перечень практических профессиональных навыков

1. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
2. Первичный осмотр новорожденного.
3. Первичный туалет новорожденного.
4. Участие в операции заменного переливания крови.
5. Участие в реанимационных мероприятиях по борьбе с асфиксией новорожденного (интубация, методика искусственной и аппаратной вентиляции легких).

Тема семинара

1. Физиология периода новорожденности.

Осложнения периода новорожденности (родовая травма, асфиксия новорожденного, сепсис новорожденного).

6.1 Тематический план лекций

Наименование тем	К-во часов	Содержание
1. Клинические методы обследования в акушерстве.	1	Работа в отделениях родильного дома. Клинические методы исследования. Лабораторные методы исследования (биохимические, иммунологические, бактериоскопические, бактериологические, гормональные, генетические, биологические, цитологические.)
2. Инструментальные методы обследования в акушерстве.	1	Работа в кабинете функциональной диагностики, демонстрация аппаратных методов исследования (электрокардиография, фонокардиография, токография, доплерометрия, УЗИ.) Рентгенологические методы исследования (рентгенпельвиометрия). Эндоскопические методы исследования (амниоскопия, гистероскопия).
3. Ведение родов при разгибательных предлежаниях головки плода.	1	Занятие в родильном зале. Лицевые предлежания, механизм родов, ведение родов. Варианты разгибательного типа. Механизм родов.
4. Ведение родов при тазовых предлежаниях плода.	1	Занятия в родильном зале. Диагностика тазовых предлежаний. Механизм родов, акушерские пособия
5. Обезболивание родов.	2	Занятие в отделении анестезиологии. Применение седативных, спазмолитических

		и анальгетических средств. Анальгезия ингаляционными анестетиками. Длительная перидуральная анестезия. Обезболивание немедикаментозными методами воздействия.
Всего:	6	

8. Образовательные технологии

В процессе обучения применяются следующие образовательные технологии:

1. Лекционно-практические технологии (лекция: проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).
2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.
3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.
4. Использование учебно-методического программного комплекса.
5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.
6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

9. Интерактивные образовательные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Используемые информационные технологии:

1. Сбор, хранение, систематизация учебной и научной информации;
2. Обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
3. Подготовка, конструирование и презентация итогов аналитической деятельности;
4. Самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
5. Использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

10. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Описание шкал оценивания: собеседование

Оценка «*отлично*» выставляется студенту, если теоретическое содержание темы

освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

Критерии оценки результатов: тестового контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» 69% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** - ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- **«Не зачтено»** - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (50 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

10.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

10.1.1. Вопросы к экзамену (экзаменационные билеты)

1. Тазовые предлежания. Особенности течения и ведения родов.
2. Разрыв матки. Классификация, причины, клиника, диагностика, лечение.
3. Анатомически узкий таз. Классификация, особенности ведения родов.
4. Предлежание плаценты. Классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, акушерская тактика.
5. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Акушерская тактика.
6. Клинически узкий таз. Причины, клиника, диагностика. Акушерская тактика.
7. Особенности течения беременности и ведение беременных при

заболеваниях почек.

8. Классификация, патогенез, клиника, диагностика преэклампсии.
9. Разгибательные предлежания. Классификация. Особенности клинического течения и биомеханизм родов.
10. Острая гипоксия плода. Причины, акушерская тактика.
11. Синдром задержки развития плода. Диагностика, лечение.
12. Ведение беременности и родов при гестационном сахарном диабете.
13. Преэклампсия. Особенности ведения беременности и родов.
14. Асфиксия новорожденного. Оценка степени тяжести. Методы реанимации.
15. Аномалии родовой деятельности. Слабость родовой деятельности.

Диагностика, ведение родов.

16. Анатомически узкий таз. Формы и степени сужения. Ведение в гинекологической консультации.
 17. Особенности ведения беременности и родов у женщин с пороками сердца.
 18. Эклампсия. Возможные осложнения
 19. Диагностика и терапия плацентарной недостаточности.
 20. Материнская смертность. Структура причин. Пути снижения.
 21. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, лечение.
 22. Аномалии родовой деятельности. Дискординированная родовая деятельность. Диагностика, лечение.
 23. Медицинские показания к прерыванию беременности при заболеваниях почек.
 24. Ведение беременности и родов при наличии рубца на матке.
 25. Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания со стороны матери и плода.
 26. Острый аппендицит и беременность. Врачебная тактика.
 27. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Диагностика, врачебная тактика.
- Методы профилактики
28. Угрожающий разрыв матки. Причины, клиника, дифференциальный диагноз.
 29. Внутриутробное инфицирование плода. Этиология, пути инфицирования.
 30. Перитонит после кесарева сечения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
 31. Сепсис в акушерстве. Критерии диагностики. Принципы терапии.
 32. Септический шок в акушерско-гинекологической практике.
 33. Геморрагический шок в акушерской практике. Неотложная помощь.
 34. Синдром ДВС в акушерской практике. Неотложная помощь.

10.1.2 Тесты

01 . Простой плоский таз характеризуется

- + а) уменьшением всех прямых размеров полости малого таза
- б) увеличением высоты таза
- в) уменьшением поперечного размера пояснично-крестцового ромба
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

02. Указанные особенности биомеханизма родов: - долгое стояние головки плода стреловидным швом в косом размере во входе в малый таз; - выраженное сгибание головки плода; - строго синклитическое вставление головки плода характерны для следующей формы анатомически узкого таза

- +а) общеравномерносуженного
- б) общесуженного плоского
- в) простого плоского
- г) поперечносуженного
- д) плоско-рахитического

03. Степень сужения таза определяется, как правило, по уменьшению размера
- анатомической конъюгаты
 - истинной конъюгаты
 - горизонтальной диагонали пояснично-крестцового ромба
 - высоты стояния дна матки
 - поперечного размера матки
04. Уменьшение размера истинной конъюгаты до 10 см позволяет отнести таз к степени сужения
- I
 - II
 - III
 - IV
05. Размер истинной конъюгаты 8.5 см позволяет отнести таз к степени сужения
- I
 - II
 - III
 - IV
06. В прогнозе родов при анатомически узком тазе наибольшее значение имеет
- высота дна матки
 - окружность живота
 - и то, и другое
 - ни то, ни другое

10.1.3. Примерные темы рефератов

- Особенности развития многоплодной беременности на современном этапе
- Методы диагностики обвития пуповины и прогноз для плода
- Современные органосохраняющие методики при акушерских кровотечениях
- Фето-фетальный трансфузионный синдром: прогноз и методы лечения
- Сепсис в акушерстве. Критерии диагностики. Принципы терапии.
- Миома матки - органосохраняющие методы лечения

10.1.4. ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

№	Умения и практические навыки	К-во	Уровень освоения
1.	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности	150	III
2.	Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности	50	III
3.	Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактики осложнений	150	III
4.	Правильный выбор и оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы, проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности	150	II
5.	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией	150	II
6.	Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам	250	III
7.	Осуществить прием родов	75	III

№	Умения и практические навыки	К-во	Уровень освоения
8.	Операция кесарево сечение	20	II
9.	Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению	50	II
10.	Рассечение и зашивание промежности	25	III
12.	Реанимация в родильном зале при асфиксии новорожденных	5	II
13.	Ведение родов при тазовом предлежании (ручные пособия)	3	II
14.	Контрольное ручное обследование послеродовой матки. Ручное вхождение в матку (отделение плаценты)	5	III
24.	Умение провести анализ основных показателей деятельности акушерского стационара и женской консультации.	4	II

11. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Законодательные и нормативно-правовые документы.

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023г. №6 (зарегистрирован в Минюсте РФ от 14 февраля 2023г №72354)2022г №67707);
2. Федеральный закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г N 323-ФЗ (ред. От 03.08.2018)
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изменениями на 29 декабря 2017 г.)
4. Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
5. Федеральный закон от 04.06.2018 №140-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 г. «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека»[Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1348н «Порядок прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях».
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514 н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (с изменениями от 3 июля 2018 года)
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21

декабря 2012 г. N 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 19н от 26.01.2009 г. «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них».

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №51н от 31.01.2011г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

13. Приказ Министерства здравоохранения России №125 н от 21.03.2014г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»

15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. N 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

16. Приказ МЗ РФ от 3 июня 2013 г. N 348н «Порядок представления информации о реакциях и об осложнениях, возникших у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов, в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по организации деятельности службы крови» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 г. № 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

18. Приказ от 28.11.2017 № 953Н «О внесении изменений в порядок выдачи листов нетрудоспособности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 года №624 Н

19. Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления».

20. Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 562н «Об утверждении Порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества».

21. Методические рекомендации Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 5955-РХ от 6.08.2007 «Профилактика передачи ВИЧ инфекции от матери к ребенку».

22. Письмо Минздрава России от 27.02.2014 № 26-4/10/2-1277 «О совершенствовании оказания обезболивающей терапии» [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>.

23. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"

(Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869).

24. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021г. №262н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – акушер-гинеколог»; в соответствии с пунктом 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 мая 2021г.

12. Основная литература

1. Клинические рекомендации по специальности «Акушерство и гинекология», «Анестезиология и реаниматология», «Неонатология».
2. Акушерство. Национальное руководство, Издательство: Гэотар-Медиа, 2019 г.
3. Акушерство: учебник / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, А. И. Давыдов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1072 с.
4. Несостоятельный рубец на матке / под ред. Е. Ю. Глухова, С. Н. Буяновой, Л. С. Логутовой [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.
5. Акушерство: учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М.А.Курцер. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 576 с.
6. Акушерство : учеб. / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.
7. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии: рук. для практикующих врачей: в 2 т./ Рос. о-во акушеров-гинекологов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2019. - 784 с.
8. Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие/под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

13. Дополнительная литература

1. Схемы лечения. Акушерство и гинекология : учеб. пособие / ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :Литтерра, 2018. - 384 с. - (Схемы лечения).
2. Неотложные состояния в акушерстве : руководство для врачей / В. Н. Серов, Г. Т. Сухих, И. И. Баранов, А. В. Пырегов, В. Л. Тютюнник, Р. Г. Шмаков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с.
3. Препаративное акушерство / В. Е. Радзинский, С. А. Князев, И. Н. Костин и соавт.; под ред. В. Е. Радзинского, С. А. Князева, И. Н. Костина. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2021. – 520 с.
4. Схемы лечения. Акушерство и гинекология : учеб. пособие / ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :Литтерра, 2018. - 384 с. - (Схемы лечения).
5. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного [Текст] : рук. /Г. М. Савельева, А. Г. Коноплянников, М. А. Курцер, О. Б. Панина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 144 с.

14. Периодические издания по дисциплине

Журнал	Где индексируется	Где индексируется
Вопросы	РИНЦ, Scopus	https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy

гинекологии, акушерства и перинатологии		inekologii-akusherstva-i-perinatologii/
Акушерство и гинекология	РИНЦ, Scopus	https://aig-journal.ru/
Проблемы репродукции	РИНЦ, Scopus	https://www.mediasphera.ru/journal/problemsreproduktcii
Акушерство, гинекология и репродукция	РИНЦ, Scopus	https://www.gynecology.su/
Российский вестник акушера-гинеколога	РИНЦ, Scopus	https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnikakushera-ginekologa

15. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ САЙТЫ, ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

Наряду с традиционными изданиями клинические ординаторы и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru
Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	http://fcior.edu.ru
Русская виртуальная библиотека	http://rvb.ru
Кабинет русского языка и литературы	http://ruslit.ioso.ru
Национальный корпус русского языка	http://ruscorpora.ru
Научная электронная библиотека «e-Library»	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронно-библиотечная система IPRbooks	http://www.iprbookshop.ru
Электронно-библиотечная система ИнГГУ	https://lib.inggu.ru/
Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнГГУ
Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;
- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

15.1 Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнГГУ:

- 1.1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10
- 1.2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016
- 1.3. Microsoft Office 2007, 2010, 2016
- 1.4. Программный комплекс ММИС "Деканат"
- 1.5. Программный комплекс ММИС "Визуальная Студия Тестирования"
- 1.6. Программный комплекс ММИС "ПЛАНЫ"
- 1.7. Программный комплекс ММИС "ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕДОМОСТИ"
- 1.8. Программный комплекс ММИС ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ-ОНЛАЙН"
- 1.9. Программный комплекс ММИС "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ"
- 1.10. Программный комплекс ММИС "ВЕДОМОСТИ ОНЛАЙН"
- 1.11. Программный комплекс ММИС «РПД ОНЛАЙН»
- 1.12. Универсальный статистический пакет STADIA
- 1.13. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security
- 1.14. Справочно-правовая система "Гарант".

15.2 В ИнГГУ функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для клинических ординаторов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Программой развития ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" на 2023-2032 годы](#).

ИнГГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего и среднего профессионального образования](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГГУ.

16. Методические указания к практическим занятиям для обучающихся по освоению дисциплины

Основными формами освоения дисциплины являются клинические практические занятия, семинары, самостоятельная работа.

В процессе подготовки заданий важно изучить рекомендованную литературу, использовать соответствующие средства наглядности (муляжи, таблицы, презентационный материал). При затруднениях, возникающих при подготовке заданий,

обучающиеся могут получить необходимую консультативную помощь преподавателей кафедры.

Рейтинговая оценка знаний по дисциплине формируется из оценок, полученных обучающимися по результатам участия в семинарах, решения тестовых заданий, выступлении с докладом и демонстрации навыков клинического осмотра беременной женщины, оценки результатов лабораторно-инструментальных исследований, формулировки диагноза по МКБ, проведения дифференциального диагноза, составления схемы лечения и профилактики.

По каждому виду работы разработаны методические рекомендации по их выполнению и указаны критерии оценивания.

17. Методические указания к видам самостоятельной работы для обучающихся по освоению дисциплины

На практических клинических занятиях отрабатывается практическая часть программы. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся направлена на формирование знаний умений, навыков и компетенций посредством выполнения таких видов учебной работы, как: самотестирование, изучение основной и дополнительной литературы, подготовка доклада по заданной теме, отработка практических навыков и др.

17.1 Форма контроля практической подготовки ординаторов:

17.1.1 Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

17.1.2. Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

17.1.3. Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения экзамена.

Экзамен сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к экзамену ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

18. Материально-техническое обеспечение дисциплины

18.1 Кадровое обеспечение реализации программы

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия

Профессорско-преподавательский состав, проводящий занятия с обучающимися (кол-во чел.)	В том числе			
	Доктора наук, профессора, (кол-во чел.)	Доценты (кол-во чел.)	Кандидаты наук, (кол-во чел.)	Старшие преподаватели (кол-во чел.)
7	2	4	5	1

18.2 Материально-техническое обеспечение учебного процесса

(оргтехника, наглядные и методические пособия и материалы, компьютеры, ТСО)

Необходимый для реализации данной программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пособия для оценки состояния беременной и гинекологической пациентки, аппарат для измерения артериального давления и т.д.

Кроме основных баз и учебных комнат кафедр, занятия с ординаторами проводятся в Центре практических навыков ГБУ РКПЦ и симуляционно-аккредитационном центре ИнГУ. Кафедра оснащена современным оборудованием и приборами. Учебные пособия в виде, слайдов, видеофильмов и информационных дисков, видеопрезентации в достаточном количестве. Аппаратура и оборудование кафедры используется в учебном процессе и в совместной работе с практическим здравоохранением.

Общая площадь кафедры составляет 285 кв.м, в том числе учебно-аудиторная площадь 75 кв.м. В проведении занятий используются 7 учебных аудиторий, оснащенных мультимедийным оборудованием (2), компьютерный класс с 15 учебными компьютерами.

Учебный процесс осуществляется на базе ГБУ ИРКБ, ГБУ РКПЦ, ЖК.