

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

\_\_\_\_\_ М.В. Хорева

«11» апреля 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО»**

Специальность

**31.08.01 Акушерство и гинекология**

Направленность (профиль) программы  
**Акушерство и гинекология**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Оперативное акушерство» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 6, педагогическими работниками межкафедрального объединения: кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета и кафедры акушерства и гинекологии им. академика Г.М. Савельевой педиатрического

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Доброхотова Юлия Эдуардовна	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета
2	Курцер Марк Аркадьевич	д.м.н., академик РАН	Зав. кафедрой акушерства и гинекологии им. академика Г.М. Савельевой педиатрического факультета
3	Боровкова Екатерина Игоревна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета
4	Бреслав Ирина Юрьевна	д.м.н.	Профессор кафедры акушерства и гинекологии педиатрического факультета

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Оперативное акушерство» рассмотрена и одобрена на заседании межкафедрального объединения

протокол № 10 от «27» марта 2023 г.

Руководитель межкафедрального объединения \_\_\_\_\_/М.А. Курцер/

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	11
3. Содержание дисциплины (модуля).....	11
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля).....	11
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся.....	14
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.....	15
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля).....	15
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).....	18
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	18
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	19
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	21

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является подготовка высококвалифицированного врача специалиста, владеющего обширным объемом теоретических знаний, способного успешно решать сложные профессиональные задачи, умеющего осуществить дифференциально-диагностический поиск, оказывать в полном объеме своевременную квалифицированную медицинскую помощь, проводить необходимые профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья женского населения, матери и ребенка.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Овладеть необходимым уровнем знаний по оперативному акушерству.
2. Овладеть лечебно-диагностическими процессами, оперативной техникой для оказания профессиональной медицинской помощи.
3. Уметь оказать помощь при экстренных ситуациях в акушерстве.
4. Освоить вопросы организации акушерско-гинекологической помощи в стране, принципы взаимодействия различных структур, оказывающих помощь и поддержку женщине матери и ее ребенку.
5. Научиться самостоятельно принимать решения в сложных вопросах профессиональной деятельности.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование общепрофессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"><li>- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи женскому населению</li><li>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li><li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li><li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в акушерстве</li><li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li><li>- Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</li></ul>

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с акушерской патологией</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с акушерской патологией</li> <li>- Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы</li> <li>- Применять методы осмотра и обследования пациентов</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований беременных с установлением предварительного диагноза</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований беременных с акушерской патологией</li> <li>- Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования беременным и пациентам с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнять инструментальные обследования беременным в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- вакуум-аспирацию содержимого полости матки;</li> <li>- гистероскопию;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- амниоцентез;</li> <li>- кордоцентез;</li> <li>- биопсию хориона;</li> <li>- амниоскопию;</li> </ul> </li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных обследований беременных</li> <li>- Обеспечивать безопасность инструментальных обследований беременных с акушерскими осложнениями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования беременных с акушерскими осложнениями</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи беременным</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений и соматических заболеваний</li> <li>- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Определять медицинские показания у пациенток для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания беременных (их законных представителей)</li> <li>- Навыком интерпретации информации, полученной от беременных с акушерскими осложнениями (их законных</li> </ul>

		<p>представителей)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком осмотра и обследования беременных</li> <li>- Навыком формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций беременных с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований беременных с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком установления диагноза пациентам с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком проведения дифференциальной диагностики акушерских и соматических заболеваний</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи беременным с акушерскими осложнениями</li> </ul>
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	- Медицинские показания для направления беременных с акушерскими осложнениями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи
	Уметь	- Определять медицинские показания для направления беременных с акушерскими осложнениями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком направления беременных с акушерскими осложнениями на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком направления беременных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</li> <li>- Навыком направления беременных с акушерскими осложнениями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
<b>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</li> <li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза,</li> </ul>

	<p>урогенитальной области, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</li> <li>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Методы лечения акушерских осложнений</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических</li> <li>- Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у беременных</li> <li>- Медицинские показания для направления беременных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи</li> </ul>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать тяжесть состояния беременной с акушерскими осложнениями</li> <li>- Разрабатывать план лечения беременной с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лечебное питание беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Осуществлять хирургические вмешательства беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Разрабатывать план послеоперационного ведения беременных с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Определять медицинские показания для направления беременных с акушерскими осложнениями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять медицинские показания и направлять беременных с акушерскими осложнениями для оказания</li> </ul>

		<p>специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценки тяжести состояния беременных с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком разработки плана лечения пациентов акушерскими осложнениями с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначения лечебного питания беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком разработки плана послеоперационного ведения беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком профилактики и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у беременных</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний для направления и направление беременных с акушерскими осложнениями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний и навыком направления беременных с акушерскими осложнениями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком оказания медицинской помощи беременным в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы обеспечения эффективности и безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, беременным с акушерскими осложнениями</li> </ul>



лечения	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых беременным</li> <li>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии беременным</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых беременным</li> </ul>
<p><b>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</b></p>		
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Методы медицинской реабилитации беременных и родильниц с акушерскими осложнениями</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных с акушерскими осложнениями и родильниц</li> <li>- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм беременных с акушерскими осложнениями и родильниц</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления беременных и родильниц к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</li> <li>- Основные программы медицинской реабилитации беременных и родильниц</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Определять медицинские показания для направления беременных и родильниц к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии</li> </ul>

		с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Навыком направления беременных и родильниц к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</li> <li>- Навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</li> </ul>
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных и родильниц
	Уметь	- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации беременных и родильниц
	Владеть	- Навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
<b>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</li> <li>- Методы скрининга акушерских осложнений</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений</li> <li>- Назначение профилактических мероприятий по снижению акушерской патологии, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике акушерских осложнений</li> <li>- Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы</li> <li>- Проводить консультирование пациентов,</li> </ul>

		направленное на предупреждение развития акушерских осложнений - Проводить диспансеризацию среди женщин - Проводить диспансерное наблюдение пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	- Навыком проведения работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений - Навыком назначения профилактических мероприятий по снижению акушерских осложнений, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи - Навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин - Навыком проведения диспансеризации женщин
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	- Методы контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и методы оценки эффективности их проведения
	Уметь	- Контролировать выполнение профилактических мероприятий у женского населения и оценивать эффективность их проведения
	Владеть	- Навыком контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения и навыком оценки эффективности их проведения

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям				
		1	2	3	4	
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	52	-	52	-	-	
Лекционное занятие (Л)	12	-	12	-	-	
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	40	-	40	-	-	
Консультации (К)	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	56	-	56	-	-	
<b>Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)</b>	<i>Зачет</i>	-	3	-	-	
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	108	-	108	-	-
	<b>в зачетных единицах</b>	3	-	3	-	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Оперативное акушерство

#### Тема 1.1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна.

Топографическая анатомия передней брюшной стенки, виды лапаротомии. Строение органов малого таза. Строение наружных половых органов, мышцы тазового дна. Профилактика опущения внутренних половых органов, методы послеродовой реабилитации.

### **Тема 1.2. Инвазивные методы диагностики в акушерстве.**

Биопсия хориона, амниоцентез, кордоцентез, амниоскопия. Показания, противопоказания, условия к проведению, техника манипуляций, возможные риски и осложнения.

### **Тема 1.3. Прерывание беременности в I и II триместрах.**

Медицинские показания для проведения манипуляции, противопоказания, риски и возможные осложнения. Реабилитация пациенток после прерывания беременности.

### **Тема 1.4. Истмико-цервикальная недостаточность.**

Невынашивание беременности, факторы риска, диагностика, методы хирургической коррекции (техника по Макдональду, двойной П-образный шов, шов по Любимовой в модификации Мамедалиевой, шов Широкара).

Введение и удаление разгружающего акушерского пессария: выбор размера, техника введения и удаления.

Реабилитация пациенток после невынашивания беременности.

### **Тема 1.5. Кесарево сечение.**

Диагностика показаний, методика кесарева сечения поперечным разрезом в нижнем маточном сегменте, донного и корпорального кесарева сечения. Профилактика интраоперационных и постоперационных осложнений. Реабилитация пациенток после кесарева сечения.

### **Тема 1.6. Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции**

Причины кровотечений во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Клиника, диагностика, этапность оказания медицинской помощи при предлежании плаценты, вращении предлежащей плаценты в рубец на матке, преждевременной отслойке плаценты, послеродовом кровотечении. Техника наложения гемостатических компрессионных швов; перевязки маточных артерий; бимануальной компрессии матки; введения внутриматочного баллона.

Послеродовые манипуляции: ручное обследование стенок послеродовой матки, ручное отделение плаценты и выделения последа, вправление матки при вывороте, вакуумное опорожнение полости матки и выскабливание стенок послеродовой матки.

Реабилитация пациенток после перенесенного акушерского кровотечения.

### **Тема 1.7. Подготовка шейки матки к родам.**

Переношенная беременность: критерии и методы диагностики. Показания, противопоказания и техника введения гидроскопического цервикального расширителя, катетера Фолея.

Амниоскопия: показания, противопоказания, диагностическая ценность.

Амниотомия: показания и противопоказания к проведению, условия выполнения, осложнения. Техника манипуляции.

### **Тема 1.8. Акушерские щипцы.**

Показания, противопоказания и условия наложения. Техника наложения и направление тракций при полостных и выходных акушерских щипцах. Осложнения манипуляции.

### **Тема 1.9. Вакуум-экстракция плода.**

Показания, противопоказания, условия наложения. Техника тракций в зависимости от вида вставления и плоскости нахождения головки плода. Осложнения манипуляции.

### Тема 1.10. Плодоразрушающие операции.

Показания и противопоказания к проведению операции, условия проведения операции, инструментарий и техника декапитации, клейдотомии, краниотомии, спондилотомии и эвисцерации.

Реабилитация пациенток после плодоразрушающих операций.

### Тема 1.11. Дистоция плечиков.

Дистоция плечиков: диагностические критерии.

Приемы оказания помощи Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная слинговая тракция.

### Тема 1.12. Тазовое предлежание плода.

Тазовое предлежание плода: причины возникновения, методы диагностики, классификация. Биомеханизм родов при чистоягодичном предлежании. Поворот на головку при тазовом предлежании плода.

Ручное пособие при тазовом предлежании плода. Экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли – Вейта.

### Тема 1.13. Родовой травматизм матери.

Диагностика родового травматизма. Разрыв матки, разрыв шейки матки, стенок влагалища, промежности, сфинктера прямой кишки, симфизиопатия, разрыв лонного сочленения. Показания к эпизио- и перинеотомии. Эпизио- и перинеотомия, эпизио- и перинеорафия: техника проведения манипуляций.

Реабилитация после родового травматизма.

## 4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	<b>Полугодие 2</b>	<b>108</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Оперативное акушерство</b>	<b>108</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	Устный опрос и/или тестирование	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 1.1	Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна	7	4	1	3	-	3		
Тема 1.2	Инвазивные методы диагностики в акушерстве	7	4	1	3	-	3		
Тема 1.3	Прерывание беременности в I и II триместрах	8	4	1	3	-	4		
Тема 1.4	Истмико-цервикальная недостаточность	7	3	-	3	-	4		
Тема 1.5	Кесарево сечение	10	6	2	4	-	4		
Тема 1.6	Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции	20	10	2	8	-	10		
Тема 1.7	Подготовка шейки матки к родам	6	2	-	2	-	4		
Тема 1.8	Акушерские щипцы	6	2	-	2	-	4		

Тема 1.9	Вакуум-экстракция плода	6	2	-	2	-	4		
Тема 1.10	Плодоразрушающие операции	6	2	-	2	-	4		
Тема 1.11	Дистоция плечиков	8	4	1	3	-	4		
Тема 1.12	Тазовое предлежание плода	9	5	2	3	-	4		
Тема 1.13	Родовой травматизм матери	8	4	2	2	-	4		
	<b>Общий объем</b>	<b>108</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>56</b>	<b>Зачет</b>	

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	<b>Оперативное акушерство</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.</li> <li>2. Организация акушерско-гинекологической помощи в стране, организация работы скорой и неотложной помощи.</li> <li>3. Показатели материнской и перинатальной смертности и мероприятия по их снижению.</li> <li>4. Основы топографической анатомии областей тела: передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза и урогенитальной области в норме и при патологии.</li> <li>5. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии соответственно у здоровых женщин и при акушерско-гинекологической патологии.</li> <li>6. Физиология и патология беременности, родов и послеродового периода, группы риска.</li> <li>7. Общие и специальные методы исследования в акушерстве.</li> <li>8. Вопросы асептики и антисептики в акушерстве.</li> <li>9. Принципы, приемы и методы обезболивания в акушерстве, основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных.</li> <li>10. Основы инфузионной терапии в акушерстве, характеристику препаратов крови и кровезаменителей.</li> <li>11. Основы фармакотерапии в акушерстве.</li> <li>12. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации.</li> <li>13. Основы патогенетического подхода при проведении терапии в оперативном акушерстве.</li> <li>14. Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии.</li> <li>15. Оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных акушерских операциях.</li> <li>16. Принципы работы с мониторами.</li> <li>17. Основы юридического права в акушерстве и гинекологии.</li> </ol>

		<p>18. Течение беременности, о заболевания.</p> <p>19. Факторы риска развития той или иной акушерской патологии, меры профилактики.</p> <p>20. Методы обследования беременной, общие и специфические признаки осложнения беременности.</p> <p>21. Тяжесть состояния больной, объем и последовательность лечебных мероприятий.</p> <p>22. Срочная помощь при неотложных состояниях.</p> <p>23. Специальные методы исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных).</p> <p>24. Показания к госпитализации беременной.</p> <p>25. Дифференцированный план ведения беременной, его коррекция в динамике.</p> <p>26. План подготовки больной к экстренной или плановой операции, степень нарушения гомеостаза, подготовка всех функциональных систем организма к операции.</p> <p>27. Группа крови и внутривенное переливание крови, реинфузия, возможные трансфузионные осложнения и необходимое лечебно-профилактические мероприятия.</p> <p>28. Методика обезболивания в акушерско-гинекологической практике.</p> <p>29. Вопрос о трудоспособности больной.</p>
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

#### **6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

#### **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

Таблица 5

<b>№ п/п</b>	<b>Автор, наименование, место издания, издательство, год издания</b>	<b>Количество экземпляров</b>
<b>Основная литература</b>		
1	Акушерство [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. В. Авруцкая и др.] ; гл. ред. Э. К. Айламазян [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
2	Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. Для мед. Вузов / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 576 с. : – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
3	Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : клин. Рек. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. – 4-е изд., перераб. И доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1024 с. : ил. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
4	Патология сердца и беременность [Текст] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. ; сост. : С. Б. Керчеласва, О. В. Кузнецова, М. В. Бурденко [и др.] ; под ред. Ю. Э.	10

	Доброхотовой. – Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. – 67 с. : ил. – Библиогр. : С. 67. Библиогр. : С. 74- 75.	
5	Патология сердца и беременность [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. ; сост. : С. Б. Керчелаева, О. В. Кузнецова, М. В. Бурденко [и др.] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой. – Электрон. Текстовые дан. – Москва, 2018. – Загл. С экрана. – Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа : <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	Удаленный доступ
6	Профилактика тромбоэмболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде [Текст] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, А. Ю. Буланов] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. – Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. – 30 с. – Библиогр. : С. 26	10
7	Профилактика тромбоэмболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде [Электронный ресурс] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, А. Ю. Буланов] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. – Электрон. Текст. Дан. – Москва, 2018. – Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
8	Акушерство [Текст] : материалы для подготовки и контроля знаний ординаторов по основным вопросам акушерства и гинекологии : учебно-методическое пособие / [А. А. Соломатина, В. Г. Бреусенко, И. А. Краснова и др.] ; под ред. М. А. Курцера, Г. М. Савельевой, Ю. Э. Доброхотовой ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. акушерства и гинекологии лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021. - 178 с.	5
9	Акушерство [Электронный ресурс] : материалы для подготовки и контроля знаний ординаторов по основным вопросам акушерства и гинекологии : учебно-методическое пособие / [А. А. Соломатина, В. Г. Бреусенко, И. А. Краснова и др.] ; под ред. М. А. Курцера, Г. М. Савельевой, Ю. Э. Доброхотовой ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. акушерства и гинекологии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2021. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	Удаленный доступ
<b>Дополнительная литература</b>		
1	Акушерство [Текст] : курс лекций : [учебное пособие для медицинских вузов] / [Асланов А. Г., Баев О. Р., Буданов П. В. И др.] ; под ред. Стрижакова А. Н., Давыдова А. И. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 456 с.	1
2	Акушерство : клинические лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Проф. О. В. Макарова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 640 с. : ил. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
3	Кокрановское руководство [Электронный ресурс]. Беременность и роды / Д. Ю Хофмейр, Д. П. Нейлсон, З. Алфиревич и др. ; пер. с англ. В. И. Кандрора, О. В. Ереминой. – Москва: Логосфера, 2010. – 440 с. – Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .	Удаленный доступ
4	Акушерство [Текст] : клинич. Лекции : учеб. Пособие для студентов мед. Вузов / О. В. Макаров и др. ; под ред. О. В. Макарова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.	17
5	Акушерство [Текст] : учеб. Для мед. Вузов / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	5
6	Артериальная гипертензия у беременных. Преэклампсия (гестоз) [Текст] :	14



	учебное пособие для студентов, ординаторов, аспирантов / О. В. Макаров, Е. В. Волкова ; Российский государственный медицинский университет. – Москва : РГМУ, 2009. – 47 с.	
7	Акушерство и гинекология [Текст] : клинические рекомендации / гл. ред. Г. М. Савельева, В. Н. Серов, Г. Т. Сухих ; [Рос. О-во акушеров – гинекологов ; Ассоц. Мед. О-в по качеству]. – 3-е изд., испр. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 868 с.	3
8	Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] : иллюстрир. Учеб. / Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел ; пер. с англ. Под ред. Э. К. Айламазяна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
9	Антифосфолипидный синдром – иммунная тромбофилия в акушерстве и гинекологии [Текст] / А. Д. Макацария, В. О. Бицадзе, С. М. Баймурадова и др. ; [под ред. А. Д. Макацария]. – М. : Триада-Х, 2007. – 451 с. : ил.	1
10	Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии [Текст] : нац. Рук. / [А.Б. Абдураимов, Л. В. Адамян, Т. П. Березовская и др.] ; гл. ред. : Л. В. Адамян и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 655 с. : ил.	1
11	Тромбозы и тромбоэмболии в акушерско-гинекологической клинике [Текст] : молекулярно-генетические механизмы и стратегия тромбоэмболических осложнений : рук. Для врачей / А. Д. Макацария, В. О. Бицадзе, С. В. Акиньшина. – М. : МИА, 2007. – 1059 с. : ил.	1
12	Холестаз беременных [Текст] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, И. В. Самонова] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. – Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. – 27 с. – Библиогр. : С. 23-25	10
13	Холестаз беременных [Электронный ресурс] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, И. В. Самонова] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. Акушерства и гинекологии лечеб. Фак. – Электрон. Текст. Дан. – Москва, 2018. – Издание имеется в электронной библиотеке. – Adobe Acrobat Reader. – Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	Удаленный доступ
14	Невынашивание беременности [Текст] : [практ. Рук.] / Н. М. Подзолкова, М. Ю. Скворцова, Т. В. Шевелева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	3
15	Профилактика тромбоэмболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде [Электронный ресурс] : методические рекомендации / [сост. : П. В. Козлов, А. Ю. Буланов] ; под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. акушерства и гинекологии лечеб. фак. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2018. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	Удаленный доступ
16	Лекарственная терапия в период беременности и лактации [Текст] : [руководство] : пер. с нем. / К. Шефер – Москва : Логосфера, 2010. – 767 с.	1
17	Fundamentals of Obstetrics and Gynaecology [Текст] / J. Oats, S. Abraham. – 10 <sup>th</sup> ed. – Edinburgh etc. : Elsevier, 2017. – VII, 375 p. : il	1
18	Essentials of Obstetrics and Gynecology [Текст] / N. H. Hacker, J. C. Gambone, C. J. Nobel. – 6 <sup>th</sup> ed. – Philadelphia (PA) : Elsevier, 2016. – XII, 497 p. : ill.	1

19	Руководство к практическим занятиям по акушерству [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. Е. Радзинский и др. ; под ред. В. Е. Радзинского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 655 с. : ил	7
----	--	---

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);
2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru) – Консультант врача (электронная медицинская библиотека);
9. <http://www.prometeus.nsc.ru/sciguide/> – Научные ресурсы в открытом доступе Sci Guide.

### Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> – Научная электронная библиотека;
2. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
3. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
4. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям.

## 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оснащены компьютерной и мультимедийной техникой, интернет. Программное обеспечение для проведения тестового контроля знаний. Методические письма и рекомендации. Технологические карты. Таблицы. Плакаты. Атласы. Муляжи, интерактивные куклы, макеты малого таза, хирургические инструменты.
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-

**Программное обеспечение**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

**9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) состоит из одного раздела:

Раздел 1. Оперативное акушерство.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

**10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

*Таблица 7*

<b>Вид занятия</b>	<b>Используемые интерактивные образовательные технологии</b>
Л	Мастер-класс по теме «Вакуумная экстракция плода». Цель: приобретение знаний и освоение навыков оперативного родоразрешения путем вакуумной экстракции плода
СПЗ	Решение комплексных ситуативных задач по теме № 1.6 «Акушерские кровотечения». Создание проблемной ситуации на основе фактов из реальной жизни позволяет заинтересовать обучающихся в дисциплине, способствует активному усвоению знаний и навыков сбора,

	обработки и анализа полученной информации. Цель: совместными усилиями не только проанализировать конкретную предложенную ситуацию, но и совместно выработать алгоритм, приводящий к оптимальному практическому решению.
--	--

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО»**

Специальность  
**31.08.01 Акушерство и гинекология**

Направленность (профиль) программы  
**Акушерство и гинекология**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</b>		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи женскому населению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в акушерстве</li> <li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов с акушерской патологией</li> <li>- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с акушерской патологией</li> <li>- Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы</li> <li>- Применять методы осмотра и обследования пациентов</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований беременных с установлением предварительного диагноза</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований беременных с акушерской патологией</li> <li>- Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные обследования беременным и пациенткам с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Выполнять инструментальные обследования беременным в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> <li>- вакуум-аспирацию содержимого полости матки;</li> <li>- гистероскопию;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- амниоцентез;</li> <li>- кордоцентез;</li> <li>- биопсию хориона;</li> <li>- амниоскопию;</li> </ul> </li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты</li> </ul>

		<p>инструментальных обследований беременных</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспечивать безопасность инструментальных обследований беременных с акушерскими осложнениями, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования беременных с акушерскими осложнениями</li> <li>- Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи беременных</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений и соматических заболеваний</li> <li>- Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Определять медицинские показания у пациенток для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания беременных (их законных представителей)</li> <li>- Навыком интерпретации информации, полученной от беременных с акушерскими осложнениями (их законных представителей)</li> <li>- Навыком осмотра и обследования беременных</li> <li>- Навыком формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком выполнения и обеспечения безопасности диагностических манипуляций беременных с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований беременных с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком установления диагноза пациентам с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком проведения дифференциальной диагностики акушерских и соматических заболеваний</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи беременным с акушерскими осложнениями</li> </ul>
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Медицинские показания для направления беременных с акушерскими осложнениями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками, клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определять медицинские показания для направления беременных с акушерскими осложнениям на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком направления беременных с акушерскими</li> </ul>



		<p>осложнениями на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком направления беременных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</li> <li>- Навыком направления беременных с акушерскими осложнениями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
<b>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</b>		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</li> <li>- Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</li> <li>- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, в норме и при патологии у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</li> <li>- Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</li> <li>- Методы лечения акушерских осложнений</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских вмешательств, в том числе хирургических</li> <li>- Техника проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у беременных</li> <li>- Медицинские показания для направления беременных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать тяжесть состояния беременной с акушерскими осложнениями</li> <li>- Разрабатывать план лечения беременной с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками</li> </ul>

	<p>оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначать лечебное питание беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Осуществлять хирургические вмешательства беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Разрабатывать план послеоперационного ведения беременных с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Определять медицинские показания для направления беременных с акушерскими осложнениями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Определять медицинские показания и направлять беременных с акушерскими осложнениями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценки тяжести состояния беременных с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком разработки плана лечения пациентов акушерскими осложнениями с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначения лечебного питания беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком назначения и выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, беременным с акушерскими осложнениями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком коррекции лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи беременным с акушерскими осложнениями</li> <li>- Навыком разработки плана послеоперационного</li> </ul>

		<p>ведения беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком профилактики и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у беременных</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний для направления и направление беременных с акушерскими осложнениями к врачам-специалистам, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний и навыком направления беременных с акушерскими осложнениями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком оказания медицинской помощи беременным в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	- Принципы обеспечения эффективности и безопасности медицинских вмешательств, в том числе хирургических, беременным с акушерскими осложнениями
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, проводимых беременным</li> <li>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии беременным</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии беременных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком обеспечения безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых беременным</li> </ul>
<b>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</b>		
ОПК-6.1 Назначает мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Методы медицинской реабилитации беременных и родильниц с акушерскими осложнениями</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных с акушерскими осложнениями и родильниц</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения на организм беременных с акушерскими осложнениями и родильниц</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления беременных и родильниц к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</li> <li>- Основные программы медицинской реабилитации беременных и родильниц</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Проводить мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Определять медицинские показания для направления беременных и родильниц к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком разработки плана мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Навыком определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</li> <li>- Навыком направления беременных и родильниц к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</li> <li>- Навыком проведения мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации</li> </ul>
ОПК-6.2 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения беременных и родильниц</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации беременных и родильниц</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации беременных и родильниц в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком</li> </ul>

		организации санаторно-курортного лечения
<b>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>		
ОПК-8.1 Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</li> <li>- Методы скрининга акушерских осложнений</li> <li>- Основы здорового образа жизни, методы его формирования</li> <li>- Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений</li> <li>- Назначение профилактических мероприятий по снижению акушерской патологии, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике акушерских осложнений</li> <li>- Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы</li> <li>- Проводить консультирование пациентов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений</li> <li>- Проводить диспансеризацию среди женщин</li> <li>- Проводить диспансерное наблюдение пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком проведения работы по пропаганде здорового образа жизни, профилактике акушерских осложнений</li> <li>- Навыком назначения профилактических мероприятий по снижению акушерских осложнений, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, борьбы с лишним весом, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ у женщин</li> <li>- Навыком проведения диспансеризации женщин</li> </ul>
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методы контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения, и методы оценки эффективности их проведения</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Контролировать выполнение профилактических мероприятий у женского населения и оценивать эффективность их проведения</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыком контроля выполнения профилактических мероприятий у женского населения и навыком оценки эффективности их проведения</li> </ul>

## **2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций**

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на

учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

#### Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	<b>Полугодие 2</b>			
<b>Раздел 1</b>	<b>Оперативное акушерство</b>	Устный опрос и/или тестирование	Вопросы к опросу: 1. Опишите клиническую картину начавшегося разрыва матки по рубцу после миомэктомии при локализации удаленного узла по задней стенке матки 2. Методы остановки кровотечения при его возникновении во время кесарева сечения по поводу предлежания плаценты 3. Консультации каких специалистов необходимы в предоперационном периоде у пациентки с вращением предлежащей плаценты в рубец на матке после кесарева сечения? 4. Показания и условия для введения акушерского разгружающего пессария 5. Консервативный этап остановки послеродового гипотонического кровотечения 6. Медикаментозный аборт: юридические аспекты, препараты, последовательность выполнения протокола 7. Правила наложения акушерских щипцов 8. Антибиотикопрофилактика при абдоминальном родоразрешении 9. Метропластика во время	ОПК-4.1 ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-5.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-8.1 ОПК-8.2
Тема 1.1	Топографическая анатомия передней брюшной стенки, органов малого таза, мышц тазового дна			
Тема 1.2	Инвазивные методы диагностики в акушерстве			
Тема 1.3	Прерывание беременности в I и II триместрах			
Тема 1.4	Истмико-цервикальная недостаточность			
Тема 1.5	Кесарево сечение			
Тема 1.6	Акушерские кровотечения. Послеродовые манипуляции			
Тема 1.7	Подготовка шейки матки к родам			
Тема 1.8	Акушерские щипцы			
Тема 1.9	Вакуум-экстракция плода			
Тема 1.10	Плодоразрушающие операции			
Тема 1.11	Дистоция плечиков			
Тема 1.12	Тазовое предлежание плода			
Тема 1.13	Родовой травматизм матери			

		<p>кесарева сечения и вне беременности. Показания, методы</p> <p>10. Противопоказания к наложению вакуум-экстрактора</p> <p>11. Лапароскопический серкляж: как предгравидарная подготовка и метод коррекции ИЦН при беременности</p> <p>12. Предоперационная подготовка к кесареву сечению в плановом порядке</p> <p>13. Немедикаментозные методы преиндукции родов</p> <p>14. Медикаментозные методы преиндукции и индукции родов</p> <p>15. Тактика при разрыве шейки матки III степени в родах</p> <p>16. Кровоснабжение органов малого таза, основные бассейны</p> <p>Тестовые задания</p> <p>1) Лапароскопический серкляж вне беременности целесообразно применять при:</p> <p>а) <b>Высокой конизации шейки матки в анамнезе, когда общая длина шейки матки не превышает 2,0 см</b></p> <p>б) Преждевременных родах в анамнезе</p> <p>в) ИЦН в анамнезе</p> <p>г) Пролабировании плодного пузыря в анамнезе</p> <p>2) Сроки установки акушерского пессария:</p> <p>а) 12-34 недель беременности</p> <p>б) 16-32 недели беременности</p> <p>в) <b>12-30 недель беременности</b></p> <p>г) С момента диагностики истмико-цервикальной недостаточности (ИЦН) до 36 недель беременности</p> <p>3) Какая длина шейки матки при трансвагинальном УЗИ свидетельствует о вероятности прерывания беременности более 50%:</p> <p>а) 2,0 - 2,5 см</p> <p>б) 1,5 - 2,0 см</p> <p>в) <b>Менее 1,5 см</b></p> <p>г) 2,5 см</p> <p>4) На втором этапе остановки послеродового кровотечения возможно выполнить манипуляцию/операцию:</p> <p>а) Ручное обследование послеродовой матки</p> <p>б) <b>Баллонную тампонаду матки</b></p> <p>в) В/в введение утеротонических средств (окситоцин, метилэргометрин)</p> <p>г) Гистерэктомию</p> <p>5) Наиболее информативным методом диагностики предлежания плаценты является:</p> <p>а) Амниоскопия</p>	
--	--	--	--



		<p>б) Кардиотокография  <b>в) Трансвагинальное УЗИ</b>  г) Бимануальное влагалищно-абдоминальное исследование</p> <p>б) Раннее (первичное) послеродовое кровотечение – это:  а) Кровотечение, возникшее в течение 2 часов после родов  б) Кровотечение, возникшее в течение 4 часов после родов  в) Кровотечение, возникшее в течение первых 2-х суток  <b>г) Кровотечение, возникшее в течение 24 часов после родов</b></p> <p>7) При прогрессирующей преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты и антенатальной гибели плода показано:  <b>а) Кесарево сечение в экстренном порядке</b>  б) Амниотомия и родовозбуждение окситоцином  в) Назначение гемостатической терапии  г) Ведение родов через естественные родовые пути</p> <p>8) Хирургическим доступом при массивных акушерских кровотечениях является чревосечение:  <b>а) Нижнесрединное</b>  б) По Джоэл-Кохану  в) По Пфанненштилю  г) По Штарку</p> <p>9) Тактика врача при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты во втором периоде родов и головке плода, прижатой ко входу в малый таз:  а) Амниотомия и родоразрешить путем наложения вакуум-экстрактора  б) Амниотомия и родоразрешить путем наложения акушерских щипцов  <b>в) Кесарево сечение</b>  г) Амниотомия и начать родоактивацию окситоцином</p> <p>10) При полном предлежании плаценты операция кесарева сечения в плановом порядке производится:  <b>а) В сроке беременности 37-38 недель</b>  б) С началом родовой деятельности  в) В сроке беременности 40 недель  г) При появлении кровянистых выделений</p> <p>11) Альтернативой лигирования маточных сосудов при массивном послеродовом кровотечении является:  а) В/в введение утеротонических средств (окситоцин)</p>	
--	--	--	--

		<p>б) Баллонная тампонада матки</p> <p>в) Наложение компрессионных швов на матку</p> <p><b>г) Ангиографическая эмболизация маточных или внутренних подвздошных артерий</b></p> <p>12) В какие сроки направляют на плановую госпитализацию пациенток с вращением плаценты:</p> <p>а) 34-36 недель</p> <p><b>б) 36-37 недель</b></p> <p>в) 37-38 недель</p> <p>г) 38-39 недель</p> <p>13) Основные симптомы угрожающего гистопатического разрыва матки при рубце на матке после операции кесарева сечения:</p> <p><b>а) тошнота, рвота, боли внизу живота</b></p> <p>б) гипертонус матки</p> <p>в) дистресс плода</p> <p>г) кровяные выделения из половых путей</p> <p>14) Какой основной признак свершившегося разрыва матки в родах:</p> <p>а) появление кровяных выделений из половых путей</p> <p>б) дистресс плода</p> <p>в) судорожная родовая деятельность</p> <p><b>г) прекращение родовой деятельности</b></p> <p>15) Объем оперативного вмешательства при свершившемся разрыве матки:</p> <p><b>а) Нижнесрединная лапаротомия, извлечение плода из брюшной полости и выполнение по возможности органосохраняющей операции – ушивание разрыва матки</b></p> <p>б) Лапаротомия, ампутация матки</p> <p>в) Лапаротомия, гистерэктомия</p> <p>г) Лапаротомия, ушивание разрыва и обязательная хирургическая стерилизация</p>	
--	--	--	--

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

1. Методы коррекции ИЦН, зависимость метода от срока гестации.
2. Основные этапы органосохраняющей операции при вращении плаценты. Мультидисциплинарный подход.
3. Особенности родоразрешения пациенток с вращением предлежащей плаценты.
4. Виды гистопатических разрывов матки.
5. Классификация разрывов матки.
6. Условия и показания для различных видов подготовки шейки матки к родам.
7. Техника вакуум-экстракции плода и показания к применению.
8. Осложнения операции наложения акушерских щипцов.
9. Мышцы тазового дна.

10. Разрыв промежности 4 степени: особенности перинеоррафии.
11. Показания к кесареву сечению в плановом порядке.
12. Показания к кесареву сечению в неотложном порядке.
13. Показания к кесареву сечению в экстренном порядке.
14. Классификация неотложности кесарева сечения.
15. Виды лапаротомии, используемые в акушерстве.
16. Амниоцентез, кордоцентез: показания, техника проведения.
17. Послеродовое кровотечение: этиология, консервативное и хирургическое лечение.
18. Органосохраняющие вмешательства при гипотонических маточных кровотечениях.
19. Кровотечения в позднем послеродовом периоде: этиология, методы лечения.
20. Пособия при смешанном ягодичном предлежании плода.
21. Самопроизвольные роды при наличии рубца на матке в нижнем маточном сегменте.
22. Ниша рубца на матке после кесарева сечения: определение, классификация, методы коррекции и показания к ней.
23. Методы прерывания беременности в 1 триместре.
24. Приемы для разрешения дистоции плечиков.
25. Условия проведения и виды плодоразрушающих операций.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

##### **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

##### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать

место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

#### *Требования к оформлению слайдов*

##### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

##### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

##### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

#### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;



– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

*Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

#### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестацией, установленной календарным учебным графиком.