

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС

Согласовано:
Декан ФПК и ППС

« 23 » 05 2019 года

Утверждаю:
Проректор по ЛР и ПО

В.А. Крутова

« 23 » мая 2019 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной (клинической) практики

По дисциплине «Оказание помощи в женской консультации»
(наименование дисциплины)

Для специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»
(наименование и код специальности)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
(наименование факультета)

Кафедра Акушерства, гинекологии и перинатологии
(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 6 ЗЕ, 216 часов

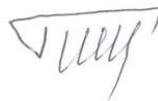
Итоговый контроль (экзамен, зачет) зачет

Рабочая программа практики разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 года № 1099.

Рабочая программа практики оказание помощи в женской консультации ординатуры по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология обсуждена и одобрена на заседании кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС

протокол заседания 17 апреля 2019 года № 6/1

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

 Г.А. Пенжоян

Согласована:

Разработчики:

Зав. кафедрой акушерства, гинекологии
и перинатологии ФПК и ППС
д.м.н., профессор

 Г.А. Пенжоян

Профессор кафедры акушерства, гинекологии
и перинатологии ФПК и ППС, д.м.н

 Н.В. Мингалева

Ассистент кафедры акушерства, гинекологии
и перинатологии ФПК и ППС

 А.М.Амирханян

Рецензент Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии, профессор,
д.м.н. Куценко И.И.

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС (председатель
И.Б. Заболотских)
Протокол № 13 от 23.05. 2019 года



Рабочая программа утверждена на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ
Протокол № ___ от 23.05. 2019 года

2. Вводная часть

Актуальность дисциплины «Оказание помощи в женской консультации» по специальности «Акушерство и гинекология» (ординатура) обусловлена необходимостью в квалифицированных врачах акушеров-гинекологов как в крупных городах, так и в обычных районных женских консультациях страны. Дисциплина «Оказание помощи в женской консультации» направлена на обучение врача-акушера – гинеколога основным навыкам и врачебным манипуляциям по оказанию помощи, практическую тренировку и освоение данных навыков и манипуляций на тренажерах и манекенах. Обучение врачей-ординаторов проводится на современных высокоспециализированных тренажерах, способных модулировать различные клинические ситуации, требующие оказания помощи, в условиях реального времени. Данные тренажеры и программы способствуют выработке у врача-ординатора умения быстро и своевременно реагировать на возникшую клиническую ситуацию, ориентироваться в различных акушерских состояниях, правильно их диагностировать и своевременно оказывать медицинскую помощь с использованием современных врачебных манипуляций, в т.ч. специализированного оборудования.

2.1. Цели и задачи дисциплины

Цель: Приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями.

Универсальные компетенции:

1. способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу проблем и процессов, синтезу и использованию на практике методов медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача акушера-гинеколога (УК-1);
2. способность и готовность использовать методы управления коллективом, организовывать работу исполнителей, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача акушера-гинеколога(УК-2);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими гинекологическими больными (ПК-2);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивного здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов транзиторных и патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (МК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья пациента, своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10);

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (МК-11);

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Оказание помощи в женской консультации» относится к специальности «Акушерство и гинекология» и относится к производственной (клинической) практике.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

По окончании обучения врач акушер-гинеколог должен знать (ЗН):

1. Общие принципы организации службы акушерства и гинекологии; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность амбулаторной работы в службе акушерство и гинекология
2. Основы трудового законодательства
3. Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения амбулаторно – поликлинической, акушерско – гинекологической помощи
4. Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность амбулаторной службы в акушерстве и гинекологии: порядки оказания акушерско – гинекологической помощи, клинические рекомендации, стандарты по оказанию помощи
5. Инструментальные и лабораторные методы исследования, применяемые в амбулаторных условиях вне и во время беременности
6. Общие принципы организации оказания амбулаторной помощи беременным женщинам
7. Общие принципы организации оказания амбулаторной помощи гинекологическим больным
8. Общие принципы организации профилактической амбулаторной помощи вне беременности

9. Общие принципы организации профилактической амбулаторной помощи во время беременности
10. Клиническую картину гинекологических заболеваний
11. Общие принципы диагностики осложнений беременности на амбулаторном этапе
12. Современные методы диагностики гинекологических заболеваний
13. Особенности диагностики предраковой патологии
14. Современные алгоритмы ведения гинекологической патологии в амбулаторных условиях
15. Современные алгоритмы ведения акушерской патологии на амбулаторном этапе
16. Использование лекарственных средств при лечении в амбулаторных условиях
17. Стандарты оформления медицинской документации гинекологических больных
18. Стандарты оформления медицинской документации во время беременности
19. Правила ведения медицинской документации
20. Алгоритм амбулаторного наблюдения пациенток, применяющих гормональную контрацепцию
21. Алгоритм амбулаторного наблюдения пациенток, применяющих МГТ

По окончании обучения врач акушер-гинеколог должен уметь (УМ):

1. Применять объективные методы исследования у гинекологических больных в амбулаторных условиях
2. Применять объективные методы исследования у беременных женщин в амбулаторных условиях
3. Оценивать тяжесть гинекологической патологии в амбулаторных условиях
4. Оценивать тяжесть акушерской патологии в амбулаторных условиях
5. Определять объем и последовательность мероприятий по диагностике и лечению гинекологической патологии в амбулаторных условиях
6. Определять объем и последовательность мероприятий по диагностике и лечению акушерской патологии в амбулаторных условиях
7. Определять необходимость дополнительных методов исследования, уметь интерпретировать их результаты в амбулаторных условиях
8. Осуществлять постлечебный мониторинг в амбулаторных условиях
9. Проводить лечение в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, стандартов, иной нормативной документации.
10. Оформлять медицинскую документацию в соответствии с утверждёнными в установленном порядке образцами.
11. Применять наиболее целесообразную тактику лечения при выявленной патологии
12. Определять тактику ведения пациентки в соответствии с установленными правилами и стандартами
13. Оформлять необходимую медицинскую документацию
14. Составлять отчет о своей работе и давать анализ ее эффективности
15. Устанавливать причинно-следственные связи между заболеваниями
16. Устанавливать взаимопонимание, направленное на эффективное оказание медицинской помощи пациенткам

По окончании обучения врач акушер-гинеколог должен владеть (ВД):

1. Навыками информационного поиска
2. Навыками устного общения
3. Навыками работы со справочной литературой

4. Навыками координации и кооперации коллективной деятельности, направленной на излечение пациентов
5. Навыками сбора жалоб, анамнеза
6. Навыками:
 - Взятие мазков на флору, цитологию (онкоцитологию), посева на флору
 - Проведение дифференциальной диагностики гинекологической патологии в амбулаторных условиях
 - Проведение дифференциальной диагностики акушерской патологии в амбулаторных условиях
 - Определение тактики ведения гинекологических пациенток в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи в амбулаторных условиях
 - Определение тактики ведения женщин во время беременности в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи в амбулаторных условиях
 - Организационными моментами профилактической акушерско – гинекологической помощи в амбулаторных условиях
 - Проведение постлечебного мониторинга в амбулаторных условиях
 - Методика диспансерного наблюдения гинекологических больных
 - Методика диспансерного наблюдения больных при патологии молочной железы
 - Методика наблюдения пациенток, применяющих гормональную контрацепцию
 - Методика наблюдения пациенток, применяющих МГТ

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

1. профилактическая
2. диагностическая
3. лечебная

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной единицы (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц
1	2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72/2
Лекции (Л)	-
Семинары (С)	-
Практические занятия (Пз)	72/2
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	72/1
<i>История болезни (ИБ)</i>	1
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-
<i>Реферат (Реф)</i>	1
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	36/1
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	-
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	-

Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	-
	Экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	216
	ЗЕТ	6

Трудоемкость: 216 ч, 6 зачетных единицы.

3.2 Содержание разделов дисциплины:

№	Компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	(ПК-7); (ПК-8) (ПК-5) (ПК-6)	1. Актуальные вопросы амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в сохранении репродуктивного здоровья женского населения	Организация амбулаторно – поликлинической помощи, деятельности женской консультации и врача акушера-гинеколога. Нормативно – правовое обеспечение амбулаторно-поликлинической акушерско-гинекологической помощи. Профилактическая работа. Порядки оказания помощи.
2	(ПК-7); (ПК-8) (ПК-5) (ПК-6)	2.Современные подходы к диагностике и лечению пациенток на амбулаторном этапе	Прегравидарная и преемственная подготовка.
3	(ПК-7); (ПК-8) (ПК-5) (ПК-6)	3.Амбулаторно-поликлиническая служба – новые направления, достижения и перспективы	Современные методы диагностики акушерской патологии в амбулаторных условиях. Норма беременности. Принципы ведения беременных в амбулаторных условиях. Ведение беременных группы высокого риска в амбулаторных условиях Ведение медицинской документации.
4	(ПК-7); (ПК-8) (ПК-5) (ПК-6)	4.Повышение эффективности оказания амбулаторной акушерско-гинекологической помощи. Ведение беременности у женщин группы высокого риска	Современные методы диагностики гинекологической патологии в амбулаторных условиях. Диспансерное наблюдение гинекологических больных. Ведение медицинской документации
5	(ПК-7); (ПК-8) (ПК-5) (ПК-6)	5.Вопросы повышения доступности и качества амбулаторной помощи	Общие концепции ведения бесплодного брака. Женское бесплодие.
6	(ПК-7); (ПК-8) (ПК-5) (ПК-6)	6.Порядок осуществления деятельности врача акушера-гинеколога	Амбулаторные карты: - навык оформления амбулаторных карт акушерских и гинекологических больных, больничных листов, обменных карт и

		женской консультации	родового сертификата;
7.	(ПК-7); (ПК-8) (ПК-5) (ПК-6)	Осмотр шейки матки в зеркалах Кольпоцитологическое исследование Бимануальное исследование Взятие мазков Введение и удаление ВМС	Маникен: -навык воспроизведения на манекене осмотра шейки матки в зеркалах -навык введения и удаления ВМС -навык проведения бимануального исследования -навык взятия мазков -навык проведения кольпоцитологического исследования (видеокольпоскоп)

1. Виды самостоятельной работы ординаторов:

Самоподготовка по учебно-целевым вопросам
Подготовка к практическим занятиям
Самоподготовка по вопросам итоговых занятий
Подготовка рефератов
Подготовка сообщений
Подготовка к тестированию
Подготовка к зачетному занятию
Работа на симуляторах

8. Основные образовательные технологии:

интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

9. Методы обучения:

алгоритмические, проблемно-исследовательские экспериментально-практические, задачные.

10. Средства обучения: материально-технические и дидактические.

Преподавание дисциплины «Оказание помощи в женской консультации» проводится с учётом уже имеющихся у ординатора знаний по акушерству и гинекологии, в объёме курса преподавания специальных дисциплин в университете.

По разделам, входящим в данный модуль, проводится чтение лекций, проведение интегрированных по формам и методам обучения практических занятий, организация самостоятельной работы ординаторов и ее методическое сопровождение. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 5 % от аудиторных занятий.

Курс лекций по всем модулям дисциплины «Оказание помощи в женской консультации» читается в режиме «Power Point» с использованием мультимедийного проектора. Экземпляр курса лекций в электронном виде доступен каждому преподавателю и студентам.

Практические занятия должны быть оформлены ординатором в рабочей тетради, защищены и подписаны преподавателем. На каждом практическом занятии проводится устный и/или письменный опрос ординаторов.

В рамках реализации компетентностного подхода для проведения занятий используются активные и интерактивные формы, например, проблемные лекции, консультации в малых группах.

Доля интерактивных занятий от объема аудиторных занятий составляет не менее 30%.

9. Перечень оценочных средств:

Реферат
 Доклад
 Сообщение
 Собеседование
 Тесты

10. Формы контроля

Промежуточная аттестация: зачет

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА**3.3.1. Виды СР**

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
1.	1 часть. Фонтомный курс	Подготовка к занятиям (ПЗ)	32
2	2 часть. Работа на симуляторах	Подготовка к занятиям (ПЗ)	40
ИТОГО			72

3.4.1. Базовая часть

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
	Симуляционно-тренинговый центр Тренажеры	Базовая акушерско-гинекологическая клиника ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России (Симуляционно-тренинговый центр)			
1	Овладение:	Симуляционно-тренинговый центр Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии - ККБ№2 перинатальный центр Роддом №5	216 учебных часов (в т.ч. 72 часа самостоятельной работы)	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-5, ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-12.	Зачет

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	Текущий контроль (ТК)	Фантомный курс	Опрос, выполнение	1-2	10-25
2.	Текущий контроль (ТК)	Работа на симуляторах	Опрос, выполнение	1-2	10-25

Форма контроля практической подготовки ординаторов: Контроль практики

В период прохождения производственной (клинической) практики «Оказание помощи в женской консультации ординаторы» обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.6.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Акушерство. Национальное руководство.	Айламазян Э.К., Радзинский В.Е., Кулаков В.И., Савельева Г.М.	2017 г. Издательство: Гэотар-Медиа.	10	6
2.	Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях.	Апресян С.В., Радзинский В.Е.	2009 г. Издательство: Гэотар-Медиа.	10	8
3.	Гнойно-септическая	Гуртова Б.Л., Серов	2012г. Издательство:	6	9

	инфекция в акушерстве и гинекологии.	В.Н.,Макацария А.Д.	Специальная литература.		
4.	Женская консультация. Руководство,	Радзинский В.Е.	2009 г. Издательство: Гэотар-Медиа.	5	8
5.	Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции: руководство для врачей.	И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян.	2013 г. Издательство: Гэотар-Медиа.	8	8
6.	Клиническое руководство по контрацепции.	Прилепская В.Н.	2009 г., М.:Издательство БИНОМ.	9	7
7.	Лечение женского и мужского бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии	В. И. Кулаков, Б. В. Леонов, Л. Н. Кузьмичёв	2015г. Москва: Мед.информ.агентство.	12	7
8.	Переношенная и пролонгированная беременность: руководство для врачей.	Чернуха Е.А.	2007 г. Издательство: Гэотар-Медиа.	11	7
9.	Неотложные состояния в акушерстве.	Сухих В.Н., Г.Т.Сухих, И.И.Баранов и др.,	Издательство: Гэотар	7	6
10.	Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике.	Айламазян Э.К.	2014 г. ГЭОТАР-Медиа	8	5
11.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии.	Радзинский В.Е., Прилепская В.Н. Кулаков В.И.	2016 г. Издательство: Гэотар-Медиа.	13	8

12.	Тромбозы и тромбоэмболии в акушерско-гинекологической клинике.	Макацария А.Д.	2007 г. Издательство: МИА.	10	6
13.	Экстракорпоральное оплодотворение: проблемы и перспективы развития. Новорожденные высокого риска, новые диагностические и лечебные технологии	В.И. Кулакова, Ю.И. Барашнева. -	Москва. 2016.	11	6
14.	Акушерство и гинекология: диагностика и лечение. Учебное пособие. В 2-х томах.	ДеЧерни А.Х., Натан Л.	2009 г. Издательство: МЕДпресс-информ.	12	9
15.	Клинические аспекты лечения бесплодия в браке.	Краснопольская К.В., Назаренко Т.А.	2014 г. Издательство: Гэотар-Медиа.	13	7
16.	Детская и подростковая гинекология. Руководство для врачей,	Уварова Е.В.	2009 г. Издательство: Литтерра.	11	8
17.	Современные представления о воспалительных заболеваниях органов малого таза.	Доброхотова Ю.Э., Бондаренко К.Р., Дворников А.С.	2016г. Москва «Медицина».	10	8
18.	Эндометриоз. Диагностика, лечение и реабилитация. Клинические рекомендации по ведению	Адамян Л.В.	2013 г. Издательство: Практическая медицина	8	6

	больных.			
--	----------	--	--	--

3.6.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Аномалии родовой деятельности: руководство для врачей	Подтетенев А.Д., Стрижова Н.В.	2006 г. Издательство : МИА.	9	6
2.	Артериальная гипертензия у беременных. Презекламсия	Макаров О.В., Волкова Е.В.	РАСПМ; Москва; ЦКМС ГОУ ВПО РГМУ2010.	10	5
3.	Бесплодный брак. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии.	Л. Н. Кузьмичев, Е. А. Калинина, В.Ю.Смольникова ; под ред. В.И. Кулакова, В.Н.Прилепско, В.Е. Радзинский	Москва,2016.	12	7
4.	Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание	Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина.	2017 - 704 с. Серия "Национальные руководства».	10	8
5.	Гестагены в акушерско-гинекологической практике.	Корхов В. В., Тапильская Н. И.	2005 г. Издательство : Специальная литература.	11	6
6.	Метаболический синдром и тромбофилия в акушерстве и гинекологии..	Макацария А.Д., Пшеничникова Е.Б.	2006 г. Издательство : МИА	14	8
7.	Плацентарная	Филиппов О.С	Издательство	16	9

	недостаточность. Клиническое руководство по эффективной помощи.		: МЕДпресс- информ, 2009.		
8.	Доброкачественные заболевания вульвы и влагалища.	Кайфман Р., Фаро С., Браун Д.	2009 г. Издательство : Бином.	18	6
9.	Доброкачественные заболевания молочных желез: руководство по диагностике и лечению	Филиппов О.С., Глебова Т.К., Селезнева С.С.	2008 г. Издательство : МЕДпресс- информ.	14	7
10.	Кольпоскопия..	Прилепская В.Н., Роговская С.И., Межевитиноа Е.А.	2006 г. Издательство : МИА	13	8
11.	Лекции по онкогинекологии,	Бохман Я.В.	2007 г. Издательство : МИА	11	5
12.	Лучевая анатомия.	Кондрашева А.В.	2009г. «Феникс»	10	6
13.	Метаболический синдром и тромбофилия в акушерстве и гинекологии.	Макацария А.Д., Пшеничникова Е.Б.	2006 г. Издательство : МИА.	9	7
14.	Миома матки.	Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М.	2006 г. Издательство : МИА	8	4
15.	Неоперативная гинекология.	Сметник В.П., Тумилович Л.Г.	2005 г. Издательство : МИА.	7	7

.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

Практика проводится в структурных подразделениях организаций, оказывающих амбулаторную акушерско-гинекологическую помощь.

Используются площади и оснащение Симуляционно-тренингового центра ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, включая дебрифинговые аудитории и специальные помещения, оснащенные интерактивным компьютеризированным оборудованием, манекенами, фантомами. Используются учебные комнаты.

Для закрепления знаний, полученных в процессе практики, клиническим ординаторам предлагаются учебно-методические рекомендации по отдельным вопросам анестезиологии и

реаниматологии, разработанные сотрудниками кафедры и материалы для ксерокопирования Российских рекомендаций и стандартов по диагностике и лечению различных нозологических форм, в том числе Национальных клинических рекомендаций.

В учебном процессе используются следующие технические средства: мультимедийный проектор 1, ноутбук 3. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Имитационные технологии:

ролевые и деловые игры

компьютерная симуляция (программа управления манекенами GaumardScientific)

разбор клинических случаев (ситуация-кейс)

Неимитационные технологии:

дискуссия

100 % имитационных практических занятий на тренажерах и манекенах от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из производственной (клинической) практики (216 часов, включая самостоятельную работу 72 часа).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Оказание помощи в женской консультации» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Исходный уровень знаний (входной контроль) не проводится. Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий при решении типовых ситуационных задач и демонстрацией практических навыков на манекенах и симуляторах.

В конце изучения учебной дисциплины по результатам текущего контроля знаний (решения ситуационных задач и демонстрации полученных навыков на манекенах и симуляторах), составляющего не менее 80% усвоения материала, выставляется зачет (промежуточный контроль).

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием опроса, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.