

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



УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 д.м.н., проф. Е.В. Коськина
 «04» июля 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
«Анестезиология и реаниматология»
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»
 (Вариативная часть)

Специальность 31.08.01 «акушерство и гинекология»
Квалификация выпускника врач акушер-гинеколог
Форма обучения очная
Уровень подготовки: подготовка кадров высшей квалификации
Управление последипломной подготовки специалистов акушерства и гинекологии им. Г.А.Ушаковой
Кафедра-разработчик рабочей программы

Семестр	Трудоемкость		Лекций, час	Практ. занятий, час	СР, час	Экзамен, час	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	час	ЗЕТ					
1	-	-	-	-	-	-	-
2	-	-	-	-	-	-	-
3	-	-	-	-	-	-	-
4	324	9	-	-	324	-	-
Итого	324	9	-	-	324	-	Зачет

Кемерово 2019

Рабочая программа ординатуры практики «Анестезиология и реаниматология», вариативная часть разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.01 «Акушерство и гинекология», квалификация «специалист», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34426 от 23.10.2014г.)

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 рассмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. проф. Г.А.Ушаковой протокол № 12 от «21» мая 2019 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.  Н.В. Артымук
(подпись) И.О. Фамилия

Рабочая программа согласована:

Заведующий библиотекой  Г.А. Фролова
« 4 » 07 2019 г.

Начальник управления последипломной подготовки специалистов
 д.м.н., проф. В.П. Вавилова
« 4 » 07 2019 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 198

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова
« 4 » 07 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

- 1.1.1. Целями освоения вариативной части практики дисциплины «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 дисциплины: 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 дисциплины в структуре ОПОП

- 1.2.1. Дисциплина «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 самостоятельной работы в отделениях анестезиологии и реанимации акушерско-гинекологического профиля.
- 1.2.2. Для изучения дисциплины 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. Изучение дисциплины 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 дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:
профилактическая;

диагностическая;
лечебная;
реабилитационная.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по дисциплине 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.

1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

№п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины 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.	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 Реферат № 1, 2, 6-12
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;	Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные задачи №1-5 Практические навыки №1-5

			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 преимственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после	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

				операций удаления органов репродуктивной системы.		
4	ПК-5/диагностическая	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ	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	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	Методикой обследования в анестезиологии и реанимации; навыками работы с мониторами, выявления основных синдромов пациентки с учетом данных параклинических и инструментальных методов исследования.	<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	Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в	<p>Отраслевые стандарты объемов обследования и</p>	<p>Определить тяжесть состояния, объем необходимой</p>	<p>Навыками определения тяжести течения</p>	<p>Текущий контроль: Тесты №1-91 Ситуационные</p>

		<p>оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>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>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>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>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	<p>ПК-8/реабилитационная</p>	<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-</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>

				гинекологической патологии и анестезиологических осложнениях.		
--	--	--	--	--	--	--

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)	-	-	-	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР) , в том числе НИРС	9	324	-	-	-	324
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-	-	-	-	3
	экзамен (Э)	-	-	-	-	-
Экзамен / зачёт	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-	3
	Всего		324	-	-	-	-	-	324

2.2. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	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	X	324	4	X	X	X
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	<p>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.</p> <p>Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов.</p> <p>Владеть навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения</p>	<p>Тесты № 1-18</p> <p>Ситуационные задачи № 1</p> <p>Практические навыки № 1-5</p> <p>Реферативное сообщение № 1, 5, 6, 12</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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 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 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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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 дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						профилактики осложнений, методами раннего выявления осложнений; заполнения учетно-отчетной документации врача- акушера-гинеколога.	
					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 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 дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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 дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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 дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>массивных акушерских кровотечений и анестезиологических осложнениях. 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. 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 дисциплины	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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						<p>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.</p> <p>Владеть: навыками предоперационной подготовки и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях, нормальной беременности и акушерской патологии; методами раннего выявления острой сердечно-легочной недостаточности.</p>	
					<p>ПК-5 Готовность к определению пациентов патологических</p>	<p>Знать: методику проведения опроса, общего осмотра, методы диагностики, диагностические</p>	<p>Тесты № 19-32 Ситуационные задачи № 2 Практические навыки № 1-6</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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. 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 дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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.</p> <p>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.</p> <p>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 дисциплины	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 дисциплины	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, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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 дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>гинекологических заболеваний и акушерской патологии, разрабатывать профилактические мероприятия анафилактического шока и других экстремальных состояний.</p> <p>Владеть: алгоритмом ранней диагностики и методиками проведения профилактики анафилактического шока и других экстремальных состояний.</p>	
					<p>ПК-2</p> <p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать: принципы наблюдения для ранней диагностики анафилактического шока и других экстремальных состояний.</p> <p>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.</p>	<p>Тесты № 33-65</p> <p>Ситуационные задачи № 3</p> <p>Практические навыки № 1-5</p> <p>Реферативное сообщение № 7-9,14</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						<p>Владеть: навыками наблюдения для ранней диагностики анафилактического шока и других экстремальных состояний.</p>	
					<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>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.</p>	<p>Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 7-9, 14</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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 дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						<p>выявления основных синдромов пациентки при анафилактическом шоке и других экстремальных состояниях 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, 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</p>	<p>Тесты № 33-65 Ситуационные задачи № 3 Практические навыки № 1-6 Реферативное сообщение № 7-9, 14</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й 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;</p> <p>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 дисциплины	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</p> <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>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</p> <p>Ситуационные задачи № 3</p> <p>Практические навыки № 1-6</p> <p>Реферативное сообщение № 7-9, 14</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	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	X		4	X	X	X

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	гинекологии						
3.1	Особенности анестезиологических пособий в акушерстве	<ul style="list-style-type: none"> - работа с тестами и вопросами для самопроверки - решение задач - работа с предлагаемой литературой, с сайтом в интернете - реферативное сообщение - работа в родовом реанимационном отделении, работа в курация больных 	72	4	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>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.</p> <p>Уметь: применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов.</p> <p>Владеть: навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности.</p> <p>Анализировать основные результаты деятельности анестезиологической</p>	Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						службы акушерского профиля.	
					ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья	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.	Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4
					ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	Знать: принципы предоперационной подготовки, анестезиологического пособия и послеоперационного наблюдения при нормальной беременности и акушерской патологии Уметь: организовать	Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	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>предоперационную подготовку, 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.</p> <p>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</p>	<p>Знать: методику проведения общего и акушерско-</p>	<p>Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>гинекологического осмотра, методы 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,</p>	<p>Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						<p>провести опрос пациентки и/или ее родственников, провести общее обследование; оценить состояние пациентки, провести дополнительные параклинические и инструментальные методы исследования для принятия решения о методе анестезии. 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,</p>	<p>Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						<p>основы организации анестезиологической 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</p>	

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						ведения медицинской документации	
					ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	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	Тесты № 66-91 Ситуационные задачи № 4 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 3, 4

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						анестезиологических осложнений.	
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	Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						анестезиологической службы гинекологического 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 осуществлению	Знать: принципы предоперационной подготовки, проведения анестезии и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях.	Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
					диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Уметь: организовать предоперационную подготовку, проведение 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.</p> <p>Владеть: навыками предоперационной подготовки, проведения анестезиологического пособия и послеоперационного наблюдения при гинекологических заболеваниях; методами раннего выявления осложнений анестезии.</p>	
					ПК-5 Готовность к	Знать: методику проведения опроса,	Тесты № 66-87 Ситуационные

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
					<p>определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ</p>	<p>общего осмотра, методы диагностики, диагностические 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</p>	<p>задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
						<p>обследование; оценить состояние пациентки для принятия решения о 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.</p> <p>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</p>	<p>Знать: отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в гинекологии, порядки</p>	<p>Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
					лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	оказания акушерско-гинекологической и анестезиологической 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. 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	навыки № 1-5 Реферативное сообщение № 10, 13

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						<p>факторов, обосновать вид анестезии у конкретной больной при основных 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,</p>	<p>Знать: принципы проведения санаторно-курортного лечения, медицинской реабилитации при анестезиологических</p>	<p>Тесты № 66-87 Ситуационные задачи № 5 Практические навыки № 1-5 Реферативное</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СР	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающи й освоение компетенции
					<p>немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>осложнениях. Уметь: определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств, физиотерапевтических процедур, необходимость и объем мероприятий по медицинской реабилитации гинекологических больных при анестезиологических осложнениях. Владеть: навыками фармакотерапии, рациональной антибиотикотерапии, инфузионно- трансфузионной терапии у гинекологических больных, методами реабилитации после осложненной анестезии при гинекологических операциях.</p>	сообщение № 10, 13
Всего часов:			324	4	x	x	x

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины практика «Анестезиология и реаниматология», вариативная часть, проводится в виде самостоятельной работы клинических ординаторов. Основное учебное время отводится практической работе: курация больных, оформление историй родов/болезни, участие в клинических обходах, утренних и тематических конференциях, консилиумах, инвазивных диагностических процедурах, манипуляциях и операциях, в клинических отделениях, соответственно тематике. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

Для самостоятельной работы клинические ординаторы имеют доступ к архивным графическим файлам, которые хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя мультимедийные презентации лекций по тематике обучения, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы, тестовые задания и ситуационные задачи. Визуализированные и обычные тестовые задания, ситуационные задачи в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной работы.

Для овладения практическими навыками врача акушера-гинеколога используются тренажеры симуляционного центра последипломной подготовки, участие в инвазивных диагностических процедурах и операциях клинической базы.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам: обучающие видеофильмы, визуализированные лекции, самотестирование.

2. Case-study – клинический разбор больных, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем.

3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием истории болезни.

4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте лечения конкретного пациента: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.

5. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого показа приёмов работы на пациенте или в симуляционном центре.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. 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 удастся 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.).

4.2. 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 пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

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

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
УК-1	<p>ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ:</p> <p>а) повышается систолическое давление крови б) повышается диастолическое давление крови в) повышается периферическое сопротивление сосудов г) увеличивается объем циркулирующей крови д) увеличиваются размеры сердца</p>	г)
ПК-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)
ПК-2	<p>МИНИМАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ИНТРАОПЕРАЦИОННОГО МОНИТОРИНГА ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>а) постоянный инвазивный мониторинг АД б) лабораторную биохимическую диагностику 1 раз в час в) непрерывное присутствие врача-анестезиолога и медицинской сестры-анестезиста рядом с пациентом г) непрерывный мониторинг ЭКГ в 12 отведениях д) измерение ЦВД 1 раз в час</p>	в)
ПК-5	<p>ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ ТЯЖЕСТИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>а) мочевины б) креатинин в) азот г) белок д) темп диуреза</p>	б)
ПК-6	<p>НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p>	в)

	а) гемодиализ б) плазмаферез в) гемофильтрация г) ультрафильтрация д) мембранная оксигенация	
ПК-8	К КРИТЕРИЯМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ОТНОСИТСЯ а) наличие геморрагического синдрома б) систолическое АД более 90 мм рт.ст. без вазопрессоров в) уровень гемоглобина менее 70 г/л г) отсутствие сознания и спонтанного дыхания д) диурез менее 30 мл/ч	б)

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, метаболитных 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, тромбоэластографию.

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	Электронная библиотечная система « Консультант студента »: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6	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 через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
7	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
8	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных)	неограниченный

	№ 2017621006 от 06.09 2017г.)	
	Интернет-ресурсы:	
1	http://www.cochrane.ru / Библиотека Cochrane	on-line
2	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ Национальная Библиотека медицины США	on-line
3	http://www.rcog.org.uk/guidelines/ Клинические протоколы Британского Королевского общества акушеров-гинекологов	on-line
4	http://www.acog.org/ Протоколы Американского общества акушеров-гинекологов	on-line
5	http://www.sogc.org/guidelines/ Протоколы Канадского общества акушеров-гинекологов	on-line
6	http://apps.who.int/rhl/ru/index.html/ Библиотека ВОЗ по репродуктивному здоровью	on-line
7	http://extranet.who.int/hinari/en/journals.php/ База журналов HINARI по вопросам репродуктивного здоровья	on-line
8	https://kuzdrav.ru/ Сайт ДОЗН КО, клинические рекомендации (протоколы лечения)	on-line
	Программное обеспечение:	
1	MyTestX	12
	Компьютерные презентации:	
1	Компьютерные презентации лекций по акушерству (16 шт.)	
2	Компьютерные презентации лекций по гинекологии (6 шт.)	
3	Компьютерные презентации по воспитательной работе «Дети войны», «История кафедры акушерства и гинекологии», «115 лет со дня рождения основателя кафедры акушерства и гинекологии Л.А. Решетовой»	
	Электронные версии конспектов лекций:	
1	Избранные лекции по акушерству (12 шт.)	
2	Избранные лекции по гинекологии (6 шт.)	
	Учебные фильмы:	
1	Обыкновенное чудо	
2	М.Оден. Роды	
3	Фантомный курс	
4	Роды без рук	

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. -			13

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
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			
	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			13
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			13
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			13
6	Макацария, А.Д. Тромботические микроангиопатии в акушерской практике [Электронный ресурс] / Макацария Александр Давидович,			13

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Бицадзе Виктория Омаровна, Хизроева Джамия Хизриевна, Акиньшина Светлана Владимировна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
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			13
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			13
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			13
10	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. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13

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	<p>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</p>			13
2	<p>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, 31.08.02 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</p>			13
3	<p>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, 31.08.02 Анестезиология и реаниматология, 31.08.42 Неврология / Г. А. Ушакова [и др.] ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра акушерства</p>			13

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	и гинекологии №1. - Кемерово : [б. и.], 2017. - 136 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru			

1. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Кафедра акушерства и гинекологии им. Г.А.Ушаковой	Учебная комната №1 17,8 м ²	ул. Н. Островского, 22А, ГАУЗ КО ОБСМП им. М.А.Подгорбунского	стол 6 (2000), стулья 16 (2008), доска – 1(2012) доплер (5 шт), гинекологический тренажёр ЗОЯ (1 шт), сменная вставка для фантома (5 шт), фантом акушерский (1шт), стетоскоп акушерский деревянный (9 шт), тазомер (10 шт)	16	132,6 м ²
	Учебная комната № 2 18,6 м ²	ул. Н. Островского, 22А, ГАУЗ КО ОБСМП им. М.А.Подгорбунского	стол 6 (2000), стулья 16 (2008), доска – 1(2012) муляж фетальный доплер (5 шт), сменная вставка для фантома (5 шт.), фантом женской промежути (1шт.), фантом новорожденного (1шт.), стетоскоп акушерский деревянный (10 шт), тазомер (10 шт)	16	

			шт), сменная вставка для фантома (5 шт.)		
Учебная комната № 3 (компьютерный класс) 17,8 м ²	ул. Н. Островского, 22А, ГАУЗ КО ОБСМП им. М.А.Подгорбунского		Стол – 12 (2013), стул – 14 (2009), компьютеры с ОС Linux – 10 (2013), доска – 1(2012)	12	
Лекционный зал 47,2 м ²	ул. Н. Островского, 22А, ГАУЗ КО ОБСМП им. М.А.Подгорбунского		Мультимедийный проектор – 1 шт. (2010), Ноутбук – 1 шт. (2013) Операционная система – Linux Столы -20 (2000), стулья – 60 (2008)	60	
Ассистентская 17,8 м ²	ул. Н. Островского, 22А, ГАУЗ КО ОБСМП им. М.А.Подгорбунского		стол 4 (2008), стулья -6 (2000), шкаф -1 (1990), компьютер – 3* (2013), шкаф -1 (1990), диван – 1 (1990), кресло – 1 (1990), доска – 1(2012)		
Учебная комната № 1	пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева		Фантом акушерский – 1 Стул (2010г.) – 16 Стол (2010г) – 4 Шкаф (1010г) - 2	15	
Учебная комната № 2	пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева		Фантом акушерский – 1 Стул (2010г.) – 16 Стол (2010г) – 4 Шкаф (1010г) - 2	15	
Зал интенсивной терапии и реанимации	пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева		Манекен-тренажер (новорожденный ребенок: торс с головой, конечностями, пуповиной для получения и отработки навыков сердечно-лёгочной реанимации) -2 шт. (2012) Манекен -тренажер "оживленный младенец" с контроллером - 2 шт. (2012) Тренажер для отработки навыков восстановления проходимости	8	500 м ²

			<p>дыхательных путей (установка ларингеальной маски, комбитьюба, воздухопроводов) – 1 шт. (2012)</p> <p>Тренажер д/отраб. навыков восстановл. дых. путей (интубация, вент., аспирация) – 2 шт. (2012)</p> <p>Манекен тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации с программой контроля СЛР – 1шт. (2012)</p> <p>Фантом-симулятор головы ребенка для отработки вентиляции -2 шт. (2014)</p> <p>Компьютерный робот-симулятор ребенка – 1 (2014г.)</p> <p>Манекен недоношенного новорожденного с компьютеризированным неонатальным монитором для оказания неотложной медицинской помощи высокой сложности – 1 шт. (2012)</p> <p>Манекен учебный с возможностью проведения дефибриляции – 1 шт. (2014г.)</p> <p>Набор первичной реанимации -1шт. (2014г.)</p> <p>Фантом-симулятор люмбальной пункции – 1 шт. (2014)</p> <p>Стол (2010г) – 3</p> <p>Стул (2010г) – 3</p> <p>Кушетка (2010г) -</p>		
--	--	--	--	--	--

			2		
	Зал дебрифинга	пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева	Компьютер ISO 9001 (2010г.) - 1 Мультимедиа-проектор BenQ MP 610 (2010г.) - 1 Персональный компьютер (2010г) - 12 Система видеонаблюдения записи процесса обучения мультимедийная) – 1 (2014) Стол компьютерный (2012г) – 8 Стул (2012г) - 30	30	
	Учебный родильный зал	пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева	Авансированный имитатор родов - 3 шт. (2012г) Модуль для наружного акушерского осмотра-дополнительная опция к авансированному имитатору родов-3 шт. (2012г.) Плод для вакуум-экстракции-дополнительная опция к авансированному имитатору родов-3 шт. (2012г.) Родовый механизм-дополнительная опция к авансированному имитатору родов-3 шт. (2012) Модель женского таза и тазового дна-3 шт. (2012) Тренажер ручного сцеживания грудного молока – 1 (2012) Многофункциональный интерактивный имитатор для оказания акушерской помощи и проведения реанимационных	12	

			<p>мероприятий для женщины и плода/новорожденного с компьютерным мониторингом (S560 Ноэль) - 1 шт. (2012)</p> <p>Модель беременности класса люкс (2011г) - 1</p> <p>Имитатор стояния головки ребенка во время родов – 1 (2014г)</p> <p>Интерактивный имитатор родов - 1(2012г.)</p> <p>Интерактивный имитатор родов (3B Scientific, Германия) – 1 (2014)</p> <p>Комплект оборудования с принадлежностями и для неонатологической реанимации – 1 (2014г)</p> <p>Модель анатомическая процесса родов – 3 шт. (2014г.)</p> <p>Тренажер обследования шейки матки NS.LF01231U – 3 (2014г.)</p> <p>Манекен недоношенного ребенка мобильный дистанционный - 1 (2014г)</p> <p>Стол (2010г.) - 3</p>		
	Ассистентская	<p>пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева</p>	<p>Многофункциональное устройство Canon I –Sensys MF 4320D (2011г) - 1</p> <p>Ноутбук Acer Extensa 5635G (2011г.) – 2</p> <p>Стол (2010г) – 6</p> <p>Стул (2010г.) - 6</p>	6	
	Кабинет заведующего кафедрой	<p>пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева</p>	<p>Компьютер ISO 9001 (2010г.) – 1</p> <p>Комплект мебели (2010г) - 1</p>	1	

	Лекционный зал	пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева	Компьютер ISO 9001 (2010г.) Мультимедиа-проектор BenQ MP 610 (2010г.) - 1 Кресла (2010) – 100	100	
	Помещение для работы с биологическими моделями (патологоанатомическое бюро)		Оборудование для проведения работы с биологическими материалами		
	Помещения для оказания медицинской помощи	ул. Н. Островского, 22А, ГАУЗ КО ОБСМП им. М.А.Подгорбунского пр. Октябрьский, 22А, ГАУЗ КОКБ им. С.В.Беляева	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных		

			функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер; расходные материалы		
--	--	--	--	--	--

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.