

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КеМГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коскина Коскина Е.В.

«27» 02 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
Анестезиология и реаниматология
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ
(вариативная часть)**

Специальность	32.08.01 «Акушерство и гинекология»
Квалификация выпускника	врач-акушер-гинеколог
Форма обучения	очная
Уровень подготовки:	подготовка кадров высшей квалификации
Управление последипломной подготовки специалистов Кафедра-разработчик рабочей программы	акушерства и гинекологии им. Г.А. Ушаковой
Трудоемкость	324 часа / 9 ЗЕТ
Семестр	4

Кемерово 2020

Рабочая программа практики «Анестезиология и реаниматология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.08.01 «Акушерство и гинекология», подготовка кадров высшей квалификации, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34426 от 23.10.2014г.) и учебным планом специальности 32.08.01 «Акушерство и гинекология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» авг 20 20 г.

Рабочую программу разработали:

зав. кафедрой акушерства и гинекологии им. Г.А. Ушаковой, д.м.н., профессор Н.В. Артымук;
профессор кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, д.м.н. О.Н. Новикова;
профессор кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, д.м.н. С.И. Елгина;
профессор кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, д.м.н. И.С. Захаров;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. О.Б. Карелина;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. Н.Б. Колесникова;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. Т.Ю. Марочко;
профессор кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, д.м.н. В.Г. Мозес;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. Е.В. Рудаева;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. М.Н. Сурина;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. Т.И. Фетисова;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. В.И. Черняева;
доцент кафедры акушерства и гинекологии им Г.А. Ушаковой, к.м.н. Е.А. Шакирова

Рабочая программа дисциплины одобрена Центральным методическим советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» авг 20 20 г. Протокол № 4

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 198

Начальник УМУ [подпись] д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«27» авг 2020г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

- 1.1.1. Целями освоения вариативной части практики «Анестезиология и реаниматология» являются закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по акушерству и гинекологии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач при обеспечении анестезиологического пособия и оказании неотложной помощи при органной недостаточности у пациентов акушерского и гинекологического профиля.
- 1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие и совершенствование практических навыков акушера-гинеколога; формирование целостного представления о физиологических и патологических процессах в организме женщины; совершенствование приемов диагностики и оказания неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии; выработка умений анализа, интеграции и применения, полученных знаний для обеспечения индивидуального подхода к лечению пациентов.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

- 1.2.1. Практика «Анестезиология и реаниматология» относится к вариативной части блока 2 практики обучения ординаторов по специальности «Акушерство и гинекология» 31.08.01, изучается 1 семестр, общая трудоемкость 324 часа, в т.ч. 318 часов самостоятельной работы в отделениях анестезиологии и реанимации акушерско-гинекологического профиля и 6 часов на подготовку и сдачу зачета. Проводится в выездной и стационарной форме.
- 1.2.2. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: при обучении по основной образовательной программе высшего образования по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», базовой части программы ординатуры дисциплины «Акушерство и гинекология», дисциплин вариативной части «Детская гинекология», «Охрана репродуктивного здоровья».
- 1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: базовой части практики дисциплины «Акушерство и гинекология» основной образовательной программы специальности «Акушерство и гинекология», необходимыми для самостоятельной работы врача акушера-гинеколога.

Трудовая функция включает:

1. Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности при акушерской и гинекологической патологии
2. Назначение инфузионно-трансфузионной терапии органной недостаточности при акушерско-гинекологической патологии, контроль её эффективности и безопасности; поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента
3. Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, операций.
4. Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности.
5. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

В основе преподавания данной практики лежат следующие виды

профессиональной деятельности:

профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по практики

«Анестезиология и реаниматология», готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№п/п	Компетенции		В результате изучения практики обучающиеся должны			
	Код/вид деятельности	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные понятия в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов.	Применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов.	Навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности. Анализировать основные результаты деятельности реанимационно-анестезиологической службы акушерско-гинекологического профиля.	<p>Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5</p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5 Реферат № 1, 2, 6-12</p>
2	ПК-1/профилактическая	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Этиологию, патогенез и меры профилактики гинекологических заболеваний и акушерской	Выявлять причины, условия возникновения и развития гинекологических заболеваний и	Алгоритмом ранней диагностики гинекологических заболеваний и акушерской патологии;	<p>Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5</p>

			патологии, возможности организма при старении, подготовку к операции, течение послеоперационного периода, профилактику осложнений.	акушерской патологии, разрабатывать профилактические мероприятия.	методиками проведения профилактики тяжелой акушерско-гинекологической патологии.	Промежуточная аттестация: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5 Реферативное сообщение №3-14
3	ПК-2/профилактическая	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Принципы профилактических осмотров и диспансеризации населения при гинекологических заболеваниях, нормальной беременности и акушерской патологии	Организовать предоперационную подготовку и послеоперационное наблюдение при гинекологических заболеваниях, нормальной беременности и акушерской патологии. Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том	Навыками предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях, нормальной беременности и акушерской патологии; методами раннего выявления заболеваний и осложнений беременности.	Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5 Промежуточная аттестация: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5 Реферативное сообщение №3-14

				числе операций после удаления органов репродуктивной системы.		
4	ПК-5/диагностическая	<p>Готовность к определению у пациентов состояний, синдромов нозологических форм в соответствии с МКБ патологических симптомов, заболеваний, форм в</p>	<p>Методику проведения опроса, общего и акушерско-гинекологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования женщины; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных акушерско-гинекологического, реанимационного профиля; современную классификацию анестезиологических рисков, осложнений анестезии, синдромов гинекологических заболеваний и акушерской</p>	<p>Определить общесоматический и акушерско-гинекологический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациентки и/или ее родственников, провести общее обследование; оценить состояние пациентки для принятия решения о необходимости оказания ей экстренной и неотложной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациентке с целью определения патологии и причин, ее вызывающих наметить объем дополнительных</p>	<p>Методикой обследования в анестезиологии и реанимации; навыками работы с мониторами, выявления основных синдромов пациентки с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.</p>	<p>Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5</p>
						<p>Промежуточная аттестация: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5 Реферативное сообщение № 6-14</p>

			<p>патологии по МКБ; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; критерии постановки диагноза анестезиологических осложнений и послеоперационных осложнений, неотложных состояний при акушерской патологии и гинекологических заболеваниях; причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней.</p>	<p>исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз</p>		
--	--	--	--	--	--	--

5	ПК-6/лечебная	<p>Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве и гинекологии, порядки оказания акушерско-гинекологической и реанимационной помощи, клинические протоколы в акушерстве, гинекологии, анестезиологии и реанимации. Основные подходы к проведению интенсивной терапии у больных с акушерско-гинекологической патологией, основы организации анестезиологической и реанимационной помощи различным группам акушерско-гинекологических больных, показания для госпитализации в отделение анестезиологии и реанимации, правила и особенности инфузионно-</p>	<p>Определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику интенсивной терапии больной с акушерско-гинекологической патологией; подобрать индивидуальный вид интенсивной терапии пациентки с акушерско-гинекологической патологией, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений; сформулировать показания к избранному методу лечения, анестезии с учетом этиотропных и патогенетических факторов, обосновать фармакотерапию у конкретной больной при основных патологических синдромах в акушерстве и гинекологии, определить путь введения, режим и</p>	<p>Навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики интенсивной терапии и обезболивания при акушерско-гинекологической патологии, различных видах оперативных вмешательств; навыками ведения и лечения больных при акушерско-гинекологических заболеваниях; навыками ведения медицинской документации</p>	<p>Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5</p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5 Реферативное сообщение № 6-14</p>
---	---------------	--	---	--	---	---

			<p>трансфузионной терапии акушерско-гинекологических больных; методы анестезии и показания к их применению при акушерско-гинекологической патологии.</p>	<p>дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины).</p>		
6	ПК-8/реабилитационная	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при тяжелой акушерско-гинекологической патологии и анестезиологических осложнениях.</p>	<p>Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных при тяжелой акушерско-гинекологической патологии и анестезиологических осложнениях.</p>	<p>Навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у беременных, рожениц и родильниц, гинекологических больных, методами реабилитации после осложненных родов, гинекологических операций.</p>	<p>Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5</p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5 Реферативное сообщение № 6-14</p>

1.2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетн ых единиц ах (ЗЕ)	в академ и- ческих часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Аудиторная работа , в том числе:	-	-	-	-	-	-
Лекции (Л)	-	-	-	-	-	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	0,2	6	-	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР) , в том числе НИРС	8,8	318	-	-	-	318
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-	-	-	-	6
	экзамен (Э)	-	-	-	-	-
Экзамен / зачет	-	-	-	-	-	3
ИТОГО	9	324	-	-	-	324

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет **9** зачетных единиц, **324** ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии	4	216	-	-	-	-	-	216
1.1	Интенсивная терапия массивных акушерских кровотечений	4	108	-	-	-	-	-	108
1.2	Основы сердечно-легочной реанимации	4	36	-	-	-	-	-	36
1.3	Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях	4	72	-	-	-	-	-	72
2	Раздел 2. Особенности	4	108	-	-	-	-	-	108

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	анестезиологических пособий в акушерстве и гинекологии								
2.1	Особенности анестезиологических пособий в акушерстве	4	72	-	-	-	-	-	72
2.2	Особенности анестезиологических пособий в гинекологии	4	36	-	-	-	-	-	36
	Экзамен / зачёт	4	6	-	-	-	-	-	3
	Всего	4	324	-	-	-	-	-	324

2.2. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии	х	216	4	х	х	х
1.1	Интенсивная терапия массивных акушерских кровотечений	<ul style="list-style-type: none"> - проработка учебного материала по конспектам лекций - работа с тестами и вопросами для самопроверки - решение задач - работа с предлагаемой литературой, с сайтом в интернете - реферативное сообщение - отработка навыков на тренажере - работа в реанимационном отделении, курация больных 	108	4	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные понятия в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения	Тесты № 1-18 Ситуационные задачи № 1 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 1, 5, 6, 12

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности. Анализировать основные результаты деятельности реанимационно-анестезиологической службы акушерско-гинекологического профиля при терапии массивных акушерских кровотечений.	
					ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Знать: основные вопросы нормальной и патологической физиологии у беременной женщины и при массивных акушерских кровотечениях. Основы патогенетического подхода при проведении профилактики массивных акушерских кровотечений, причины, группы риска и методы профилактики акушерских кровотечений Показания к госпитализации беременных женщин и гинекологических больных с кровотечениями в отделение реанимации.	Тесты № 1-18 Ситуационные задачи № 1 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 1, 5, 6, 12

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>Уметь: Выявлять причины, условия возникновения и развития массивных акушерских кровотечений, разрабатывать профилактические мероприятия. Точно прогнозировать акушерские кровотечения, выявлять факторы риска, организовать проведение мер профилактики. Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии.</p> <p>Владеть: алгоритмом ранней диагностики массивных акушерских кровотечений; различными видами санитарно-просветительной работы.</p>	
					<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за</p>	<p>Знать: основы профилактики акушерских кровотечений; основные и дополнительные методы обследования, необходимые для оценки состояния сердечно-сосудистой системы, системы гемостаза, течения беременности,</p>	<p>Тесты № 1-18 Ситуационные задачи № 1 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 1, 5, 6, 12, 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>здоровыми и хроническими больными</p>	<p>родов и послеродового периода; группы риска и алгоритм обследования беременных, рожениц и родильниц; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; комплексную взаимосвязь между экстрагенитальными заболеваниями и течением беременности.</p> <p>Уметь: организовать предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациенток с акушерскими кровотечениями для профилактики осложнений, вести медицинскую документацию.</p> <p>Владеть: навыками предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациенток с акушерскими кровотечениями для</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						профилактики осложнений, методами раннего выявления осложнений; заполнения учетно-отчетной документации врача-акушера-гинеколога.	
					ПК-5 Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ	Знать: методику проведения опроса, общего и акушерско-гинекологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования женщины; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных акушерско-гинекологического, реанимационного профиля; современную классификацию анестезиологических рисков, осложнений анестезии, синдромов при массивных акушерских кровотечениях по МКБ; клиническую картину, особенности течения и	Тесты № 1-18 Ситуационные задачи № 1 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 1, 5, 6, 12

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>возможные осложнения массивных акушерских кровотечений; критерии постановки диагноза анестезиологических осложнений и послеоперационных осложнений; причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов акушерских кровотечений.</p> <p>Уметь: определить общесоматический и акушерско-гинекологический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациентки и/или ее родственников, провести общее обследование; оценить состояние пациентки для принятия решения о необходимости оказания ей экстренной и неотложной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациентке с целью определения степени акушерского кровотечения и причин,</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						его вызывающих, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз. Владеть: методикой обследования в анестезиологии и реанимации; навыками работы с мониторами, выявления основных синдромов пациентки при массивном акушерском кровотечении с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.	
					ПК-6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско- гинекологической медицинской помощи	Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения при акушерских кровотечениях, порядки оказания акушерско- гинекологической помощи, клинические протоколы «Акушерские кровотечения», «Внематочная беременность»; группы	Тесты № 1-18 Ситуационные задачи № 1 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 1, 5, 6, 12

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>риска кровотечений. Мероприятия по профилактике акушерских кровотечений. Клиническую симптоматику и терапию кровотечений. Физиологию и патологию системы гемостаза, коррекцию нарушений. Основные подходы к проведению интенсивной терапии у больных с массивными акушерскими кровотечениями, основы организации анестезиологической и реанимационной помощи при массивных акушерских кровотечениях, показания для госпитализации в отделение анестезиологии и реанимации, правила и особенности инфузионно-трансфузионной терапии при массивных акушерских кровотечениях, геморрагическом шоке; методы анестезии и показания к их применению. Общие и специальные методы исследования при</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>массивных акушерских кровотечениях. Основы фармакотерапии акушерских кровотечений. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений. Оборудование и оснащение родовых, операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Технику безопасности при работе с аппаратурой. Принципы работы с мониторами.</p> <p>Уметь: определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику интенсивной терапии; подобрать индивидуальный вид интенсивной терапии, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений пациентке с массивным акушерским кровотечением; сформулировать показания к избранному методу</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>лечения, анестезии с учетом этиотропных и патогенетических факторов, обосновать фармакотерапию у конкретной больной при массивном акушерском кровотечении, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины).</p> <p>Владеть: оказанием помощи при риске акушерского кровотечения или его возникновении при беременности, в родах и после родов, методами интенсивной терапии и анестезиологических пособий при акушерских кровотечениях.</p>	
					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов,</p>	<p>Знать: принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при</p>	<p>Тесты № 1-18 Ситуационные задачи № 1 Практические навыки № 1-5</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>массивных акушерских кровотечений и анестезиологических осложнениях.</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности, в родах и после родов для профилактики и лечения акушерских кровотечений; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных при массивных акушерских кровотечениях и анестезиологических осложнениях.</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии, методами реабилитации после родов при массивных акушерских кровотечениях.</p>	<p>Реферативное сообщение № 1, 5, 6, 12</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.2	Основы сердечно-легочной реанимации	<ul style="list-style-type: none"> - проработка учебного материала по конспектам лекций - работа с тестами и вопросами для самопроверки - решение задач - работа с предлагаемой литературой с сайтом в интернете - реферативное сообщение - отработка навыков на тренажере - работа в реанимационном отделении, курация больных 	36	4	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные понятия в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности.	Тесты № 19-32 Ситуационные задачи № 2 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 13
					ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики острой сердечно-легочной	Тесты № 19-32 Ситуационные задачи № 2 Практические

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	недостаточности (клинической смерти). Уметь: выявлять причины, условия возникновения и развития, разрабатывать профилактические мероприятия острой сердечно-легочной недостаточности. Владеть: алгоритмом ранней диагностики острой сердечно-легочной недостаточности; методиками проведения её профилактики.	навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 13
					ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: принципы предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях, нормальной беременности и акушерской патологии для профилактики острой сердечно-легочной недостаточности. Уметь: организовать предоперационную подготовку и послеоперационное наблюдение при гинекологических заболеваниях, нормальной	Тесты № 19-32 Ситуационные задачи № 2 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 13

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						беременности и акушерской патологии для профилактики острой сердечно-легочной недостаточности, вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы. Владеть: навыками предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях, нормальной беременности и акушерской патологии; методами раннего выявления острой сердечно-легочной недостаточности.	
					ПК-5 Готовность к определению пациентов патологических	Знать: методику проведения опроса, общего осмотра, методы диагностики, диагностические	Тесты № 19-32 Ситуационные задачи № 2 Практические навыки № 1-6

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>возможности методов непосредственного исследования; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования; современную классификацию по МКБ; клиническую картину, критерии постановки диагноза; причины происхождения острой сердечно-легочной недостаточности.</p> <p>Уметь: определить общесоматический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациентки и/или ее родственников, провести общее обследование; оценить состояние пациентки для принятия решения о необходимости проведения сердечно-легочной реанимации; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациентке с целью определения патологии и причин, ее вызывающих, наметить</p>	<p>Реферативное сообщение № 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз женщины с острой сердечно-легочной недостаточностью. Владеть: методикой проведения сердечно-легочной реанимации.</p>	
					<p>ПК-6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: клинические протоколы проведения сердечно-легочной реанимации, основные подходы к проведению интенсивной терапии у больных при проведении сердечно-легочной реанимации, особенности сердечно-легочной реанимации у беременных. Уметь: определить тяжесть состояния, показания и правила проведения сердечно-легочной реанимации, в т.ч. у беременных, оценить эффективность и безопасность проводимой сердечно-легочной</p>	<p>Тесты № 19-32 Ситуационные задачи № 2 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>реанимации; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины).</p> <p>Владеть: навыками определения тяжести течения заболевания и показаний для проведения сердечно-легочной реанимации при акушерско-гинекологической патологии; навыками выполнения сердечно-легочной реанимации и оценки её эффективности, ведения медицинской документации.</p>	
					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном</p>	<p>Знать: принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации после проведения сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств при сердечно-легочной реанимации; определить</p>	<p>Тесты № 19-32 Ситуационные задачи № 2 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					лечения	показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных после проведения сердечно-легочной реанимации Владеть: навыками фармакотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у беременных, рожениц и родильниц, гинекологических больных, методами реабилитации после сердечно-легочной реанимации.	
1.3	Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях	проработка учебного материала по конспектам лекций - работа с тестами и вопросами для самопроверки - решение задач - работа с предлагаемой литературой с сайтом в интернете - реферативное сообщение	72	4	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные понятия в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-	Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 7-9

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		- отработка навыков на тренажере работа в реанимационном отделении, курация больных				<p>биологических процессов. Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности. Анализировать основные результаты деятельности реанимационно-анестезиологической службы акушерско-гинекологического профиля.</p>	
					ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики анафилактического шока и других экстремальных состояний. Уметь: выявлять причины, условия возникновения и развития	Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 2, 7-9

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						гинекологических заболеваний и акушерской патологии, разрабатывать профилактические мероприятия анафилактического шока и других экстремальных состояний. Владеть: алгоритмом ранней диагностики и методиками проведения профилактики анафилактического шока и других экстремальных состояний.	
					ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: принципы наблюдения для ранней диагностики анафилактического шока и других экстремальных состояний. Уметь: организовать наблюдение для ранней диагностики анафилактического шока и других экстремальных состояний, вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении наблюдения.	Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 7-9,14

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						Владеть: навыками наблюдения для ранней диагностики анафилактического шока и других экстремальных состояний.	
					ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ	Знать: методику проведения опроса, общего и акушерско-гинекологического осмотра, методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования женщины; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях; современную классификацию синдромов по МКБ; критерии постановки диагноза; причины, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения анафилактического шока и других экстремальных состояний.	Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 7-9, 14

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>Уметь: определить общесоматический и акушерско-гинекологический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациентки и/или ее родственников, провести общее обследование; оценить состояние пациентки для принятия решения о необходимости оказания ей экстренной и неотложной медицинской помощи; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациентке с целью определения патологии и причин, ее вызывающих наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях.</p> <p>Владеть: методикой обследования; навыками работы с мониторами,</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						выявления основных синдромов пациентки при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.	
					ПК-6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения, порядки оказания акушерско-гинекологической и реанимационной помощи, клинические протоколы при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях. Основные подходы к проведению интенсивной терапии, основы организации анестезиологической и реанимационной помощи, показания для госпитализации в отделение анестезиологии и реанимации, правила и особенности инфузионно-трансфузионной терапии при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях	Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 7-9, 14

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>у акушерско-гинекологических больных.</p> <p>Уметь: определить тяжесть состояния, объем необходимой помощи и тактику интенсивной терапии; подобрать индивидуальный вид интенсивной терапии, разработать план действий с учетом протекания болезни и ее осложнений при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях; сформулировать показания к избранному методу лечения, анестезии с учетом этиотропных и патогенетических факторов, обосновать фармакотерапию у конкретной больной при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины).</p> <p>Владеть: навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики интенсивной терапии и обезболивания, ведения и лечения больных при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях; навыками ведения медицинской документации</p>	
					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях.</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях; определить</p>	<p>Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 7-9, 14</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях. Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у беременных, рожениц и родильниц, гинекологических больных, методами реабилитации после перенесенного анафилактического шока и других экстремальных состояний.	
2	Раздел 2. Особенности анестезиологических пособий в акушерстве и гинекологии	х	108	4	х	х	х
3.1	Особенности	- работа с тестами и	72	4	УК-1	Знать: основные понятия	Тесты № 66-91

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	анестезиологическим пособиям в акушерстве	вопросами для самопроверки - решение задач - работа с предлагаемой литературой, с сайтом в интернете - реферативное сообщение - работа в родовом реанимационном отделении, курация больных			Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь: применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть: навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности. Анализировать основные результаты деятельности анестезиологической службы акушерского профиля.	Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики анестезиологических осложнений при акушерской патологии. Уметь: выявлять причины, условия возникновения и развития анестезиологических осложнений при акушерской патологии, разрабатывать профилактические мероприятия. Владеть: алгоритмом ранней диагностики анестезиологических осложнений при акушерской патологии; методиками проведения их профилактики.</p>	<p>Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4</p>
					<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими</p>	<p>Знать: принципы предоперационной подготовки, анестезиологического пособия и послеоперационного наблюдения при нормальной беременности и акушерской патологии Уметь: организовать предоперационную подготовку,</p>	<p>Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>больными</p>	<p>анестезиологическое обеспечение и послеоперационное наблюдение при нормальной беременности и акушерской патологии, вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно- профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы. Владеть: навыками предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения при нормальной беременности и акушерской патологии; методами раннего выявления осложнений анестезии.</p>	
					<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических</p>	<p>Знать: методику проведения опроса, общего и акушерско- гинекологического осмотра, методы</p>	<p>Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования женщины; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных акушерского и реанимационного профиля; современную классификацию анестезиологических рисков, осложнений анестезии, синдромов акушерской патологии по МКБ; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения анестезии; критерии постановки диагноза анестезиологических и послеоперационных осложнений при акушерской патологии.</p> <p>Уметь: определить общесоматический и акушерско-гинекологический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациентки и/или ее родственников,</p>	<p>Реферативное сообщение № 3, 4</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>провести общее обследование; оценить состояние пациентки, провести дополнительные параклинические и инструментальные методы исследования для принятия решения о методе анестезии.</p> <p>Владеть: методикой обследования в анестезиологии; навыками работы с мониторами, выявления основных синдромов пациентки с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.</p>	
					<p>ПК-6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в акушерстве, порядки оказания акушерско-гинекологической и реанимационной помощи, клинические протоколы в акушерстве и анестезиологии. Основные подходы к проведению анестезии у больных с акушерской патологией, основы организации анестезиологической</p>	<p>Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>помощи различным группам акушерских больных, методы анестезии и показания к их применению при акушерской патологии.</p> <p>Уметь: определить тяжесть состояния, объем необходимой анестезии пациентке с акушерской патологией; подобрать индивидуальный вид анестезии;</p> <p>сформулировать показания к избранному методу анестезии с учетом этиотропных и патогенетических факторов, оценить эффективность и безопасность проводимой анестезии на основе доказательной медицины.</p> <p>Владеть: навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики обезболивания при акушерской патологии, различных видах оперативных вмешательств; навыками ведения медицинской документации</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при анестезиологических осложнениях. Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности; определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации больных при анестезиологических осложнениях. Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у беременных, рожениц и родильниц, методами реабилитации после анестезиологических осложнений.</p>	<p>Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2.2	Особенности анестезиологических пособий в гинекологии	- работа с тестами и вопросами для самопроверки - решение задач - работа с предлагаемой литературой, с сайтом в интернете - реферативное сообщение - работа в реанимационном отделении, курация больных	36	4	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: основные понятия в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Уметь: применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов. Владеть: навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности. Анализировать основные результаты деятельности анестезиологической службы гинекологического	Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						профиля.	
					ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики анестезиологических осложнений в гинекологии и акушерской патологии. Уметь: выявлять причины, условия возникновения и развития анестезиологических осложнений, разрабатывать профилактические мероприятия. Владеть: алгоритмом ранней диагностики анестезиологических осложнений у гинекологических больных; методиками проведения их профилактики.	Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13
					ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми	Знать: принципы предоперационной подготовки, проведения анестезии и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях. Уметь: организовать предоперационную подготовку, проведение	Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					хроническими больными	анестезии и послеоперационное наблюдение при гинекологических заболеваниях, вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно- профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы. Владеть: навыками предоперационной подготовки, проведения анестезиологического пособия и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях; методами раннего выявления осложнений анестезии.	
					ПК-5 Готовность к определению пациентов патологических	Знать: методику проведения опроса, общего осмотра, методы диагностики, диагностические	Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>возможности методов непосредственного исследования женщины; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных гинекологического профиля перед проведением анестезии; современную классификацию анестезиологических рисков, осложнений анестезии по МКБ; клиническую картину, особенности течения возможных осложнений анестезии; критерии постановки диагноза анестезиологических и послеоперационных осложнений у гинекологических больных.</p> <p>Уметь: определить общесоматический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациентки и/или ее родственников, провести общее обследование; оценить состояние пациентки для принятия решения о</p>	<p>Реферативное сообщение № 10, 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>методе анестезии; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациентке с целью определения патологии и причин, ее вызывающих наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз. Владеть: методикой обследования в анестезиологии и реанимации; навыками работы с мониторами, выявления основных синдромов пациентки с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.</p>	
					<p>ПК-6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в гинекологии, порядки оказания акушерско- гинекологической и анестезиологической</p>	<p>Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					гинекологической медицинской помощи	<p>помощи, клинические протоколы в гинекологии и анестезиологии. Основные подходы к проведению обезболивания у больных с гинекологической патологией, основы организации анестезиологической помощи различным группам гинекологических больных, методы анестезии и показания к их применению при гинекологической патологии.</p> <p>Уметь: определить тяжесть состояния, объем анестезии больной с гинекологической патологией; подобрать индивидуальный вид анестезиологического пособия пациентки с гинекологической патологией; сформулировать показания к избранному методу анестезии с учетом этиотропных и патогенетических факторов, обосновать вид анестезии у конкретной больной при основных</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>патологических синдромах в гинекологии, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимой анестезии; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины).</p> <p>Владеть: навыками определения тяжести течения заболевания и определения соответствующей тактики обезболивания при гинекологической патологии, различных видах оперативных вмешательств; навыками ведения медицинской документации</p>	
					<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у</p>	<p>Знать: принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при анестезиологических осложнениях. Уметь: определить показания и</p>	<p>Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем практики	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>противопоказания к назначению лекарственных средств, физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации гинекологических больных при анестезиологических осложнениях.</p> <p>Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно-трансфузионной терапии у гинекологических больных, методами реабилитации после осложненной анестезии при гинекологических операциях.</p>	
Зачет			6	4	х	х	х
Всего часов:			324	4	х	х	х

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике

4.1.1 Дневник

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«*Кемеровский государственный медицинский университет*»

ДНЕВНИК

_____ ПРАКТИКИ

«_____»

студента __ курса _____ факультета, группы № _____

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

55

Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

(подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20_____

Характеристика лечебного учреждения, отделения.

Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

« _____ » _____ 20__ г.
Печать лечебного учреждения

Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.1.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по _____ практике

« _____ »

Врача ординатора (ФИО) _____

Специальность _____ кафедры педиатрии и неонатологии
_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе
_____ больницы _____
(наименование лечебного учреждения) (города/района)
в _____ отделении

56

Дата / время	Отчет о выполненной работе	Кол-во часов

4.1.2. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

Врача ординатора _____ специальность _____ кафедры

 ФГБОУ ВО КемГМУ
 Минздрава России, проходившего _____ практику «
 _____»

с ____ по ____ 20 ____ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Заведующий отделением _____ / (ФИО), (подпись)

М.П.

Руководитель практики:

 (ФИО преподавателя кафедры)

4.2. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к обучающемуся в ординатуре.

В процессе подготовки врача-специалиста (ординатура) обязательным является текущий контроль практических навыков и знаний, осуществляемый в процессе изучения учебной темы методом клинического разбора курируемых больных. По окончании семестра проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, оценка практических навыков, практическая работа в реанимационных отделениях акушерско-гинекологического профиля, защита рефератов. Промежуточная аттестация по дисциплине практика

«Анестезиология и реаниматология» послевузовского профессионального образования по специальности «Акушерство и гинекология» (ординатура) осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы практики послевузовского профессионального образования. Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины, предусмотренной учебным планом.

По окончании обучения в ординатуре проводится государственная (итоговая) аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель государственной (итоговой) аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту:

1. Реанимационно-анестезиологическая служба в РФ. Структура, принципы организации, индикаторы качества.
2. Анализ основных показателей деятельности отделения анестезиологии-реанимации родильного дома, гинекологического отделения.
3. Физиологические изменения в организме беременной женщины.
4. Периоды родов, понятие, продолжительность. Обезболивание родов в современном акушерстве.

5. Послеродовой период. Физиологические изменения в организме роженицы.
6. Фармакотерапия при беременности, в родах и после родов, влияние на плод и новорожденного.
7. Асфиксия новорожденного. Классификация, этиология, патогенез, клиника. Реанимационные мероприятия.
8. Акушерский перитонит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика.
9. Сепсис и септический шок в акушерстве. Клиника, классификация, критерии диагноза, тактика, интенсивная терапия.
10. Геморрагический шок. Дефиниции, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. ДВС в акушерстве. Дефиниции, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
12. Эмболия околоплодными водами. Дефиниции, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
13. Тяжелая преэклампсия. Эпидемиология, классификация, этиология, факторы риска, патогенез, профилактика, клиника, диагностика, лечение.
14. HELLP-синдром. Дефиниции, клиника, диагностика, интенсивная терапия, акушерская тактика.
15. Острая жировая дистрофия печени при беременности. Дефиниции, клиника, диагностика, интенсивная терапия, акушерская тактика.
16. Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.
17. Тромботические микроангиопатии в акушерстве. Критерии диагноза, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
18. Кесарево сечение. Методы обезболивания. Осложнения, их профилактика. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.
19. Виды акушерских операций, обезболивание, осложнения.
20. Особенности течения беременности и родов при тяжелых вирусных гепатитах, тактика, интенсивная терапия. Профилактика осложнений. Реабилитация.
21. Особенности течения беременности и родов у женщин с сахарным диабетом 1 типа, тактика, интенсивная терапия. Профилактика осложнений. Реабилитация.
22. Особенности течения беременности и родов у женщин с сердечно-сосудистой недостаточностью, тактика, интенсивная терапия, методы анестезии. Профилактика осложнений. Реабилитация.
23. Клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в гинекологии.
24. Оборудование и оснащение операционных, реанимационных и родовых палат. Техника безопасности при работе с аппаратурой.
25. Особенности течения гинекологической патологии в пожилом и старческом возрасте, подготовки к операции, течения послеоперационного периода, профилактика осложнений. Адаптационные возможности организма при старении.
26. Санитарно-просветительная работа по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера): не предусмотрен

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля (2-3 примера): не предусмотрен

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера):

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Острые расстройства дыхания у больных в коматозном состоянии могут быть вызваны
 - а) угнетением дыхательного центра
 - б) западание языка
 - в) рефлекторным спазмом гортанных мышц
 - г) аспирацией рвотными массами

2. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет

- а) 20 мин
- б) 10-15 мин
- в) 5-6 мин
- г) 2-3 мин
- д) 1-2 мин

3. Оптимальная тактика при эклампсии - это

- а) немедленное родоразрешение
- б) подготовка и родоразрешение
- в) терапия и наблюдение
- г) перевод на ИВЛ

4.1.5. Ситуационные клинические задачи (2-3 примера):

Ситуационная задача № 1

Роженица находится в первом периоде родов. Частота схваток: через каждые 3 минуты. При влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие маточного зева - 3 см, головка плода малым сегментом в плоскости входа в малый таз. Через 2 часа - открытие маточного зева - 5-6 см, головка плода большим сегментом в плоскости входа в малый таз. Схватки частые, болезненные. Роженица ведет себя беспокойно.

Вопрос: Решить вопрос об обезболивании родов.

Эталон ответа:

1. Немедикаментозные методы (партнерские роды, активное поведение в родах и выбор позиции, использование фитболов, душ).
2. Пригласить анестезиолога для решения вопроса о возможности использования региональных методов: ДПА или ПВА.

Ситуационная задача № 2

Первородящая 28 лет, поступила в родильный дом в сроке беременности 39 недель. Жалобы на головную боль, боли в животе и кровяные выделения из половых путей. В сроке 33 недели повысилось А/Д до 140/90, появились следы белка в моче. 3 недели лечили в отделении беременных по поводу преэклампсии. Общее состояние при поступлении тяжелое - головная боль, мелькание мушек перед глазами, кожные покровы и видимые слизистые бледны, PS 100 уд. в мин слабого наполнения и напряжения, А/Д 150/100-160/100. Со стороны внутренних органов отклонений от нормы нет. Матка овоидной формы, напряжена, резко болезненна при пальпации, в области левого угла определяется выбухание. Определить положение и предлежание плода не удается из-за резкого напряжения матки. С/Б плода 90 уд. в мин приглушено. Из половых путей кровяные выделения.

Вопрос: Диагноз? Тактика? Объем терапии? Метод обезбоживания

Эталон ответа:

Диагноз: Беременность 39 недель. Тяжелая преэклампсия. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Угрожающее состояние плода.

Тактика: Родоразрешение путем операции кесарева сечения в экстренном порядке

Объем терапии: магнезиальная, антигипертензивная, инфузионная, антифибринолитики, вопрос о гемотрансфузии решить после получения результата анализа крови

Метод обезбоживания: ЭТН.

4.1.6. Список тем рефератов (в полном объеме):

1. Изменения в системе гемостаза в различные сроки беременности. Профилактика тромбоэмболических осложнений.

2. Изменения в сердечно-сосудистой системе беременных женщин. «Критические» сроки беременности.
3. Анестезиологическое обеспечение родов.
4. Анестезия при акушерских операциях, операции кесарево сечение
5. Кровезамещающие технологии, показания, противопоказания, техника, осложнения.
6. Эмболия околоплодными водами, эпидемиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
7. Атипичский гемолитико-уремический синдром, эпидемиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
8. HELLP-синдром: диагностика, интенсивная терапия
9. Анафилактический шок, эпидемиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
10. Методы обезболивания гинекологических операций, шкала анестезиологического риска
11. Современные подходы к диагностике и интенсивной терапии септического шока.
12. Геморрагический шок, классификация, стратегия интенсивной терапии
13. Порядки оказания реанимационной помощи при акушерско-гинекологической патологии, уровни учреждений (Приказ МЗ № 572Н от 01.11.2012г.).
14. Порядки оказания акушерско-гинекологической помощи беременным с врожденными пороками сердца (Приказ МЗ № 572Н от 01.11.2012г.).

4.3. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются 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 студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные	C	85-81	4

признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.4. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	<p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ</p> <p>а) гипотония матки б) задержка частей последа в матке в) нарушение свертывающей системы крови г) длительный безводный период д) системная красная волчанка</p>	а)
2	УК-1	<p>ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ</p> <p>а) увеличивается объем циркулирующей крови б) повышается диастолическое давление крови в) повышается периферическое сопротивление сосудов г) повышается систолическое давление крови д) увеличиваются размеры сердца</p>	а)
3	УК-1	<p>ОРГАН НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ К ГИПОКСИИ</p> <p>а) мозг б) печень в) легкие г) кишечник д) почки</p>	а)
4	УК-1	<p>ДИУРЕЗ В НОРМЕ</p> <p>а) 0,5-1 мл/кг м тела/час б) 0,1-0,5 мл/кг м тела/час в) 1-2 мл/кг м тела/час г) 2-3 мл/ кг м тела/час д) более 3 мл/ кг м тела/час</p>	а)
5	ПК-1	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В РОДАХ ПРИ ВЫСОКОМ РИСКЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <p>а) карбетоцин; б) метилэргометрин; в) окситоцин; г) простин; д) свежемороженая плазма</p>	а)
6	ПК-1	<p>НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ СТРЕСС-ПОРАЖЕНИЙ ЖКТ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) назначение ингибиторов ионной помпы в раннем послеоперационном периоде б) назначение прокинетики в раннем послеоперационном периоде в) голод в течение 3х суток после оперативного лечения г) назначение H2-блокаторов в раннем послеоперационном периоде</p>	а)

		д) установка назогастрального зонда с целью декомпрессии желудка	
7	ПК-2	НАСЫЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА НЕПРЯМЫМИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ а) по увеличению МНО в коагулограмме б) по уменьшению МНО в коагулограмме в) по удлинению АЧТВ в коагулограмме г) по укорочению АЧТВ в коагулограмме д) клинически	а)
8	ПК-2	МИНИМАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО МОНИТОРИНГА ВКЛЮЧАЕТ а) непрерывное присутствие врача-анестезиолога и медицинской сестры-анестезиста рядом с пациентом б) лабораторную биохимическую диагностику 1 раз в час в) постоянный инвазивный мониторинг АД г) непрерывный мониторинг ЭКГ в 12 отведениях д) измерение ЦВД 1 раз в час	а)
9	ПК-2	ДОСТИЖЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ДОЗЫ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ а) по удлинению АЧТВ в коагулограмме б) по уменьшению МНО в коагулограмме в) по увеличению МНО в коагулограмме г) по укорочению АЧТВ в коагулограмме д) клинически	а)
10	ПК-5	ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ ТЯЖЕСТИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ а) креатинин б) мочевины в) азот г) белок д) темп диуреза	а)
11	ПК-5	ШОКОВЫЙ ИНДЕКС – ЭТО а) отношение частоты сердечных сокращений в минуту к величине систолического АД б) отношение пульса к диастолическому АД в) разница систолического и диастолического АД г) отношение частоты дыханий к частоте сердечных сокращений в минуту д) отношение пульса к среднему АД	а)
12	ПК-5	ТЯЖЕЛАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ - ЭТО ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ а) 110 мм рт. ст. при однократном измерении б) 120 мм рт. ст. при однократном измерении в) 100 мм рт. ст. при однократном измерении г) 90 мм рт. ст. при однократном измерении д) 80 мм рт. ст. при однократном измерении	а)
13	ПК-5	КРИТЕРИИ СЕПСИСА ПО BONE а) любая комбинация представленных факторов (очаг инфекции, ССВО, бактериемия)	а)

		б) гипотермия + лейкопения в) гипертермия + лейкоцитоз г) анамнестические данные (наркомания в анамнезе, перфорация полого органа) + гипертермия д) сдвиг лейкоцитарной формулы влево + ускоренная СОЭ	
14	ПК-5	ПРОКАЛЬЦИТОНИНОВЫЙ ТЕСТ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ а) синдрома воспалительного ответа микробной этиологии б) нарушений обмена кальция в) дисфункции щитовидной железы г) дисфункции паращитовидных желез д) нарушений обмена магния	а)
15	ПК-6	СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившихся терминальных состояниях б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)
16	ПК-6	ПРАВИЛО ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ АКУШЕРСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ а) одновременное оказание помощи бригадой специалистов акушера-гинеколога, анестезиолога-реаниматолога, неонатолога, трансфузиолога б) взаимодействие акушера-гинеколога и акушерки в) операцию кесарево сечение г) инфузионную терапию д) наличие врача-трансфузиолога в штате медицинской организации	а)
17	ПК-6	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ а) гемофильтрация б) плазмаферез в) гемодиализ г) ультрафильтрация д) мембранная оксигенация	а)
18	ПК-6	АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РЕИНФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ а) массивная кровопотеря б) послеродовое кровотечение в) предлежание плаценты г) преждевременная отслойка плаценты д) анафилактический шок	а)
19	ПК-8	Верно утверждение, что а) среднемолекулярные крахмалы в меньшей, чем высокомолекулярные вызывают системную гипокоагуляцию б) высокомолекулярные крахмалы в меньшей, чем среднемолекулярные, вызывают системную	а)

		гипокоагуляцию в) высокомолекулярные крахмалы в меньшей, чем среднемолекулярные, вызывают системную гиперкоагуляцию г) среднемолекулярные крахмалы в меньшей, чем среднемолекулярные (450) вызывают системную гиперкоагуляцию д) ГЭК не влияют на гемостаз	
20	ПК-8	К КРИТЕРИЯМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ОТНОСИТСЯ а) систолическое АД более 90 мм рт. ст. без вазопрессоров б) наличие геморрагического синдрома в) уровень гемоглобина менее 70 г/л г) отсутствие сознания и спонтанного дыхания д) диурез менее 30 мл/ч	а)

4.3.1. Экзаменационные билеты

БИЛЕТ № 1

1. Основные этапы эмбриогенеза. Влияние повреждающих факторов (алкоголь, никотин, производственные факторы и экологические загрязнения).
2. Тяжелая преэклампсия (клиника, диагностика, лечение).
3. Разрыв шейки матки в родах (причины, классификация). Методика восстановления шейки матки.
4. Ведение гинекологических больных в неосложненном послеоперационном периоде (на примере послеоперационного периода у женщины, прооперированной по поводу трубной беременности путем лапаротомии и лапароскопии в объеме сальпигэктомии).
5. Ювенильные кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

БИЛЕТ № 2

1. Репродуктивная система женщины: становление в различные возрастные периоды, регуляция.
2. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, тактика, интенсивная терапия.
3. Разрыв промежности третьей степени. Принципы восстановления целостности промежности. Ведение в послеродовом периоде.
4. Гормонопродуцирующие опухоли яичников. Гистогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Дифференциальная диагностика прервавшейся внематочной беременности и дисфункциональных маточных кровотечений.

БИЛЕТ № 3

1. Анатомия и кровоснабжение внутренних половых органов.
2. Гипотонические кровотечения в раннем послеродовом периоде. Клиника, методы остановки кровотечения.
3. Кесарево сечение (показания, противопоказания, обезболивание, техника операции).
4. Яичниковая форма аменореи. Этиология, патогенез, методы исследования, принципы лечения.
5. Тактика ведения больных с инфицированными неосложненными абортами.

4.3.2. Ситуационные клинические задачи

Задача № 1

В приемное отделение обратилась пациентка В., 19 лет, с жалобами на задержку менструации в течение 5 недель, тошноту, рвоту до 20 раз в сутки, не связанную с приемом пищи, слабость. Считает себя беременной.

Из анамнеза выяснено: менархе в 14 лет, менструальный цикл 28 дней, регулярный, менструации по 5 дней, умеренные, безболезненные. Начало половой жизни в 17 лет, в браке. От беременности не предохранялась, беременность первая, желанная. На 2 неделе задержки менструации проведен тест на ХГ – положительный, примерно в это же время появилась тошнота; с 3 недели задержки менструации беспокоит рвота до 5-6 раз в сутки, по поводу чего лечилась амбулаторно в дневном стационаре. Последние два дня беспокоит рвота до 20 раз в сутки, не зависимо от приема пищи. Вес до беременности 70 кг.

Объективно: общее состояние ближе к удовлетворительному, умеренного питания, рост 167 см, вес 63 кг, положение активное. Кожные покровы с иктеричным оттенком, видимые слизистые сухие. Температура тела 37,40С; ЧД 21 в мин, пульс 106 уд в мин, АД 90/60 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, перитонеальных знаков нет. Печень + 3 см от края реберной дуги, безболезненная. Отмечает снижение количества мочи за сутки, моча концентрированная.

Гинекологическое исследование: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение по женскому типу. Влагалище свободное, слизистая не изменена, шейка матки цианотичная, конической формы, наружный зев точечный. Матка отклонена кпереди, шаровидной формы, мягкая, размером, соответствующим гусиному яйцу, безболезненная, подвижная. Придатки матки с обеих сторон не определяются, их область безболезненная. Своды свободные, безболезненные. Выделения из половых путей слизистые, без запаха.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное осложнение?
3. Объем обследования пациентки
4. Лечебная тактика
5. Показания к прерыванию беременности

Эталон ответа к задаче № 1

1. Диагноз: беременность 6 недель. Токсикоз первой половины беременности тяжелой степени.

Обоснование диагноза: Срок беременности соответствует 6 неделям на основании даты последней менструации, положительного теста на ХГ, размеров матки и наличия вероятного признака беременности (цианоз шейки матки) при гинекологическом исследовании. Тяжелая степень токсикоза 1 половины беременности диагностирована на основании рвоты, возникающей с частотой до 20 раз в сутки; потери массы тела 7 кг; клиническими симптомами обезвоживания. Обезвоживание диагностировано на основании сухости видимых слизистых и языка; интоксикационного синдрома: слабости, гипертермии, тахикардии; снижения количества мочи и повышения ее концентрации.

2. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с пищевой токсикоинфекцией (отсутствие связи с приемом недоброкачественной пищи, диареи, отсутствие задержки менструации, вероятных признаков беременности); пищевым отравлением (отсутствие эпидемиологического анамнеза, связи с приемом пищевого продукта, диареи, отсутствие задержки менструации, вероятных признаков беременности); острым гастритом (наличие абдоминального болевого синдрома, связанного с приемом пищи, облегчение болей после приема молочных продуктов, отсутствие задержки менструации, вероятных признаков беременности).

3. Минимальный объем обследования:

- общий анализ крови для оценки гематокрита, позволяющего оценить степень обезвоживания;
- общий анализ мочи для определения уровня нарушения углеводного обмена (ацетон мочи);
- биохимическое исследование: оценка функции печени, почек и углеводного обмена, метаболических нарушений (общий белок, общий билирубин и его фракции, ферменты печени, мочевины, креатинин), КЩС

4. Лечебная тактика врача приемного отделения заключается в госпитализации больной в отделение реанимации, назначение полупостельного режима, дезинтоксикационной терапии, витаминов. При токсикозе 1 половины беременности средней степени тяжести показано купирование рвоты с использованием церукала, дроперидола, перед назначением которых необходимо информировать пациентку о том, что эти препараты относятся к 3 классу по классификации FDI безопасности лекарственных препаратов и пищевых продуктов. В особых случаях при белковом истощении в первые несколько суток показано парентеральное питание.

5. Показания к прерыванию беременности: чрезмерная рвота беременной (токсикоз первой половины беременности тяжелой степени) при отсутствии эффекта от лечения.

Задача № 2

Дежурный врач роддома приглашен акушеркой в отделение патологии беременных. Беременная Н., 32-х лет, жалуется на внезапное появление обильного кровотечения из влагалища, родовой деятельности нет.

Из анамнеза выяснено, что данная беременность вторая, первая беременность 3 года назад закончилась операцией кесарево сечение по поводу слабости родовой деятельности, ребенок здоров, послеродовый период осложнился эндометритом.

Данная беременность желанная, в женской консультации наблюдалась регулярно. В раннем сроке беременности перенесла ОРВИ. Госпитализирована три дня назад в сроке 36 недель по поводу предлежания плаценты. При ультразвуковом исследовании, проведенном вчера, было выявлено, что срок беременности соответствует 36 неделям, положение плода поперечное.

Объективно: Состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, отеки на нижних конечностях. Беременная несколько возбуждена. Пульс 106 уд/мин, удовлетворительного наполнения, АД 100/70 мм рт. ст. Размеры таза 24-27-29-18 см. Окружность живота 98 см, высота стояния дна матки 38 см. Вес 78 кг. Родовая деятельность – отсутствует. Матка в нормотонусе, безболезненная. Положение плода поперечное. Головка плода слева. Сердцебиение плода глухое, ритмичное с частотой 130 уд/мин. Выделения обильные кровянистые около 800 мл.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование
2. Необходимые исследования, подтверждающие диагноз
3. Первый этап оказания помощи, тактика

Эталон ответа к задаче № 2

1. Беременность 36 недель. Полное предлежание плаценты с кровотечением. Геморрагический шок 2 ст. Поперечное положение плода. Рубец на матке

Обоснование диагноза: срок беременности соответствует 36 неделям на основании данных анамнеза, объективного осмотра и УЗИ; предлежание плаценты выявлено по УЗИ, кровотечение без болевого синдрома, нормотонус матки, отсутствие страдания плода подтверждает диагноз предлежания. Умеренная тахикардия, отсутствие гипотензии, кровопотеря 15% от ОЦК соответствуют 2 степени геморрагического шока.

2. Для подтверждения диагноза и оценки состояния пациентки необходимо исследовать общий анализ крови, коагулограмму, прикроватный тест по Ли-Уайту, тромбоэластография.

3. Используется алгоритм действий при кровотечении: пригласить анестезиолога, вторую акушерку, предупредить неонатолога, развернуть операционную, обеспечить инфузию физиологического раствора через катетер в 2 вены, катетеризацию мочевого пузыря, согревание, мониторинг витальных функций, затем перевод в операционную.

5. В интересах беременной показано немедленное родоразрешение путем операции кесарево сечение, которое необходимо выполнить в течение 15 минут от установления диагноза. Обезболивание ЭТН, использование аппаратной реинфузии эритроцитов. Неонатолог должен быть готов к оказанию реанимации новорожденного.

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
2.	Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
3.	База данных ЭБС «ЛАНЬ» - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: https://www.medlib.ru – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017г.). - Режим доступа: http://www.moodle.kemsma.ru – для авторизованных пользователей.	неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Савельева, Г.М. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
2	Савельева, Г.М. Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. - - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
	Дополнительная литература			
3	Айламазян, Э. К. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. Э. К. Айламазяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
4	Апресян, С.В. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
5	Гельфанд, Б.Р. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1184 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18

	библиотека» www.rosmedlib.ru			
6	Макацария, А.Д. Тромботические микроангиопатии в акушерской практике [Электронный ресурс] / Макацария Александр Давидович, Бицадзе Виктория Омаровна, Хизроева Джамиля Хизриевна, Акиньшина Светлана Владимировна - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 304 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
7	Омаров, С.-М. А. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
8	Рагимов, А.А. Аутодонорство и аутогемотрансфузии [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. - 256 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
9	Рагимов, А.А. Трансфузиология [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Рагимова - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 1184 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18
	Серов, В.Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шамаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			18

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : учебное пособие для прохождения практики клиническими ординаторами по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» / Н. В. Артымук [и др.] ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 17 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			18
2	Беременность и роды при остром жировом гепатозе [Электронный ресурс] : учебное пособие для клинических ординаторов, обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации по специальностям 31.08.01 Акушерство и гинекология, Анестезиология и реаниматология, 31.08.67 Хирургия / Г. А. Ушакова [и др.] ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 90 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			18
3	Беременность и роды при заболеваниях нервной системы [Электронный ресурс] : учебно- методическое пособие для клинических ординаторов, обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации по специальностям 31.08.01 Акушерство и гинекология, Анестезиология и реаниматология, 31.08.42 Неврология / Г. А. Ушакова [и др.] ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра акушерства и гинекологии №1. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 136 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			18

6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для

практической подготовки обучающихся, анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонometr механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы напольные, ростомер с мет. стульчиком, противошоковый набор, укладка для неотложной помощи, электрокардиограф, облучатель Дезар-5, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, инфузomat, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибрилятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН", стол операционный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351KC с принадлежностями, анализатор дыхательной смеси, компьютерный электроэнцефалограф, кресло гинекологическое ГKM-3П, кольпоскоп КС-1-01, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер.

Манекен ребенка раннего возраста для обучения уходу (Фантом КОКЕН младенец LM-026M – мальчик, LM-026G – девочка). Модель младенца, нуждающегося в специальном уходе. Манекен-тренажер Новорожденная Анна NewbornAnne (новорожденный ребенок: торс с головой, конечностями и пуповиной для получения и отработки навыковсердечно-легочной реанимации). Многофункциональный женский манекен для обучения уходу за пациентом. Многофункциональный робот-симулятор пациента системы мониторинга жизненно важных показателей. Мобильный реалистичный полноростовой симулятор с обратной связью, позволяющий доводить до совершенства навыки оказания неотложной помощи на до- и внутригоспитальном этапе (Симулятор Оживленная Анна). Универсальный манекен-имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования. Тренажер для интубации. Модель для тренинга реанимации новорожденного. Тренажер манипуляций на дыхательных путях младенца. SimJunior - Педиатрический симулятор. СимМэн Базовый.

Симулятор недоношенного ребенка Анята. Манекен для обучения технике дренажа грудной клетки (LF03770U). Тренажер для установки центрального венозного катетера. Манекен, имитирующий торс ребенка для обучения аускультации при различных патологиях (РАТ). Студенческий аускультационный манекен (SAM II). Рука для обучения измерению артериального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Тренажер «Супер-рука» P1084. Усовершенствованная рука для венепункции. Тренажер руки для внутривенных инъекций и пункций, внутримышечных инъекций ИНМЭН-3. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен HS1. Акушерский муляж. Тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций (Тренажер инъекций LT00310). Тренажёры катетеризации мочевого пузыря. Тренажер для наружного осмотра половых органов. УзиМентор - симулятор для обучения ультразвуковым исследованиям.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций.

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Microsoft Windows 10 Professional

Microsoft Office 16 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 201_ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав.научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2... и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>				

Изменение ЭБС визируется в библиотеке.