

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И
ИННОВАЦИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ХИРУРГИЧЕСКИХ
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ**

«Рассмотрено»
на заседании ИТС ЦП и НМО ОшГУ

Протокол №25 от 26.05.2025г



«Утверждено»
проректор по учебной работе ОшГУ

Арапбаев Р.Н.

Протокол УС №9 от 30.06.2025г

**Основная профессиональная образовательная программа
подготовки в ординатуре по специальности
002 «Акушерство и гинекология»**

Форма обучения - Очная

Срок освоения ОПОП - 2 года

Кол-во часов 1,2 года – 4608 часов

Общая трудоемкость 1,2 года -96 недель. 153,6 кредит

Из них:

Аудиторных –384 часа:

лекции – 192 часов

семинарские занятия – 192 часов

клинические практические занятия – 4224 часов

Форма итогового контроля - экзамен

I. Общие положения

1.1 Введение.

Настоящие Государственные требования последипломного медицинского образования (далее – Требования) по дисциплине «Акушерство и гинекология» специальность «Врач акушер-гинеколог» разработаны Министерством здравоохранения Кыргызской Республики в соответствии с Законом Кыргызской Республики «Об образовании» и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики в области последипломного медицинского образования и утверждены в порядке, определенном Правительством Кыргызской Республики. Выполнение настоящих Требований является обязательным для всех вузов, реализующих профессиональные образовательные программы последипломного медицинского образования по специальностям ординатуры, независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности.

1.2. Список нормативных правовых документов

1. Макет Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования Кыргызской Республики по специальности.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальностям в ординатуре, Российская федерация
3. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005г. № 6 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» О реализации данного Закона КР см. Постановление Правительства КР от 3 апреля 2006г № 226 (В редакции Законов КР от 28 декабря 2006года N 224, 17 февраля 2009 года N 53, 17 апреля 2009 года 129).
4. Закон Кыргызской Республики от 30 апреля 2003г № 92 «Об образовании».
5. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 3 февраля 2004 года N 53 «Об утверждении нормативных и правовых актов, регулирующих деятельность образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования Кыргызской Республики (в редакции постановления Правительства КР №148 от 5 марта 2009 года.
6. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 11 декабря 2017 года № 798 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике" от 31 июля 2007 года № 303».
7. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 30 августа 2018 года №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике" от 31 июля 2007года №303»;
8. Постановление Правительства Кыргызской Республики от 23 августа 2011 года №496 Об установлении двухуровневой структуры высшего профессионального образования в Кыргызской Республике (в редакции постановлений Правительства КР от 4 июля 2012года № 472, 22 июля 2014 года № 405).
9. Приказ №630 от 04.09.2018г. Приложение 20 КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ по специальности «Врач акушер-гинеколог» ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ
10. Приказ №630 от 04.09.2018г. Приложение 6 ТРЕБОВАНИЯ последипломного медицинского гинекология» Специальность: « Врач акушер-гинеколог»

1.3. Термины, определения, обозначения, сокращения.

В основной профессиональной образовательной программе подготовки в ординатуре по дисциплине «Акушерство и гинекология» специальность «Врач акушер-гинеколог» используются термины и определения в соответствии с Законом Кыргызской Республики «Об образовании» и международными документами в сфере высшего профессионального образования, принятыми Кыргызской Республикой, в установленном порядке:

- **требования к подготовке специалиста** на уровне последипломного медицинского и фармацевтического образования – стандарт, определяющий продолжительность, структуру, содержание обучения, а также порядок проведения аттестации и сертификации, утверждаемый уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.

- **ординатура** - является уровнем специализированного и углубленного последипломного обучения выпускников высших медицинских образовательных организаций согласно утвержденному уполномоченным государственным органом перечню медицинских специальностей, по которым предусматривается прохождение ординатуры.

- **компетенция** - динамичная комбинация личных качеств, знаний, умений и навыков, необходимых для занятия профессиональной деятельностью в соответствующей области;

- **каталог компетенций** – перечень общих и профессиональных компетенций, которыми должен овладеть ординатор к концу срока подготовки в ординатуре по выбранной специальности;

- **клиническая база** - организация здравоохранения, определенная уполномоченным государственным органом в качестве клинической базы, обеспечивающая подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских кадров и оказывающая медико-санитарную помощь пациентам;

- **клинический наставник** – квалифицированный медицинский работник организации здравоохранения, ответственный за практическую подготовку ординатора;

- **основная образовательная программа** – совокупность учебно-методической документации, регламентирующей цели, ожидаемые результаты, содержание и организацию реализации образовательного процесса по соответствующему направлению подготовки;

- **зачетная единица (кредит)**- условная мера трудоемкости основной профессиональной образовательной программы;

- **конечные результаты обучения** - компетенции, приобретенные в результате обучения по основной образовательной программе.

1.4. Сокращения и обозначения

В настоящих требованиях используются следующие сокращения:

ЦП и НМО – центр последипломного и непрерывного медицинского образования;

ПДМО – последипломное медицинское образование

КБ - клиническая база

ОПОП - основная профессиональная образовательная программа;

УК - универсальные компетенции;

ПК - профессиональные компетенции;

ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен;

2. Область применения

ОПОП являются основанием для разработки учебной программы и организационно-методической документации, оценки качества освоения основных образовательных программ высшего профессионального образования всеми образовательными организациями высшего профессионального образования.

3. Характеристика специальностей:

3.1. Подготовка по программе ординатуры допускается в медицинских образовательных организациях, имеющих соответствующую лицензию на осуществление образовательной деятельности и организациях здравоохранения, аккредитованных в качестве клинических баз.

3.2. Сроки подготовки в ординатуре, устанавливаемые уполномоченным государственным органом согласно требованиям к подготовке специалиста, включая каникулы, вне зависимости от применяемых образовательных технологий составляют: по дисциплине «Акушерство и гинекология»- 2 года.

3.3. Допускается использование дистанционного обучения при реализации программ ординатуры.

3.4. После успешного завершения и сдачи итоговой государственной аттестации выпускникам ординатуры выдается сертификат установленного образца с присвоением квалификации.

3.5. Цели и конечные результаты обучения.

Цель: улучшить качество и доступность медицинской помощи населению на уровне стационарной и первичной медико - санитарной помощи путем подготовки компетентных специалистов, способных самостоятельно осуществлять клиническую практику на высоком профессиональном уровне, на основе доказательной медицины, владеющих современными методами диагностики, лечения, профилактики и реабилитации заболеваний, методами ведения пациентов с полиморбидными состояниями, навыками работы в команде, приверженных к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни, через реализацию программ последипломного медицинского образования, содержащих как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику, в том числе в региональных организациях здравоохранения.

Конечные результаты обучения описывают компетенции (знания, навыки, отношение и профессиональное поведение), которыми врач акушер-гинеколог должен обладать к концу срока подготовки в ординатуре. Компетенции включают универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции, которые описаны в каталоге компетенций по специальности

«Врач акушер-гинеколог» для последипломного уровня.

4. Требование к отбору кандидатов для обучения в ординатуре по специальности «Врач терапевт»

4.1. Прием в ординатуру осуществляется на общих основаниях в соответствии с «Положением об ординатуре» утвержденным постановлением Правительства КР от 30.08.2018 г. №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике» от 31.07.2007 года №303.

4.2. Количество мест для ординатуры ежегодно определяется в соответствии с потребностями практического здравоохранения и возможностями КБ для обеспечения качественной практической подготовки и утверждается приказом МЗ КР.

4.3. Для поступления в ординатуру по специальности «Врач акушер-гинеколог» обязательно наличие диплома о базовом медицинском образовании по специальностям «Лечебное дело».

4.4. В ординатуру могут поступать также практикующие врачи, проходившие последипломное обучение по другой клинической специальности. При совпадении программ обучения сроки подготовки в ординатуре могут сокращаться решением отдела в том объеме учебной программы, который был освоен во время прохождения ординатуры по узкой специальности и утверждаются приказом ректора медицинской образовательной организации.

5. Содержание образовательных программ ординатуры

5.1. Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую), и часть, формируемую по выбору ординатора (вариативную).

5.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

БЛОК 1: теоретическая подготовка (дисциплины) составляет не более 10%, включает базовую и вариативную часть; БЛОК 2: практическая подготовка составляет не менее 90%,

БЛОК 3: итоговая государственная аттестация, которая в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач акушер-гинеколог»;

- программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике.

Структура программы ординатуры		Наименование разделов
Блок 1	Дисциплины	
	Базовая часть	
	Обще-клинические смежные дисциплины	Оперативная хирургия с топографической анатомией Онкология Клиническая фармакология Эндокринология Методы научного исследования Основы доказательной медицины
	Специальная дисциплина	Физиологическое акушерство Патологическое акушерство Неотложная помощь в акушерстве Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии Консервативная гинекология Оперативная гинекология Эндокринная гинекология Вспомогательная репродуктивная технология в гинекологии Амбулаторно-поликлинический раздел акушерства Амбулаторно-поликлинический раздел в гинекологии Организация гинекологической помощи, организация работы скорой и неотложной помощи
	Вариативная часть	Обязательные курсы по выбору
		Каталог дисциплин-1
		Каталог дисциплин-2
		Каталог дисциплин-3
		Дисциплины по выбору (гуманитарно-образовательный блок и специальные дисциплины)
Блок 2	Практики	
	Базовая часть	Практика в стационаре Практика в поликлинике
	ОСК (базовая часть)	Обучающий симуляционный курс в Димедусе
	Вариативная часть	Практика в ОЭМП, ЦГСЭН, МК ОшГУ, ООЦРЧ, ОГКБ РС
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	База ЦПиНМО

5.3. Объемы освоения компонентов образовательной программы ПДМО составляют от общего объема часов:

- общеклинические дисциплины- до 20 %;
- клиническая дисциплина по узкопрофильной специализации - не менее 70%;
- гуманитарно-общеобразовательный блок (дисциплины по выбору) – до 10%.

Индекс	Перечень блоков	Перечень разделов (модулей)	Коды формируемых компетенций
Б1	Блок 1.		
Б1.Б	Базовая часть		
Б1.Б1		Оперативная хирургия с топографической анатомией	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2
Б1.Б2		Онкология	УК-1, ПК-3, ПК6, ПК-10
Б1.Б3		Клиническая фармакология	УК-3,ПК-8, ПК10
Б1.Б4		Эндокринология	УК-3,ПК-1, ПК-4, ПК6, ПК-10
Б1.Б5		Методы научного исследования	УК-1,УК-2,УК-3,ПК-8, ПК-9
Б1.Б6		Основы доказательной медицины	УК-1,УК-2,УК-3,ПК-8, ПК-9
Б1.Б7		Физиологическое акушерство	УК-1,УК-2,ПК-2, ПК-6
Б1.Б8		Патологическое акушерство	УК-2, ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-6
Б1.Б9		Неотложная помощь в акушерстве	УК-1,ПК-5,ПК-7
Б1.Б10		Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии	УК-2, ПК-1,ПК-2,ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Б1.Б11		Консервативная гинекология	УК-2, ПК-1,ПК-3,ПК-8, ПК-10, ПК-12
Б1.Б12		Оперативная гинекология	УК-1, УК-2, ПК-1,ПК-5,ПК-8, ПК-10
Б1.Б13		Эндокринная гинекология	УК-1,УК-2,ПК-1,,ПК-3,ПК-8, ПК-10, ПК-11
Б1.Б14		Вспомогательная репродуктивная технология в гинекологии	УК-1, УК-2,ПК-1,ПК-4,ПК-8, ПК-9
Б1.Б15		Амбулаторно- поликлинический раздел акушерства	УК-2, УК-3 ,ПК-2,ПК-3,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8 ПК-11, ПК-12
Б1.Б16		Амбулаторно- поликлинический раздел в гинекологии	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11 ,ПК-12
Б1.Б17		Организация гинекологической помощи, организация работы скорой и неотложной помощи	УК-1, УК-2, УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8 ПК-12
Б1.В	Вариативная часть		
	Каталог дисциплин-1		
	Каталог дисциплин-2		
	Каталог дисциплин-3		
Б2	Блок 2. Практики		
Б2.Б	Базовая часть		
Б2.Б1		Стационарная Клиническая практика	УК-1,УК-2,УК-3ПК-1,ПК-2,ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б2.Б2		Амбулаторная практика	УК-1,УК-2,УК-3, ПК-1,ПК-2,ПК-3,ПК-4,ПК-5,ПК-6,ПК-7,ПК-8,ПК-9, ПК-10,ПК- 11,ПК-12
Б2.Б3		Обучающий симуляционный курс	УК-2,ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б3	Итоговая государственная аттестация		УК-1, УК-2, УК3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК10, ПК-11, ПК12

Карта компетенций дисциплины для ординаторов 1-2-го года обучения по специальности «Врач акушер-гинеколог»

Раздел	1-семестр	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
Раздел 1	Физиологическое акушерство															
1	Введение в акушерство в рамках «Безопасное материнство»	+	+			+				+						
2	Аntenатальная охрана здоровья беременных женщин, профилактика акушерских и перинатальных осложнений. Питание женщины при физиологически протекающей беременности	+	+			+				+						
3	Физиологические, клинические аспекты при беременности. Физиологический подготовительный процесс к родам	+	+			+				+						
4	Роды, основы партограммы и ведения	+	+			+				+						
5	Оценка состояния плода во время беременности и родов (оценка кардиотокографии и УЗИ с доплерографией и их оценка)	+	+			+				+						
Раздел 2	Патологическое акушерство-1	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Проблемы перинатальных потерь, вынашивания беременности. Осложнения, диагностика акушерская тактика		+			+	+	+		+						
2	Перенашивание беременности. Течение и ведение на ПМСП. Тактика на современном этапе		+			+	+	+		+						
3	Цефало-пельвическая диспропорция. Затяжные, обструктивные роды, диагностика, акушерская тактика		+			+	+	+		+						
4	Индукция родов на современном этапе, тактика при дородовом излитии около плодных вод, особенности течения родов		+			+	+	+		+						
5	Ведение беременности при тазовых предлежаниях плода, на первичном уровне МСП.		+			+	+	+		+						
6	Патология плацентации. Предлежания и вращающиеся плаценты. Проблемы диагностики, акушерская тактика. Акушерские и перинатальные исходы.		+			+	+	+		+						
7	Современные родоразрешающие операции, кесарево сечение, вакуум экстракция, акушерские щипцы.		+			+	+	+		+						

8	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, патогенез, дифференциальная диагностика, тактика при кровотечениях на 2-3 ном уровне МПС.		+				+	+	+		+					
9	Аntenатальная охрана патологий внутриутробного развития плода.Внутриутробная задержка развития плода, диагностика, тактика ведения беременности и родов		+				+	+	+		+					
2- семестр																
Раздел 1	Патологическое акушерство-2	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Гнойно-перитонеальные осложнения в акушерской практике, тактика в условиях вторичного и третичного уровня МСП		+			+	+	+		+						
2	Перинатальные инфекции на современном этапе. Проблемы диагностики и терапии на ПМСП, показания к прерыванию беременности.		+			+	+	+		+						
3	Иммунологический конфликт в акушерстве		+			+	+	+		+						
4	Анемия беременных. Этиопатогенез, клиника, диагностика, профилактика и лечение		+			+	+	+		+						
5	Многоводие, крупный плод, маловодие, многоплодие. Диагностика, тактика ведения, профилактика осложнений.		+			+	+	+		+						
Раздел 2	Неотложная помощь в акушерстве	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Гипотонические кровотечения. Новое в проблеме. Интенсивная терапия при массивных кровопотерях. ДВС синдром, геморрагический шок 1,2,3 ст.	+							+		+					
2	Эмболия околоплодными водами, диагностика, тактика ведения, профилактика	+							+		+					
3	Сепсис, септический шок в акушерской практике. Клинические аспекты, проблемы дифференциальной диагностики, профилактика, лечение. Новое в проблеме	+							+		+					
4	Профилактика, диагностика и неотложная помощь при травмах родовых путей в акушерской практике: разрывы матки в родах, влагалища, шейки матки, промежности, расхождение симфиза.	+							+		+					

5	Аntenатальные, острые нарушения внутриутробного состояния плода, диагностика, тактика на современном этапе	+							+		+					
Раздел 3	Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Дородовая помощь (ДРП) беременной при развитии осложнений в условиях первичной медико-санитарной помощи (Евростандарты в Кыргызской республике).		+		+				+	+						
2	Современные методы диагностики и лечения острых хирургических заболеваний при беременности (острый аппендицит и беременность).		+		+		+	+	+							
3	Ведение и тактика при Гипертензивных нарушениях беременности в рамках нового национального клинического протокола МЗ КР.		+		+		+	+	+	+						
4	Эффективные перинатальные технологии на современном этапе.		+		+	+				+						
	3-семестр															
Раздел 1	Оперативная гинекология	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Общие методы подготовки к гинекологическим операциям. Предоперационная подготовка.	+	+		+				+			+		+		
2	Новые органосберегающие технологии	+	+		+				+			+		+		
3	Малые гинекологические операции.	+	+		+				+			+		+		
4	Операции на шейке матки.	+	+		+				+			+		+		
5	Влагалищные операции	+	+		+				+			+		+		
6	Операции на придатках матки.	+	+		+				+			+		+		
7	Оперативные вмешательства на матке.	+	+		+				+			+		+		
Раздел 2	Эндокринная гинекология	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Современные концепции регуляторных механизмов репродуктивной функции женщины	+	+		+		+					+		+		
2	Часто встречающиеся нейроэндокринные синдромы: СПКЯ, ПМС, КС, синдром галактореи-аменореи	+	+		+		+					+		+		
3	Новые подходы к классификации АМК. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение	+	+		+		+					+		+		
4	Гипофизарные формы аменорей. Синдром истощения и резистентных яичников	+	+		+		+					+		+		

5	Трофобластическая болезнь	+	+		+		+					+		+		
6	Синдром хронической усталости	+	+		+		+					+		+	+	
7	Задачи и методы психофизиологической реабилитации в эндокринной гинекологии	+	+		+		+					+		+		
	4-семестр															
Раздел 1	Консервативная гинекология	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Анатомия женских половых органов. Виды гинекологических зеркал.Шейка матки, зона стыка		+		+		+					+			+	
2	Заболеваемость РШМ.ВПЧ		+		+		+					+		+		+
3	Скрининг и консультирование, алгоритм. Консультирование при скрининге на рак шейки матки		+		+		+					+		+		+
4	Холодная коагуляция.		+		+		+					+		+		+
5	Воспалительные заболевания нижнего отдела родового канала и ИППП.ВЗОМТ		+		+		+					+		+		+
Раздел 2	Вспомогательная репродуктивная технология в гинекологии															
1	Вспомогательные репродуктивные технологии. Виды ВРТ. Статистика. Виды бесплодия и показания к ВРТ. Перенос ооцитов и сперматозоидов в маточные трубы (GIFT) Перенос оплодотворенных яйцеклеток в маточной трубы (ZIFT).	+	+		+			+				+	+			
2	Экстракорпоральное оплодотворение и перенос эмбриона.Показания,противопоказанияПоследовательность этапов ЭКО	+	+		+			+				+	+			
3	Осложнения ВРТ	+	+		+			+				+	+			
4	Суррогатное материнство. Криоконсервация ооцитов и эмбрионов. Предимплантационная диагностика наследственных болезней. Редукция эмбрионов	+	+		+			+				+	+			
Раздел 3	Амбулаторно-поликлинический раздел в акушерстве	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Диспансеризация женщин с физиологическим течением беременности в рамках программы «Эффективный антенатальный уход».Прегравидарная подготовка		+	+		+	+		+		+					
2	Варикозная болезнь нижних конечностей и беременность на современном этапе, течение ведение беременности на первичном уровне.		+			+	+			+					+	
3	Миопия и беременность, течение, ведение беременности на первичном уровне		+			+	+			+					+	

4	Туберкулез при беременности тактика на ПМСП особенности ведения, показания к прерыванию беременности.		+			+	+			+					+	+
5	Заболевание почек при беременности, ведение на первичном уровне. Сердечно – сосудистая патология и беременность, течение и ведение ПМСП. Заболевания ЖКТ и беременность течение и ведение беременности ПМСП.		+			+	+			+					+	
6	Рубец на матке и беременность. Течение и ведение беременности на ПМСП.		+			+	+			+					+	
Раздел 4	Амбулаторно-поликлинический раздел в гинекологии	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1	Государственная политика в области охраны здоровья населения. Репродуктивное здоровье, факторы, влияющие на его уровень. Критерии, характеризующие репродуктивное здоровье женщин. Формирование здорового образа жизни. Организация амбулаторной помощи в КР.		+			+				+					+	+
2	Объем диагностического обследования на уровне ЦСМ. Кольпоскопия. Амбулаторная гистероскопия. УЗИ диагностика.		+		+			+				+		+		
3	Особенности обследования, консультирования и лечения детей и подростков, принципы организации гинекологической помощи подросткам.	+	+		+			+				+		+	+	
4	Миома матки. Наблюдение и ведение пациенток в условиях ЦСМ	+	+		+			+				+		+	+	
5	Искусственное прерывание беременности. Медикаментозный аборт. Мифепристон, мезопролол. Показания. Противопоказания. Осложнения.	+	+		+							+		+	+	
6	Мини-аборт. Медицинский аборт. Методы прерывания беременности во 2-триместре. Показания, противопоказания, техника, возможные осложнения	+	+		+							+		+	+	
Раздел 5	Организация гинекологической помощи, организация работы скорой и неотложной помощи															
1	Первичная медико-санитарная помощь: организация работы в выявлении, лечении и патронажа гинекологических больных, взаимосвязь со стационаром.	+	+	+	+			+				+				+
2	Алгоритм дифференциальной диагностики и лечения маточных кровотечений и острого живота в гинекологии		+		+				+		+					

**Трудоёмкость освоения образовательной программы последипломной подготовки по специальности
«Врач акушер-гинеколог»**

№	Наименование разделов и дисциплин	Объемы освоения %	Трудоёмкость акад. час.	Трудоёмкость кредит- час.	Всего недель
1	Образовательная программа	100%	4416	147,2	92
1.1.	Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	20%	864	28,8	18
1.2.	Специальная дисциплина	70%	3120	104	65
1.3.	Дисциплины по выбору (гуманитарно-образовательный блок)	10%	432	14,4	9
2	Аттестации (итоговая государственная аттестация, переводная, полугодовые)		192	6,4	4
	Объем подготовки (*)		4608	153,6	96
3	Каникулы	-	-	-	4
	Итого:	100%	4608	153,6	100

Примечание:

- 1 (один) кредит-час соответствует 30 академическим часам продолжительностью 45 минут. Максимальный объем учебной нагрузки ординатора, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы, составляет 48 академических часа в неделю или 36 астрономических часов.

- Дисциплины по выбору ординатора выбираются им из числа предлагаемых образовательной или научной организацией, реализующими образовательную программу последипломного образования.

- - Без учета каникул. Каникулы составляют 8 недель (из расчета 4 недели в год, в августе месяце).

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год составляет 52 недели при одногодичной подготовке, в том числе:

- обучение - 46 недель (аудиторные занятия, клиническая практика)

- аттестации- 2 недели (полугодовая, переводная или итоговая)

- каникулы- 4 недели (отпуск в августе месяце).

Распределение по видам обучения от общего объема часов образовательной программы последипломного образования составляет:

аудиторная работа - 10%, клиническая практика - 90% (в т.ч. обучающий симуляционный курс – 1-2 недели).

Максимальный объем учебной нагрузки, обучающегося устанавливается 48 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы.

№	Дисциплины на 1 курс	Сроки обучения (в нед)	База (отделения)	Наименование навыка\манипуляции
II	Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	18		
1	Оперативная хирургия с топографической анатомией	3	“Димедус”, Морфокорпус ОшГУ	Изучение анатомии и топографии женских половых органов. Техника операций
2	Онкология	3	ООЦО, ЖАОЦО, каб.онколога ЦОВП.	Ведение онкологических больных. Особенности ведения больных. Клинические особенности. Показание к оперативному лечению
3	Клиническая фармакология	3	Медклиника ОшГУ	Оценка клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. (РИЛС, полипрагмазия)
4	Эндокринология	3	Медклиника ОшГУ	Диагностика эндокринной патологии, выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии.

5	Методы научного исследования	3	Ош ГУ Медфак	Самостоятельное изучение, анализ заболеваний и реферирование по науке.
6	Основы доказательно й медицины	3	ОМОКБ кафедра внутренних болезней	Изучение основы доказательной медицины. Самостоятельное ведение целенаправленного поиска необходимой информации для научной деятельности. Составление плана исследовательской работы. Работа с ссылками популярных научных журналов
II	Специальная (профессиональн ая дисциплина)	5		
1	Физиологическое акушерство	5	РС ОГКБ, ОМОКБ, РО ЦОВП, ЖАОКБ,.	Ежедневная курация беременных, рожениц, родильниц. Ведение истории родов, индивидуальной и обменной карты беременной. Заполнение партограммы. Первичный осмотр беременных, рожениц, родильниц с заполнением медицинской документации. Сбор информации о беременной, роженице, родильнице (жалобы, акушерско-гинекологический анамнез) Проведение наружного акушерского исследования (измерение таза, приемы Леопольда, окружность живота, высоты стояния дна матки, ромба Михаэлиса). Выслушивание сердцебиения плода. Проведение первичной реанимации новорожденного. – Проведение первичного туалета новорожденного. Двуручное вагинальное исследование. Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах. Определение степени зрелости шейки матки в родах. Определение срока беременности и даты родов. Ведение физиологических родов. Определение признаков отделения последа. Ведение послеродового периода. Оценка последа Оценка состояния новорожденного

1	Патологическое акушерство	14	РС ОГКБ, ОМОКБ, РО ЦОВП, ЖАОКБ,.	<p>Курация беременных с различной акушерской патологией, оформление медицинской документации.</p> <p>Составление плана ведения беременности, методов диагностики, лечения и родоразрешения</p> <p>Ведение патологических родов, раннего послеродового периода</p> <p>Освоение методов лабораторных инструментальных исследований в диагностике акушерских патологий</p> <p>Диагностика акушерских состояний</p> <p>Диагностика, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии</p> <p>Курация родильниц после патологических и оперативных родов.</p> <p>Проведение диагностики и лечения послеродовых и послеоперационных осложнений.</p> <p>Пособии при тазовом предлежании (Цовьянова, ручное классическое, извлечение за тазовый конец).</p> <p>Ручное отделение плаценты и выделение последа из полости матки.</p> <p>Ручное обследование полости матки.</p> <p>Пособии при дистоции плечиков (Мак-Робертса, Рубина, Вудса) .</p> <p>Наложение вакуум-экстрактора на головку плода.</p> <p>Проведение и оценка теста на протеинурию</p> <p>Продольные и поперечные лапаротомии</p> <p>Кесарево сечение</p>
2	Неотложная помощь в акушерстве	5	РС ОГКБ, ОМОКБ, РО ЦОВП, ЖАОКБ,.	<p>Оказание неотложной помощи при тяжелой преэклампсии и эклампсии, разрыве матки, акушерском кровотечении, геморрагическом и септическом шоке;</p> <p>Выполнение реанимационных мероприятий при асфиксии и родовой травме новорожденного;</p>
3	Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии	4	РС ОГКБ, ОМОКБ, РО ЦОВП, ЖАОКБ,.	<p>Проведение и оценка теста на прокальцитонин.</p> <p>УБТ после вагинальных родов и во время кесарева сечения</p> <p>Временные методы остановки кровотечения (БМКМ, НКБА)</p>

№	Специальность	Сроки обучения (в нед)	База (отделения)	
1	Оперативная гинекология	7	Операционный блок Гинекологического отделения РС ОГКБ, ОМОКБ, РО ЦОВП, ЖАОКБ,.	<p>Курация гинекологических больных, оформление медицинской документации.</p> <p>Техника введения и удаления ВМК .</p> <p>Определение размера и установка акушерского пессария при ИЦН.</p> <p>Мануальная вакуум аспирация полости матки</p> <p>Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала</p> <p>Участие в проведении гинекологических операций, ассистирование</p> <p>Перевязка маточных сосудов.</p> <p>Надвлагалищная ампутация матки</p> <p>Удаление кисты бартолиновой железы.</p> <p>Удаление маточной трубы. Резекция яичника.</p> <p>Стерилизация маточных труб.</p> <p>Введение подкожного гормонального импланта. Введение и удаление ЛНГ содержащей ВМС. Определение размера и установка гинекологического пессария.</p>
2	Эндокринная гинекология	7	ООЦРЧ, ОЦРЧ г.Джалал-Абад	<p>Диагностика эндокринной патологии, выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, ведение больных в стационарных условиях</p>
III	Курсы по выбору	9		
	Каталог дисциплин-1	3		
	Каталог дисциплин-2	3		
	Каталог дисциплин-3	3		
	Аттестация	1		
	Консервативная гинекология	5	Отд.гинекологии РС ОГКБ, ОМОКБ, РО ЦОВП, ЖАОКБ,.	<p>Ведение гинекологических больных с заболеваниями различных нозологических форм</p> <p>Двуручное вагинальное исследование.</p> <p>Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах.</p> <p>Техника взятия мазков на урогенитальную инфекцию.</p> <p>Техника взятия мазков на цитологию.</p> <p>Техника взятия и микроскопия влажного мазка.</p> <p>Обследование молочной железы и обучение.</p> <p>Проведение и оценка теста на арборизацию.</p> <p>Проведение и оценка пробы Шилера, уксусной пробы при</p>

				осмотре шейки матки Проведение и оценка дексаметазоновой пробы. – Проведение и оценка гормонального гемостаза.
	Вспомогательная репродуктивная технология в гинекологии	4	ООЦРЧ, ОЦРЧ г.Джалал-Абад	Методы исследования супружеских пар Экстракорпоральное оплодотворение (показания, противопоказания, наблюдение, ведение, родоразрешение).
1	Амбулаторно-поликлинический раздел в акушерстве	6	ЦСМ г.Ош, ЦОВП	Амбулаторное ведение беременных, заполнения амбулаторных карт, определение показания к госпитализации Первичный патронаж (техника грудного вскармливания, правильного прикладывания к груди, сцеживания молочной железы, оценка физиологических рефлексов; тест Ортолани для исключения дисплазии тазобедренного сустава).
2	Амбулаторно-поликлинический раздел в гинекологии	6	ЦСМ г.Ош, ЦОВП	Амбулаторное ведение больных с гинекологической патологией, заполнения амбулаторных карт, листов временной нетрудоспособности, определение показания к госпитализации Проведение диагностических мероприятий и малых оперативных вмешательств
3	Организация гинекологической помощи, организация работы скорой и неотложной помощи	2	Отд.гинекологии РС ОГКБ, ОМОКБ, РО ЦОВП, ЖАОКБ.	Правила оформления медицинской документации; Принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности; теоретические основы, Принципы и методы диспансеризации и лекарственного обеспечения; Основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии
	Итоговая государственная аттестация	1		
	ИТОГО	48		

образования в ординатуре.

№ п/п	Название раздела дисциплины	Аудиторная часть 10%		Клиническая практика 90%	Всего 100%	Всего 100%
		Лекции (акад. часов)	Семинары (акад. часов)	Всего (акад. часов в неделю)	Всего (акад. часов в неделю)	Всего (кредит часов в неделю)
		2	2	44	48	1,6

Общий объем учебной нагрузки за 1 год полного курса обучения составляет 2304 академических часов. Организация учебного процесса в рамках одного учебного года осуществляется на основе академического календаря, который утверждается ректором вуза. В академическом календаре отражаются периоды проведения учебных занятий, промежуточных и итоговой аттестации, врачебных практик и других видов учебной работы в течение учебного года, дни отдыха (каникулы и праздники). При планировании объема учебной работы исходят из того, что один академический кредит равен 30 академическим часам для всех ее видов. Один академический час по всем видам учебной работы равен 45 минутам. Трудоемкость одного академического кредита (30 академических часов) соответствует 1 кредиту ECTS (30 академических часов).

СРО подразделяется на 2 части: на самостоятельную работу, которая выполняется под руководством преподавателя/наставника (СРОП/Н), и на ту часть, которая выполняется полностью самостоятельно (СРО). Весь объем СРО подтверждается заданиями, требующими от обучающегося ежедневной самостоятельной работы. Соотношение времени между контактной работой обучающегося с преподавателем и СРО по всем видам учебной деятельности определяется вузом самостоятельно. Аудиторные занятия проводятся преимущественно в интерактивных формах с использованием ДОТ. СРОП/Н является видом работы обучающихся, который выполняется ими в контакте с преподавателем/наставником. Выполняется в соответствии с графиком, утверждаемым руководителем и включает консультации по наиболее сложным вопросам учебной программы, проектов (работ), контролю семестровых работ, отчетов и других видов заданий СРО. Организация ИК и учет учебных достижений обучающихся осуществляется ЦОР. Офис Регистратора ведет постоянный мониторинг результатов ИК обучающихся и их анализ в соответствии с оценочной таблицей, отражающей фактическое процентное распределение абсолютных оценок выше проходного уровня. Офис Регистратора ведет историю учебных достижений обучающихся в течение всего периода обучения. Учебные достижения отражаются в транскрипте. Транскрипт выдается по запросу обучающегося за любой период его обучения. При переводе, восстановлении достигнутые РО, положительные оценки обучающегося признаются с переносом академических кредитов с одной ОП в другую, с одной организации образования в другую организацию образования. Для обеспечения академической мобильности обучающиеся могут изучить отдельные дисциплины в других организациях образования, в том числе за рубежом. При этом между организациями образования заключается двусторонний договор. Для участия в международной мобильности необходимо знание иностранного языка на уровне, предусмотренном принимающей организацией образования. Итоговым документом, подтверждающим обучение обучающегося по программе мобильности, является транскрипт или его аналог в стране пребывания. В транскрипт вносятся сведения о программе обучения: названия дисциплин (модуля), оценки, количество освоенных академических кредитов. Результаты обучения, освоенные в полном объеме обучающимися в рамках академической мобильности и подтвержденные транскриптом, пере засчитываются ВУЗом в обязательном порядке. Продолжительность рабочего дня и нормативы нагрузки для врачей-ординаторов устанавливаются в соответствии с трудовым законодательством КР, а также УП и типовыми программами, согласованным с МЗ и СР КР. Сроки, продолжительность и содержание определяются РУП ОП специальностей.

5.3.1. Пояснительная записка.

Программа ординатуры разработана в соответствии утвержденным постановлением Правительства КР от 30.08.2018 г. №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике» от 31.07.2007 года №303.

Сроки подготовки в ординатуре, устанавливаемые уполномоченным государственным органом согласно требованиям, к подготовке специалиста, включая каникулы, вне зависимости от применяемых образовательных технологий составляют по специальности «Акушерство и гинекология» - 2 года; После успешного завершения и сдачи итоговой государственной аттестации выпускникам ординатуры выдается сертификат установленного образца с присвоением квалификации «Врач акушер-гинеколог»

Акушерство и гинекология — это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание специализированной медицинской помощи. Проводить организационные мероприятия по предупреждению гинекологических заболеваний (организация профилактических осмотров, сан просвет работа), правильно выполнять все манипуляции, связанные с уходом и лечением гинекологических и оперированных пациенток, уметь собирать материал для лабораторных диагностических исследований и оказать неотложную врачебную помощь при акушерско-гинекологических заболеваниях.. На современном этапе развития медицины успешная работа в акушерстве и гинекологии требует глубоких знаний целого ряда смежных дисциплин: доказательной медицины, эндокринологии, клинической фармакологии, онкологии, , а также многих других фундаментальных и прикладных наук. Тематическое усовершенствование является формой дополнительного профессионального образования.

Цель подготовки ординатуры по специальности «Акушерство и гинекология» - подготовка квалифицированного врача акушер-гинеколога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи обучения ординатора по специальности «Акушерство и гинекология»

-Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача акушер-гинеколога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

-Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку акушер-гинеколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

-Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

-Подготовить акушер-гинеколога готового к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально - диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья, во всех возрастных периодах жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

- Подготовить акушер-гинеколога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и обще врачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

- Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

5.3.2. Квалификационные требования к уровню подготовки ординатора, завершившего обучение по врачебной специальности (требования к знаниям, умениям и навыкам, каталог компетенции).

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен обладать акушер-гинеколог. Акушер-гинеколог должен быть профессионалом не только в своей области, но также должен быть менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым исследователем.

Врач акушер-гинеколог, как медицинский специалист/эксперт

Универсальные компетенции:

Как специалист, врач акушер-гинеколог способен:

- Создавать доверительные отношения между врачом и пациентом, которые являются важным первым шагом к победе над болезнью.
- заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане, рекомендовать скрининг- тесты и вакцинацию в соответствии с национальными протоколами);
- советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;
- проводить сбор анамнеза;
- проводить осмотр (клиническое обследование) пациентов;
- интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный и дифференциальный диагноз и разрабатывать план ведения пациентов с использованием результатов объективного обследования;
- выполнять обычные тесты и дополнительные процедуры, принятые в акушерстве и гинекологии;
- назначить соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснить пациенту их суть и интерпретировать результаты;
- надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими гинекологическими болезнями;
- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний;
- выполнять необходимые диагностические и лечебные меры, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
- хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
- проводить санитарно-просветительную работу.
- соблюдать правила и принципы врачебной этики и деонтологии.
- квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности.

«Врач акушер-гинеколог» должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении КР и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- вопросы врачебной этики и медицинской деонтологии; причинно-следственную связь комплекса факторов, определяющих возникновение, течение и исход болезни, иметь современные представления о ведущих этиологических и патофизиологических механизмах развития распространенных акушерско-гинекологических заболеваний, клинической манифестации болезни и её отличительные черты в молодом, зрелом и старческом возрасте;
- современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; содержание и разделы акушерско-гинекологических болезней как самостоятельной клинической дисциплины; задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение акушерско-гинекологической службы; действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности; принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы.
- социально-экономические и медико-биологические основы здравоохранения, включающие правовые основы медицинского обслуживания, основные положения законодательных актов реформы управления и финансирования здравоохранения,

медицинского страхования, семейной медицины, организации первичной медицинской помощи, принципы организации работы медицинских учреждений различного уровня, организации лечебно-диагностического процесса в стационарных условиях;

- организационные общие вопросы амбулаторной помощи, структуру, принципы, организации, методы руководства в ГСВ поликлиник;
- взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями здравоохранения;
- взаимодействие с органами санэпиднадзора, органами социальной защиты, страхование медицинских организаций;
- формы организации работы врача акушер-гинеколога, в составе поликлиники, группы специалистов, оказание медицинской помощи по территориальному, производственному, территориально-семейному, производственно-семейному принципу;
- организацию амбулаторного приема, дневного стационара, помощи на дому, плановой и срочной госпитализации, оформление инвалидности;
- диспансеризацию, ее этапы, план лечебно-профилактических мероприятий и динамического наблюдения за больными группы диспансеризации;
- методику проведения мероприятий диспансерного наблюдения, оценку качества и эффективности диспансеризации, критерии эффективности диспансеризации, учетную, отчетную документацию, медицинский паспорт участка;
- профилактические осмотры населения с использованием скрининговых программ, выделение людей в группы риска, оказание неотложной помощи амбулаторно - поликлинических условиях;
- методы осуществления дифференциальной диагностики патологических состояний по ведущим клиническим синдромам, методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний, основные акушерско-гинекологические, профилактические и реабилитационные мероприятия, направленные на предупреждение болезни и выздоровление пациента;

Коммуникативные навыки

Врач акушер-гинеколог эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентом и его семьей, контактными лицами и другими специалистами, участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

Компетенции

Врач акушер-гинеколог способен:

- построить доверительные отношения с пациентами, их семьями и другими близкими родственниками;
- получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациента;
- сообщить в понятной для пациента форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;
- документировать полученную информацию во время консультаций / визитов на дому и передать ее в необходимый срок;
- сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках.

Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

Врач акушер-гинеколог сотрудничает с пациентами и их семьями, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

Компетенции

Врач способен:

- сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с различными заболеваниями;
- признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.

Управленческие навыки (менеджер)

Врач акушер-гинеколог становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

Компетенции

Как менеджер, врач акушер-гинеколог способен:

- успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;
- найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;
- эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациентов, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;
- оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентами;
- обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

Врач акушер-гинеколог может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

Компетенции

Врач акушер-гинеколог способен:

- описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;
- распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациентов и предпринять необходимые меры.

Ученый-исследователь

Во время своей профессиональной деятельности, врач акушер-гинеколог приобретает новые навыки в своей профессии, следит за их развитием и пропагандирует их.

Компетенции

Как ученый-исследователь, врач акушер-гинеколог способен

- постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;
- критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при

принятии решений;

- информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов в акушерско-гинекологической практике.

Знания в области профессиональной этики

Врач акушер-гинеколог осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения Кыргызской Республики.

Компетенции

Как профессионал, врач акушер-гинеколог способен:

- осуществлять свою профессию в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение к пациентам;
- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

Врач акушер-гинеколог должен уметь осуществлять:

- диагностику и дифференциальную диагностику основных акушерско-гинекологических заболеваний;
- комплексное лечение больных в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии;
- первичную и вторичную профилактику и реабилитацию больных после перенесенных акушерско-гинекологических болезней;
- основные диагностические и лечебные процедуры;
- профилактику осложнений у акушерско-гинекологических больных;

Врач акушер-гинеколог должен уметь:

- эффективно решать профессиональные задачи акушер-гинеколога;
- планировать этапы лечения;
- методически правильно проводить и организовывать обследование беременных, больных гинекологическими заболеваниями;
- оценивать данные клинических и лабораторно инструментальных методов обследования беременных больных с гинекологическими заболеваниями;
- проводить дифференциальную диагностику и формулировать окончательный диагноз у беременных, заболевания у гинекологических больных;
- применять современные методы этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения у беременных, гинекологических больных;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- проводить реабилитационные мероприятия;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее;
- руководить лечебно-диагностической работой;
- проводить диспансерное наблюдение беременных, больных с гинекологической патологией;
- проводить врачебно-трудовую экспертизу у гинекологических больных;
- грамотно вести текущую и отчетную документацию;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;
- рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно--поликлинических и стационарных медицинских организациях;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
- организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;
- работать со специальными медицинскими регистрами;
- осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;
- применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности;
- анализировать профессионально-педагогические ситуации;
- строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;

Специальные задачи (профессиональные компетенции)

Виды деятельности врача акушер-гинеколога

Врач акушер-гинеколог по своей специальности оказывает квалифицированную медицинскую помощь, используя при этом современные методы диагностики, профилактики, лечения и последующей реабилитации пациентов:

- в соответствии с установленными правилами и стандартами выбирает тактику ведения беременной, гинекологической больной, разрабатывает план ее обследования;
- уточняет объем и методы обследования пациента для получения в самые короткие сроки достоверной и полной диагностики заболевания;
- на основе собранных данных ставит диагноз, а также назначает и проводит необходимое консервативное лечение;
- проводит ежедневный осмотр в стационаре беременной, гинекологической больной;
- изменяет план лечения по необходимости;
- согласует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, а также за эксплуатацией оборудования и аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, реактивов;
- своевременно и квалифицированно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения;
- соблюдает правила внутреннего распорядка;

- соблюдает правила требования охраны труда, производственной санитарии и техники безопасности.

ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ (практические навыки)

Врач акушер-гинеколог должен уметь выполнять самостоятельно следующее:

Общие манипуляции:

- Подкожные и внутримышечные инъекции.
- Внутривенные вливания (струйные, капельные).
- Взятие крови из вены.
- Определение группы крови, резус-фактора.
- Переливание крови и её компонентов.
- Промывание желудка через зонд.
- Дуоденальное зондирование.
- Плевральная пункция.
- Абдоминальная пункция.
- Клизмы (очистительная, лечебная).
- Стерильная пункция.
- Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот».
- Электроимпульсная терапия.
- Передняя тампонада носа.
- Пальцевое исследование прямой кишки.
- Пальпаторное исследование внутриглазного давления.
- Туберкулиновые пробы.
- Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).
- Проведение и расшифровка ЭКГ
- Уметь интерпретировать результаты заключений инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД).
- Пикфлоуметрия.
- Глюкометрия, тест на толерантность к глюкозе.
- Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров.
- Измерение АД.
- Промывание желудка.

Манипуляции для оказания экстренной помощи:

- Сердечно-легочная реанимация.
- Непрямой массаж сердца.
- Дыхание «рот в рот», «рот внос».
- Восстановление проходимости дыхательных путей.
- Использование мешка Амбу.
- Фиксация языка и введение воздуховод.

ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ (ЭКСТРЕННОЙ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Врач акушер-гинеколог должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях - своевременная госпитализация и направление на консультацию к специалисту

1. Шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный, гиповолемический, септический и др.).
2. Обморок. Коллапс.
3. Кома (травматическая, анемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, уремическая, неясной этиологии)
4. Острая дыхательная недостаточность.
5. Отек Квинке.
6. Открытый, закрытый, клапанный пневмоторакс.
7. Тромбоэмболия легочной артерии.
8. Острая сердечная недостаточность.
9. Острые нарушения ритма и проводимости сердца.
10. Гипертонический криз.
11. Нестабильная стенокардия.
12. Инфаркт миокарда.
13. Печеночная и почечная колики.
14. ДВС синдром.
15. Желудочно-кишечное кровотечение.
16. Острая печеночная недостаточность.
17. Острые нарушения мозгового кровообращения
18. Отек легкого.
19. Отек мозга.
20. Судорожные состояния, эпилептический статус.
21. Отравления.
22. Тиреотоксический криз.
23. Клиническая смерть.

Специальные знания и умения:

«Врач акушер-гинеколог» должен знать:

- теоретические основы охраны здоровья: законы и нормативно-правовые акты в сфере, здравоохранения защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями;
- основы оказания и стандарты амбулаторной и стационарной акушерской помощи беременным, роженицам и родильницам;
- факторы, влияющие на репродуктивное здоровье, и критерии его характеризующие;
- анатомию и физиологию внутренних половых органов вне и во время беременности;
- анатомию и физиологию органов мочеотделения, нижних отделов толстой кишки;
- особенности физиологического течения беременности, родов и послеродового периода;
- современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю акушерство и гинекология;
- теоретические аспекты всех нозологий как по профилю «Акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин; их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику и особенности течения;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма, используемые в акушерстве и гинекологии;
- принципы комплексного лечения заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- правила оказания неотложной медицинской помощи (в том числе в акушерстве и гинекологии);
- основы экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы и порядок их проведения;
- основы санитарного просвещения;
- правила оформления медицинской документации;
- принципы планирования деятельности и отчетности акушерско гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности;
- теоретические основы, принципы и методы диспансеризации и лекарственного обеспечения;
- основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии.

Врач-специалист акушер-гинеколог должен уметь:

- установить срок беременности, правильно оценить анамнез и особенности течения беременности;
- выявить факторы риска развития осложнений беременности, родов и послеродового периода и провести профилактические мероприятия;
- провести физикальное обследование беременной (осмотр, измерение размеров таза, ОЖ и ВДМ, пальпация живота, определение положения и предлежания и сердцебиения плода) и интерпретировать полученные данные;
- составить план ведения беременности и родов в зависимости от имеющихся факторов риска, наличия акушерской и соматической патологии;
- составить план проведения пренатальной диагностики врожденной и наследственной патологии плода и новорожденного (ультразвуковой, биохимический скрининг);
- составить план проведения антенатального мониторинга состояния фетоплацентарного комплекса в течение беременности (УЗИ, КТГ плода);
- интерпретировать данные УЗИ, КТГ плода и лабораторных методов обследования беременных;
- оценить состояние плода во время беременности, установить признаки хронической/острой внутриутробной гипоксии плода и оказать необходимую помощь;

- определить показания для дородовой госпитализации;
- провести физикальное обследование роженицы (осмотр, измерение размеров таза, пальпация живота, определение положения и предлежания плода, нахождения предлежащей части плода по отношению к плоскостям малого таза, влагалищное исследование) и интерпретировать полученные данные;
- определить степень зрелости шейки матки и готовность организма к родам;
- составить план ведения родов в зависимости от акушерской ситуации;
- провести интранатальный мониторинг состояния плода и оценить его результаты;
- оценить характер родовой деятельности у роженицы, диагностировать наличие и характер аномалии родовой деятельности (первичная слабость, вторичная слабость, дискоординация, чрезмерно бурная родовая деятельность) и осуществить их медикаментозную коррекцию;
- провести физиологические и патологические роды (тазовое предлежание, поперечное положение плода, разгибательные и асинклитические вставления головки, крупный плод, многоплодие, многоводие, узкий таз, преждевременные и запоздалые роды);
- определить тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях;
- определить показания для оперативного родоразрешения (кесарево сечение, акушерские щипцы, вакуум экстракция плода);
- оценить течение послеродового периода, выявить послеродовые осложнения и провести их лечение;
- оказать неотложную помощь при тяжелой преэклампсии и эклампсии, разрыве матки, акушерском кровотечении, геморрагическом и септическом шоке;
- выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного;
- осуществить первичную обработку новорожденного.
- получить объективную информацию о гинекологическом заболевании;
- выявить специфические признаки гинекологического заболевания;
- провести физикальное обследование гинекологической больной (осмотр, пальпация молочных желез, лимфатических узлов, живота, осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное и ректовагинальное исследование) и интерпретировать полученные данные;
- интерпретировать данные инструментальных (УЗИ, эндоскопия, рентгенологическое обследование) и лабораторных методов обследования гинекологических больных;
- провести оценку тестов функциональной диагностики;
- на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования установить (подтвердить) диагноз у пациенток гинекологического профиля;
- определить тактику ведения пациенток с гинекологическими заболеваниями;
- провести дифференциальную диагностику имеющегося заболевания с другой патологией;
- оценить степень тяжести состояния больной;
- определить показания к госпитализации гинекологических больных;
- решить вопрос о временной нетрудоспособности пациентки;
- оказывать помощь при острых и хронических болевых синдромах;

Вопросы организации акушерско-гинекологической помощи:

- осуществлять диспансерное наблюдение за беременными женщинами (в том числе патронаж беременных женщин и родильниц), формировать группы "высокого акушерского и перинатального риска" в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- организовать проведение перинатального скрининга для формирования групп риска по внутриутробному поражению плода;
- провести физическую и психопрофилактическую подготовку беременных женщин к родам, в том числе подготовку семьи к рождению ребенка;
- организовать и провести профилактические мероприятия по выявлению, предупреждению и снижению гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, в том числе передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;
- провести комплекс мероприятий по диспансеризации женского населения в соответствии с перечнем нозологических форм, подлежащих диспансерному наблюдению, анализ эффективности и качества диспансеризации;
- организовать экстренную медицинскую помощь беременным женщинам, родильницам и гинекологическим больным независимо от их места жительства в случае их непосредственного обращения в женскую консультацию при возникновении острых состояний;

- организовать в случаях необходимости консультирование беременных женщин и гинекологических больных главным врачом (заведующим ЦСМ), врачами других специальностей женской консультации и других учреждений здравоохранения;
- определить медицинские показания и направить на своевременную госпитализацию беременных женщин, родильниц и гинекологических больных в учреждения здравоохранения, в том числе в учреждения здравоохранения республики для получения специализированных и высокотехнологичных видов медицинской помощи;
- провести клинико-экспертную оценку качества оказания медицинской помощи женщинам вне, в период беременности, в послеродовом периоде и эффективности лечебных и диагностических мероприятий;
- осуществить санитарно-гигиеническое образование среди прикрепленного женского населения по вопросам охраны репродуктивного здоровья, профилактики абортов;
- организовать и провести мероприятия по соблюдению санитарнопротивоэпидемического режима, руководствуясь санитарными нормами и правилами;
- организовать деятельность среднего и младшего медицинского персонала;
- организовать ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

Манипуляции, применяемые в акушерстве, гинекологии и неонатологии:

- Двуручное вагинальное и ректовагинальное исследование.
- Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах.
- Техника взятия мазков на урогенитальную инфекцию и цитологическое исследование по Папаниколау, техника взятия и микроскопия влажного мазка.
- Обследование молочной железы и обучение женщин само обследованию.
- Диагностика беременности.
- Подготовка к беременности и родам (техника дыхания, физические упражнения, релаксация, рекомендации по питанию и гигиене).
- Техника введения и удаления внутриматочного контрацептива.
- Наружное акушерское обследование (измерение размеров таза, пальпация, определение высоты стояния дна матки, заполнение гравидограммы).
- Оценка состояния плода. Аускультация сердцебиения плода. КТГ, МБФПП (модифицированный биофизический профиль плода), оценка АИ (амниотического индекса).
- Определение размера и установка акушерского pessaria при ИЦН (истмико - цервикальной недостаточности).
- Ведение физиологических родов.
- Оценка фаз первого периода родов, конфигурации головки плода.
- Оценка асинклитизма или разгибательного вставления головки плода.
- Заполнение партограммы.
- Оценка последа.
- Оценка состояния новорожденного.
- Проведение первичной реанимации новорожденного.
- Проведение первичного туалета новорожденного.
- Первичный патронаж (техника грудного вскармливания, правильного прикладывания к груди, сцеживания молочной железы, оценка физиологических рефлексов; тест Ортолани для исключения дисплазии тазобедренного сустава).
- Пособии при тазовом предлежании (Цовьянова, ручное классическое, извлечение за тазовый конец).
- Ручное отделение плаценты и выделение последа из полости матки.
- Ручное обследование полости матки
- Пособии при дистоции плечиков (Мак-Робертса, Рубина, Вудса).
- Наложение вакуум-экстрактора на головку плода.
- Мануальная вакуум аспирация полости матки.
- Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала.
- Проведение и оценка теста на прокальцитонин.
- Проведение и оценка теста на протеинурию.
- Проведение и оценка теста на арборизацию.
- УБТ (управляемой баллонной тампонады матки) после вагинальных родов и во время кесарево сечения.
- Временные методы остановки кровотечения (БМКМ, НКБА).
- Продольные и поперечные лапаротомии.
- Кесарево сечение.
- Перевязка маточных сосудов.
-
-

Надвлагалищная ампутация матки.

Проведение и оценка пробы Шилера, уксусной пробы при осмотре шейки матки.

- Удаление кисты бартолиновой железы.
- Удаление маточной трубы.
- Резекция яичника.
- Стерилизация маточных труб.
- Введение подкожного гормонального импланта.
- Введение и удаление ЛНГ содержащей ВМС.
- Определение размера и установка гинекологического pessaria.
- Проведение и оценка дексаметазоновой пробы.
- Проведение и оценка гормонального гемостаза.

Результаты обучения (РО) и компетенции ординатора, формируемые в процессе изучения специальности «Акушерство и гинекология»:

Универсальными и профессиональными компетенциями (УК и ПК):

Выпускник, освоивший программу дисциплины «Акушерство и гинекология» должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

УК-1 Способностью и готовностью в интересах эффективного лечения больного и в соответствии с ситуацией вступать в доверительные отношения с членами его семьи, контактными лицами, а также вступать в активное взаимное сотрудничество с другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения, становясь участником системы здравоохранения, вносить вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения;

УК-2 Способностью и готовностью оказывать помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы деонтологии и врачебной этики в соответствии со стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения и проводить активную пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения всеми доступными средствами информации.

УК-3 Способностью и готовностью проводить анализ особенностей течения заболеваний, систематизирует полученные результаты, выявляет их особенности и закономерности, освещает и активно участвует в публичных обсуждениях, используя современные информационные технологии.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

в диагностической деятельности:

ПК-1 Способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования, к дифференциальной диагностике заболеваний на основании диагностических исследований в области акушерства и гинекологии

ПК-2 Способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма матери и плода для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов акушерства и гинекологии

ПК-3 Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы акушерских и гинекологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования органов и систем при акушерских и гинекологических заболеваниях и патологических процессах

ПК-4 Способностью и готовностью использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-5 Способностью и готовностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при акушерских и гинекологических заболеваниях

в лечебной деятельности:

ПК-6 Способностью и готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при акушерских и гинекологических заболеваниях той или иных группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход

ПК-7 Способностью и готовностью своевременно выявлять жизнеопасные нарушения внутренних органов, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия

ПК-8 Способностью и готовностью назначать гинекологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным

в реабилитационной деятельности:

ПК-9 Способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма

ПК-10 Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных, определять показания и противопоказания к назначению терапии

в профилактической деятельности:

ПК-11 Способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женщин репродуктивного возраста и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья матери и ребенка

ПК-12 Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней и осложнений, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам, опасным признакам акушерстве и гинекологии

5.3.3 Минимум содержания образовательной программы

Общая трудоемкость дисциплины «Акушерство и гинекология» составляет 153,6 кредит часов:

- 1-год обучения по профилю «Акушерство и гинекология» -76,8 кредит - часов.
- 2-год обучения по профилю «Акушерство и гинекология» -76,8 кредит - часов

Обучение осуществляется в очной форме.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год составляет 76,8 зачетных единиц/кредитов или 2304 часа/год и соответственно 153,6 кредитов, 4608 часов за 2 года.

**5.3.4. Типовой
учебный план.
Шифр – 125**

Присваиваемая квалификация «Врач Акушер-гинеколог» нормативный срок обучения – 2 года.

Форма обучения – очная

№	Наименование дисциплин по ГОС	Распределение УП по времени, по видам занятий		Распределение часов по годам в неделях	
		Всего трудоемкость по ГОС		1 год	2 год
		в кредитах	в часах	нед.	нед.
I.	1 год обучения	38,4	1152	24	
	<i>Акушерство и гинекология-1</i>			14	
	Физиологическое акушерство	8	240	5	
	Патологиялык акушерство-1	14,4	432	9	
	Общеклинические дисциплины			9	
	Основы доказательной медицины	4,8	144	3	
	Научные методы исследования	4,8	144	3	
	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	4,8	144	3	
	Аттестация	1,6	48	1	
	<i>Акушерство и гинекология-2</i>			14	
	Патологическое акушерство-2	22,4	672	14	
	Неотложная помощь в акушерстве	8	240	5	
	Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии	6,4	192	4	
	Общеклинические дисциплины			9	
	Клиническая фармакология	4,8	144	3	
	Онкология	4,8	144	3	
	Эндокринология	4,8	144	3	
	Аттестация	1,6	48	1	
	ИТОГО	76,8	2304	48	
II	2 год обучения	38,4	1152		24
	<i>Акушерство и гинекология-3</i>				14

	Оперативная гинекология	11,2	336		7
	Эндокринная гинекология	11,2	336		7
	Вариативный курс				
	Каталог дисциплин -1	4,8	144		3
	Каталог дисциплин -2	4,8	144		3
	Каталог дисциплин -3	4,8	144		3
	Аттестация	1,6	48		1
	Акушерство и гинекология 4	36,8	1104		23
	Консервативная гинекология	8	240		5
	Вспомогательная репродуктивная технология в гинекологии	6,4	192		4
	Амбулаторно-поликлинический раздел акушерства	9,6	288		6
	Амбулаторно-поликлинический раздел в гинекологии	9,6	288		6
	Организация гинекологической помощи, организация работы скорой и неотложной помощи	3,2	96		2
	Итоговая государственная аттестация	1,6	48		1
	ИТОГО	76,8	2304		48
	ВСЕГО	153,6	4608		96
	Каникулы	-	-	4	4

Примечание: Распределение по видам обучения от общего объема часов образовательной программы последипломного образования составляет: аудиторная работа - 10%, клиническая практика - 90% . Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося устанавливается **48 часов в неделю**, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы. Расчет часов в неделю по видам обучения образовательной программы последипломного образования в ординатуре за 1 и 2 год обучения.

5.3.5. Учебная программа.

Расчет часов в неделю по видам обучения образовательной программы последипломного образования в ординатуре за 1 и 2 год обучения.

№ п/п	Название раздела дисциплины терапия	Аудиторная часть 10%		Клиническая практика 90%	Всего 100%	Всего 100%	Всего недель
		Лекции (акад. часов)	Семинары (акад. часов)	Всего (акад. часов в неделю)	Всего (кредит-часов в неделю)		
	1-семестр	48	48	1056	38,4	1152	24
	Акушерство и гинекология 1						14
	Физиологическое акушерство	10	10	220	8	240	5
	Патологическое акушерство-1	18	18	396	14,4	432	9
	Общеклинические дисциплины						9
	Научные методы исследования	6	6	132	4,8	144	3
	Основы доказательной медицины	6	6	132	4,8	144	3
	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	6	6	132	4,8	144	3
	Аттестация	2	2	44	1,6	48	1
	2- семестр	48	48	1056	38,4	1152	24
	Акушерство и гинекология 2						
	Патологическое акушерство-2	18	18	396	14,4	432	9
	Неотложная помощь в акушерстве	10	10	220	8	240	5
	Новые современные методы профилактики и лечения акушерской патологии	8	8	176	6,4	192	4
	Общеклинические дисциплины						9
	Клиническая фармакология	6	6	132	4,8	144	3
	Онкология	6	6	132	4,8	144	3
	Эндокринология	6	6	132	4,8	144	3
	Аттестация	2	2	44	1,6	48	1
	3- семестр	48	48	1056	38,4	1152	24
	Акушерство и гинекология 3						14
	Оперативная гинекология	14	14	308	336	11,2	7
	Эндокринная гинекология	14	14	308	336	11,2	7
	Вариативный курс						9
	Дисциплинар каталогу-1/ Каталог дисциплин -1/Catalog of disciplines -1	6	6	132	144	4,8	3
	Дисциплинар каталогу-2/ Каталог дисциплин -2/Catalog of disciplines -2	6	6	132	144	4,8	3
	Дисциплинар каталогу-3/ Каталог дисциплин -3/Catalog of disciplines -3	6	6	132	144	4,8	3
	Аттестация	2	2	44	48	1,6	1
	4- семестр	48	48	1056	38,4	1152	24
	Акушерство и гинекология 4						14
	Консервативная гинекология	10	10	220	240	8,0	5
	Вспомогательная репродуктивная технология в гинекологии	8	8	176	192	6,4	4
	Амбулаторно-поликлинический раздел акушерства	12	12	264	288	9,6	6
	Амбулаторно- поликлинический раздел в гинекологии	12	12	264	288	9,6	6
	Организация гинекологической помощи, организация работы скорой и неотложной помощи	4	4	88	96	3,2	2
	Итоговая Государственная Аттестация	2	2	44	48	1,6	1
	Всего	192	192	4224	4608ч	153.6	96

5.3.6. Клинические базы и сроки прохождения

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования	
Аудитории ООП хирургическ х специальност ей	– Оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;	
ОМОКБ РС:	<p>Приемный блок Родильный блок-9 инд. род. Залов Отд.пат.беременных- 35 коек Отд."Мать и дитя"- 80 коек Отд.реаним.взрослая- 9коек+опер.блок:3 опер.залов(1- гинеко.,2-род.блоке) Отд.реаним.новорожденных-6 коек Гинекология-30 коек КДЛ, ЦСО, УМО, АДО, Аптека</p>	<p>Оснащение: -аппарат ИВЛ для новорожденных-1 и для взрослых-1; -аппарат КТГ-1 -прикроватные мониторы для взрослых и новорожденных-3 -СРАР-9шт -Биап-2шт -Кислор.концентр-2шт. -Компрессор возд.-2шт -Электроотсосы-4шт -Кюезы-8шт -Аппараты фототер-8шт -Дефибриллятор биполярный-1шт -Газ.анализатор-1шт -вакуум аспиратор -УЗИ -Гинекологические кресла</p>
ОГКБ РС	<p>РС ОГКБ рассчитан на 185 коек.имеет следующие отд.: Приёмный блок Родильные отделение Отд.гинекологии -20коек Отд.патологии беременных - 35коек Отд.патологии новорожденных - 40коек Отд.Мать и Дитя -90коек Отд.взрослой реанимации- 12коек Отд. реанимации новорожденных - 12 коек Параклинические отд.:КДО;УЗИ, Аптека,ЦСО,УМО,АХЧ(пищеблок, прачечная) Имеется 11индивидуальных род.залов. 3 операционный</p>	<p>Оснащение: -3 УЗИ аппарата, -6 ИВЛ для взрослых -5 ИВЛ для детей, -8 СРАР -8 фотолампы -8 кувез -1 кольпоскоп -2 дефибриллятор -2 ЭКГ -4 Биап -6 гинеко кресел</p>

<p>Медицинская клиника при ОшГУ (КДО и кабинет акушер-гинеколога)</p>	<p>Кабинет гинеколога оснащен:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Кресло гинекологическое -Светильник медицинский, передвижной -Набор гинекологических инструментов -Стетоскоп акушерский -Весы медицинские -Ростомер -Сантиметровая лента -Тазомер -Аппарат для измерения АД - Стетофонендоскоп -Кушетка медицинская -Ширма -Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию -Пенал для переноса материала в лабораторию -Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов -Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала -Облучатель бактерицидный (лампа) -Персональный компьютер с принтером -Рабочее место врача -Рабочее место медицинской сестры -кольпоскоп -УЗИ аппарат
<p>Виртуальная клиника «DIMEDUS»</p>	<p>Аудитории виртуальной клиники «DIMEDUS», оснащенная вертикальным и горизонтальными интерактивными экранами, манекен симуляторами, манекенами 2-го поколения, симуляторами 4-го поколения: аппарат Виртугина и К+, планшетами с приложением «DIMEDUS», VR-очками. Для развития практических навыков, закрепления теоретических знаний.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Манекен-симулятор роженицы для отр-ки акуш, гинек., неонатолог.навыков ОНВ в род -Симулятор для отр-ки акуш.навыков с ручным позиц-ем плода с дополнит.возможностями -Набор тренажеров для отр-ки навыков исслед.шейки матки при родах -Тренажер для отр-ки навыков обследования для матки -Тренажер для отр-ки навыков эпизиотомии -Тренажер для отр-ки навыков гинек.обслед. гистероскопии и кольпоскопии -Тренажер для отр-ки навыков обследования молочных желез -Модель женского таза -Тренажер для отр-ки навыков ректального обследования -Тренажер для наложения швов -Манекен симулятор новорожденного для обработки навыков -Симулятор обструкции дыхательных путей у ребенка -Учебный тренажер для интубации трахеи новорожденного -Тренажер для отр-ки нав-ков катетеризации уретры у женщин -Модель молочной железы вне периода лактации -Модель развития эмбриона
<p>Гинекологический кабинет ЦСМ г.Ош, регионов</p>	<p>Кабинет гинеколога оснащен:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Кресло гинекологическое -Светильник медицинский, передвижной -Набор гинекологических инструментов -Стетоскоп акушерский -Весы медицинские -Ростомер -Сантиметровая лента -Тазомер -Аппарат для измерения АД - Стетофонендоскоп -Кушетка медицинская -Ширма -Емкость для хранения стекол с мазками и их доставки в лабораторию -Пенал для переноса материала в лабораторию -Манипуляционный стол для хранения стерильных инструментов -Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала -Облучатель бактерицидный (лампа) -Персональный компьютер с принтером -Рабочее место врача -Рабочее место медицинской сестры -УЗИ аппарат

Клинические базы и стейкхолдеры

1	ОМОКБ	г.Ош ул.Верхнеувамская 12.	Жумалиев Атабек Каньбекович 03222 88791 (рабочий). 0555683344 (мобильный). Atabek1982@mail.ru (личная/рабочая). omokb@bk.ru (общая почта больницы)
2	ОМОКБ РС	г.Ош, ул.Краснофлотская, 20	Жолдошева Жазгуль Салиевна +996 (3222) 8-11-20 (справочная/приемная).
3	ОГКБ	г.Ош мрнАк-Тилек, ул. Шоноева	Абдурахманов ШаятбекТуланбаевич 0998919190 osh_2017_b@mail.ru
4	ОГКБ РС	Г.Ош, ул. Саргалчаева, 130/4	Тургунбаев Женишбек Албаттаевич +996 (3222) 5-51-04 +996 (3222) 6-11-54
6	ЦОВП Кара-Суу	г.Кара-Суу ул.Тельмана 3	Аталиев Кадырбек Борубаевич 0558760076 Ataliev76@mail.ru
7	ЦОВП Ноокат	г.Ноокат ул.Ленина 35	Токторова Динара Сатыевна 0556761066 toktorova.dinara77@mail.ru
8	ЦСМ города Ош	г.Ош ул. Курманжан Датка г.Ош ул А.Шакирова, 20	Мамаев Раатбек
9	ЦОВП Кызыл-Кия	г.Кызыл-кия ул. Ленина д.3	Кадыров Жыргал Ибрагимович 0773523414 tsovp21list.ru
10	ЖАОКБ	Г.Джалал-Абад., ул. Пушкина, 19	Ботокараев Кумар Пазылович, 2-31- 77.zhaob18@mail.ru
11	БООБ	г. Баткен, ул. Салихова, б/н	Абдирашитов Талант.А. Тел.5-02-48, факс5-02- 48batkenoob2015@mail.ku
12	Узген ЦОВП	Г.Узген, ул. Манас б/н	Мамасадыкова Бермет Алайбековна, 0772361533, uzgen-ssm@gmail.ru
13	Араван ЦОВП	Ошская обл., Араванский р-н., ул. Бешкарман, 12	Аталиев Кадырбек Борубаевич 0558760076 Ataliev76@mail.ru
14	ОМОЦО	Г.Ош, ул.Ашимахунова , 46а	Паизова Зарипа Мамазакировна +996(3222)8-71-29 +996(3222)8-71-01
15	ООЦРЧ	Г.Ош, ул Жунусова А, 51	Султаналиева Миргул Шермаматовна. 0552 605-724

5.3.4. Литература для освоения учебной программы

Образовательные ресурсы

Нормативно-правовые акты

1. Клиническое руководство по дородовой и послеродовой помощи утверждено Приказом МЗ КР № 259 от 10.03.2023 г.
https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763797566.pdf
2. Национальный клинический протокол для родовспомогательных учреждений I, II и III уровней организаций здравоохранения, утвержден Приказом МЗ КР №216 от 02.04.2020г.
https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798861.pdf
3. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798882.pdf
- Практическое руководство для родовспомогательных учреждений / отделений «Ведение партограммы», утверждено Приказом МЗ КР № 646 от 18 июня 2024
4. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798943.pdf
Стандартные операционные процедуры для медицинских работников родовспомогательных организаций утверждены приказом МЗ КР № 243 от 04.04.2018г.
5. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798963.pdf
Приложение 12 к приказу МЗ КР №1049 от 3 октября 2025 г. Стандартные операционные процедуры для применения в акушерско-гинекологической практике
6. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763799409.pdf
Практические рекомендации адаптированных протоколов ультразвукового исследования первого и второго триместров беременности в системе Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек 2018
7. Клинические рекомендации Послеродовые инфекционные осложнения . МЗ РФ, 2024г
8. Клинические рекомендации Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоземболия МЗ РФ, 2025г
9. Клинические рекомендации ВИЧ-инфекция у беременных. МЗ РФ, 2024г
10. Клинический протокол Гипертензивные состояния при беременности, МЗ КР, 2023
11. Клинический протокол диагностики и лечения изосерологическая несовместимость крови матери и плода, РК, 2025
12. Национальный клинический протокол «Интенсивная терапия сепсиса, септического шока в акушерстве», Респ. Узб, 2021
13. Клинический протокол Ведение беременности у женщин с резус - отрицательным фактором, МЗ КР, 2016
14. Клинические рекомендации Аномалии объема амниотической жидкости, РФ, 2024
15. Клинический протокол Профилактика и лечение послеродовых кровотечений. МЗ КР, 2025
16. Клинические рекомендации Резус-изоиммунизация Гемолитическая болезнь плода, РФ, 2024
17. Клинические рекомендации Эмболия амниотической жидкостью, РФ 2025
18. Клинический протокол по скринингу и лечению дисплазии шейки матки для амбулаторного и стационарного уровней здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек, 2023
https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8163_1763813790.pdf
19. Национальный клинический протокол для родовспомогательных учреждений I, II и III уровней организаций здравоохранения, утвержден Приказом МЗ КР №216 от 02.04.2020
https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798861.pdf
20. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798882.pdf
Практическое руководство для родовспомогательных учреждений / отделений «Ведение партограммы», утверждено Приказом МЗ КР № 646 от 18 июня 2024 г.
21. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798943.pdf
Стандартные операционные процедуры для медицинских работников родовспомогательных организаций утверждены приказом МЗ КР № 243 от 04.04.2018г.
22. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798963.pdf
Приложение 12 к приказу МЗ КР №1049 от 3 октября 2025 г. Стандартные операционные процедуры для применения в акушерско-гинекологической практике
23. https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763799409.pdf
Практические рекомендации адаптированных протоколов ультразвукового исследования первого и второго триместров беременности в системе Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек 2018
24. Клинические рекомендации Железодефицитная анемия, РФ, 2024
25. Клинические рекомендации Инфекция мочевых путей при беременности, РФ, 2025
26. Клинический протокол Железодефицитная анемия: Скрининг, профилактика и лечение, МЗ КР, 2023
27. Клиническое руководство Безопасное прерывание беременности МЗ КР, 2024
28. Клинический протокол по прегравидарной Подготовке, МЗ КР, 2022
29. Клиническое руководство по планированию семьи с применением имплантов и инъекционных форм прогестинных контрацептивов МЗ КР, 2020
30. Клиническое руководство по добровольной хирургической стерилизации МЗ КР, 2022
31. Клинические рекомендации Многоплодная беременность, РФ, 2024
32. Национальный клинический протокол «Диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний во время беременности», 2023, РУзб
33. Клинические рекомендации Инфекция мочевых путей при беременности, РФ, 2024
34. Клинические рекомендации Чрезмерная рвота беременных, РФ, 2024
35. Клинический протокол Внематочная беременность, МЗ КР, 2019
36. Клинические рекомендации Внематочная (эктопическая) беременность, РФ, 2024

36. Клиническое руководство

[.https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798943.pdf](https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763798943.pdf)

37. Стандартные операционные процедуры для медицинских работников родовспомогательных организаций утвержден приказом МЗ КР № 243 от 04.04.2018г.

38. [.https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_80_1763798963.pdf](https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_80_1763798963.pdf)

39. Приложение 12 к приказу МЗ КР №1049 от 3 октября 2025 г. Стандартные операционные процедуры для применения в акушерско-гинекологической практике

[.https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763799409.pdf](https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763799409.pdf)

40. Практические рекомендации адаптированных протоколов ультразвукового исследования первого и второго триместров беременности в системе Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики, Бишкек 2018

Электронные учебники

1. Учебное пособие (ссылка); Резник С.Д. Преподаватель вуза: технологии и организация деятельности: учебное пособие / С.Д.Резник, О.А. Вдовина. –Пенза:ПГУАС,2014.–356б.

[.https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763797612.pdf](https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763797612.pdf)

2. К. Б. АКУНЦ АТЛАС ПО АКУШЕРСТВУ МИА, Москва, 1998

[.https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/\[Электронный ресурс\]](https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/[Электронный ресурс]) : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2022

3. https://uzi.expert/sites/default/files/240_atlas_ulbntrazvukovoj_dagnostiki_akusherstve_ginekologii

АТЛАС ПО УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ, Москва «МЕДпресс информ» 2011

4. Акушерство гинекология (Дуда В.И. и др.)

ibooks.oshsu.kg/book/?lg=4&id_parent=1169&id1=217

5. Оперативное акушерство. Дуда В.И., Дуда Вл.И., Дуда И.В.

ibooks.oshsu.kg/book/?lg=1&id_parent=1169&id1=367

6. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии Степанковская Г.К., Венцовский Б.М.

ibooks.oshsu.kg/book/?lg=1&id_parent=50&id1=353

7. Акушерство: учебник (Айламазян Э.К. и др.) Доступно в ЭБС ОшГУ или medknigaservis.ru

8. Учебное пособие (ссылка); Резник С.Д. Преподаватель вуза: технологии и организация деятельности: учебное пособие / С.Д.Резник, О.А. Вдовина. –Пенза:ПГУАС,2014.–356б.

[.https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763797612.pdf](https://api.mooc.oshsu.kg/public/teacher/files/lesson/documents/1703_8070_1763797612.pdf)

9. К. Б. АКУНЦ АТЛАС ПО АКУШЕРСТВУ МИА, Москва, 1998

[.https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/\[Электронный ресурс\]](https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/[Электронный ресурс]) : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2022

10. https://uzi.expert/sites/default/files/240_atlas_ulbntrazvukovoj_dagnostiki_akusherstve_ginekologii

АТЛАС ПО УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ, Москва «МЕДпресс информ» 2011

11. Гинекология: Учебник для студентов медицинских вузов А.А. Шмидт и др. / СпецЛит 2021

e.lanbook.com/book/256166

12. Гинекология Под ред. Г.М. Савельевой / ГЭОТАР-Медиа 2022

studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471883

13. Клинические лекции по акушерству Ю.Э. Доброхотова, О.В. Макарова / ГЭОТАР-Медиа2021

studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442951

14. Акушерство и гинекология (нац. руководство, эл.версия) Колл. авт. / ГЭОТАР-Медиа2025 medknigaservis.ru/product-category/...

15. Клинич. лабораторная диагностика в акушерстве и гинекологии

Колл. авт. / ГЭОТАР-Медиа medknigaservis.ru/product/.

16. Акушерство (учебник для медицинских вузов) / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава и др. – Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2020г.

17. Гинекология (учебник для высшего профессионального образования) / под 3 редакцией Савельевой Г.М., В.Г., Бреусенко, Москва, “ГЭОТАР-Медиа”, 2022г. Доступ:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459287.html>

18. Гинекология. Национальное руководство / под редакцией Г.М Савельевой., В.Н. Серов, В.Е. Радзинский., Москва, “ГЭОТАР-Медиа”, 2020г

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459287.html>

19. Патология сердца и беременность (учебное пособие) / под редакцией Ю. Э. Доброхотовой. – Москва, РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018г.

<https://e.lanbook.com/book/175235>

20. Профилактика тромбозомболических осложнений при беременности и в послеродовом периоде (методические рекомендации) / под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко – Москва, РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018г.

https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Ordinatura/Discipliny/akusherstvo_i_ginekologija/RP/RP_PP_Kli_nicheskaja_praktika.pdf

21. Холестаз беременных (методические рекомендации) / под ред. Ю. Э. Доброхотовой, М. А. Лысенко – Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018г.

https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Ordinatura/LIT/Akusherstvo_i_ginekologija.pdf

22. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: диагностика, лечение, профилактика (учебное пособие) / сост.: Н. Н. Володин, М. А. Курцер, Л. И. Ильенко и др. – Москва, РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020г.

<https://zdrav.khv.gov.ru/sites/files/zdrav/docs/2020/9aa50ab0b98c370070fc.pdf>

23. Акушерство. Материалы для подготовки и контроля знаний ординаторов по основным вопросам акушерства и гинекологии (учебно-методическое пособие) / под ред. М. А. Курцера, Г. М. Савельевой, Ю. Э. Доброхотовой – Москва, РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021г

24. Гинекология. Материалы для подготовки и контроля знаний ординаторов по основным вопросам акушерства и гинекологии (учебно-методическое пособие) / под ред. М. А. Курцера, Г. М. Савельевой, Ю. Э. Доброхотовой – Москва, РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021г
25. Коколина, В.Ф. Детская и подростковая гинекология / В. Ф. Коколина. – М.: Медпрактика-М, 2006. – 640 с.
26. Медицина катастроф: [Электронный ресурс] учебник / Левчук И. П., Третьяков Н. В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 288 с. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
27. Инфекционные болезни [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1056 с. : ил. – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
28. Основы персонализированной медицины: медицина XXI века: омикс-технологии, новые знания, компетенции и инновации / К. К. Джайн, К. О. Шарипов. [Электронный ресурс] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.- – Режим доступа: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Электронные ресурсы

1. <https://www.youtube.com/watch?v=0eHACs6iVp8> Физиологические роды
2. <http://www.euro.who.int/pubrequest>
- Effective perinatal care. Training package 2nd edition 2015
3. Пластика рубца на матке после КС. Тимофеева О.В. (ЦИР):
<https://www.youtube.com/watch?v=24sAqICwK7k>
4. Лапароскопическая коррекция несостоятельного рубца
<https://www.youtube.com/watch?v=ICNYdDJm-zA>
5. Метропластика рубца после КС Чернышева Ю.:
<https://www.youtube.com/watch?v=Tz8INCW6t5I>
6. Методы диагностики и метропластика рубца Макиян З.:
<https://www.youtube.com/watch?v=yAiJvxJkhNs>
7. Вростание плаценты (д.м.н. Оводенко Д.Л.)
<https://www.youtube.com/watch?v=1gJfRqyeE10>
8. Низкое прикрепление плаценты
<https://www.youtube.com/watch?v=fqXOeksPBSw>
9. Анестезия при операциях по поводу вростания плаценты
<https://www.youtube.com/watch?v=5WXbNxR3ro>
10. Прикрепление плаценты (DrOlenaB)
<https://www.youtube.com/watch?v=8qNed9OfE14>
11. Предлежание плаценты
<https://www.youtube.com/watch?v=8Qq1YydD4io>
12. Осмотр шейки матки гинекологическими зеркалами
<https://www.youtube.com/watch?v=8SA4HqHCzza>
13. Атлас кольпоскопии
<https://screening.iarc.fr/atlascolpoRUDetail.php?Index>
14. Схема пункции заднего свода влагалища
<https://www.youtube.com/watch?v=qs0x8H5eEP4>
15. Аборт - медикаментозное или хирургическое прерывание беременности
<https://www.youtube.com/watch?v=EYTFloQ6GRY>
16. Особенности СЛР у беременных
<https://www.youtube.com/watch?v=qT1eROaiPhw>

Специальное программное обеспечение

MyEdu, MOOC

Список нормативных документов, в соответствии с которыми разработан данный ОПОП:

5.4. Методы и подходы в последипломном обучении:

- последипломная подготовка проводится на основе систематизированной учебной программы, утвержденной медицинской образовательной организацией;
- обучение должно быть основанным на практике, во взаимосвязи с объемом услуг, предоставляемым врачом данной специальности на практике, с вовлечением ординатора в предоставление услуг и ответственностью ординатора по ведению пациентов в организации здравоохранения, являющей клинической базой;
- каждый ординатор должен иметь доступ к консультированию и поддержке со стороны клинических руководителей и наставников;
- методы обучения должны быть определены в учебной программе и должны способствовать достижению целей и конечных результатов обучения.

5.5. Содержание программы ординатуры:

- должно соответствовать целям и конечным результатам подготовки, которые определены в учебной программе;
- направлено на приобретение практических навыков и теоретических знаний, которые позволяют подготовить его к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с каталогом компетенций;
- не менее 50% последипломной подготовки проходить в амбулаторных условиях на базе ЦСМ;
- содержание программы изложено в виде отдельных дисциплин;
- образовательная программа обеспечивает интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения;
- ординаторы вовлечены в разработку и оценку учебной программы.

5.6. Дорожная карта прохождения ординатуры включает:

- вводный курс по специальности на базе образовательной организации, включая симуляционный курс;
- первый и второй год обучения проходит на стационарном и амбулаторном уровнях, относящихся к клиническим базам, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;
- во время обучения предусмотрены ночные дежурства не менее 2 дежурств в месяц;
- еженедельно проводятся дистанционные лекции преподавателями медицинской образовательной организации;
- на местах (в клинических базах) регулярно проводятся обзоры и конференции по клиническим случаям;
- аттестация и контроль для оценки учебных достижений ординатора включают: полугодовые, переводные и итоговые государственные аттестации, а также текущий контроль освоения практических навыков и итоговый контроль по завершению дисциплины;
- во время прохождения практической части подготовки в организации здравоохранения, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника.
- ординаторы принимаются в штат организации здравоохранения, являющейся клинической базой и получают заработную плату в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

6. Требования к аттестации и сертификации

Методы оценки освоения ординаторами учебной программы включают следующие виды контроля/аттестации:

- текущую;
- промежуточную;
- итоговую (сертификация).

Положение о балльно-рейтинговом оценивании интернов и ординаторов определяет порядок проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и порядка ликвидации текущей и академической задолженности обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ЦПиНМО ОшГУ.

Система расчета баллов.

1. Текущий контроль:

А) Посещение лекций и практических занятий - максимальное количество 5 баллов, минимальное 3 баллов.

В) Клиническая практика (операции, манипуляции, ведение и разборы больных и т.п.), которая фиксируется в дневниках: максимальное количество - 10 баллов, минимальное-6 баллов;

Критерии оценивания практики: участие в курации пациентов- 4 баллов (ежедневные записи введения пациентов).

Проведение манипуляционных мероприятий/навыки-3 баллов (с указанием количества манипуляций в дневнике).

Дежурства – 3 баллов (2 дежурства ежемесячно).

Анализ дневника ординатора является обязательным условием для допуска к итоговой аттестации. Анализ дневника ординатора включает следующие разделы:

- анализ соответствия срокам прохождения индивидуального плана;
- анализ освоения лекционного материала должен быть представлен перечнем лекций, завизированный подписью клинического наставника/руководителя и дополнен протоколом тестового контроля ординатора по теме лекции.
- Дневник ординатора может дополняться следующими документами (по усмотрению образовательной/научной организации, реализующей образовательную программу):
- Постцикловой отчет ординатора, завизированный подписями клинического наставника и клинического руководителя от образовательной/научной организации;
- список тем, выполненных работ (реферативного сообщения или презентации) по темам семинарских занятий, завизированный подписью клинического наставника;

Анализ дневника проводит аттестационная комиссия в конце года обучения с помощью чек-листа.

С) Самостоятельная работа:

Самостоятельное изучение статистического анализа заболеваемости в виде доклада, презентаций, публикации, максимальное количество - 10 баллов.

2. Итоговый контроль (промежуточный и переводной):

2.1. Первый этап: Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ).

Клиническая практика оценивается экзаменом, а затем заносится в ведомость успеваемости ординаторов (интернов).

Форма и содержание цифрового отчета по каждому экзамену определяется методической комиссией ЦПиНМО.

Конечная цель каждого экзамена - освоение ординаторами всех практических навыков и умений, представленных в цифровом отчете.

Количество практических навыков и умений может быть различным на разных этапах в зависимости от содержания и уровня обучения.

Оценочные листы (чек-лист) могут быть бинарными ("да/ нет", "выполняется/не выполняется") и иметь 25 пунктов, содержащий умения и навыки, в зависимости от дисциплины, на каждый правильно выполненный пункт дается **2 балла**.

Количество пунктов может меняться в зависимости от специальности. Набранный балл максимальным считается **50 баллов**, который содержит **10** умений и **15** практических навыков. Минимальное количество баллов **26 баллов**.

2.2. Второй этап: Тестирование (прокторинг). При прохождении тестирования, для каждого обучающегося выбирается 25 тестовых вопросов случайным образом из банка тестовых заданий с отведением времени учитывая сложность заданий. Набор тестов должен иметь одинаковое количество заданий, причем в каждом из них, только один правильный ответ.

При составлении которых должно учитываться рекомендуемое соотношение заданий в зависимости от уровня когнитивности 70% на применение и 30% на понимание. На каждый правильный вопрос дается **1 балл**, т.е. максимальное количество - **25 баллов**. Минимальное количество баллов 15 баллов.

Оба этапа экзамена должны быть стандартизованы и проводиться в соответствии с конечными целями циклов обучения для каждой специальности и перечнями практических навыков и умений, согласованными с методической комиссией ЦПиНМО.

При получении «2» за один из этапов ординатор получает общую оценку за экзамен «не удовлетворительно» и должен пересдать тот этап экзамена, который не сдал. Допускаются две пересдачи.

Интернам, которые не смогли сдать экзамены в установленные сроки по болезни или по другим уважительным причинам (семейные обстоятельства, длительные служебные командировки, стихийные бедствия и т.п.) документально подтвержденным соответствующим учреждением, приказом ректора университета продлевается сессия, устанавливаются новые сроки сдачи экзаменов.

При получении «2» на обеих пересдачах интерна подлежит отчислению.

Промежуточной аттестации (полугодовая и переводная аттестация).

Полугодовая аттестация основывается на результатах текущего контроля и проводится по усмотрению образовательных организаций. При достижении должного уровня текущего контроля, полугодовая аттестация может не проводиться.

Переводная аттестация проводится к концу 1 года обучения.

Переводная аттестация проводится независимой комиссией, создаваемой Министерством здравоохранения КР. В состав аттестационной комиссии входят представители образовательных организаций, клинических баз, профессиональных медицинских ассоциаций и др. в соответствии с Положением об аттестации.

Итоговая государственная аттестация (ИГА) проводится независимой комиссией, создаваемой Министерством здравоохранения КР. В состав комиссии входят представители медицинских образовательных организаций, клинических баз, профессиональных медицинских ассоциаций в соответствии с «Положением об аттестации». ИГА по основной профессиональной образовательной программе ординатуры осуществляется в соответствии с положением об ИГА, утвержденной уполномоченным государственным органом в области здравоохранения (Министерством здравоохранения Кыргызской Республики).

К ИГА ординаторам необходимо представить дневник ординатора и перечень манипуляций и процедур с указанием количества выполненных манипуляций, заверенный подписью ответственного клинического руководителя и наставника

Буквенная система оценок	Числовой эквивалент среднего балла (GPA)	Балльная система (рейтинг)	Оценка / Градация
A+	4,0	95-100	Отлично
A	3,5	90-94	
B+	3,0	85-89	Очень хорошо
B	2,5	80-84	
C+	2,0	75-79	Хорошо
C	1,5	70-74	
D+	1	65-69	Удовлетворительно
D	0,5	60-64	
FX	0,0	30-59	Неудовлетворительно

Градация критериев оценки по платформе MOOC:

Баллы MOOC:	%	Балл итогового контроля
45-50	90-100	5
40-44	80-89	4
35-39	70-79	3
32-34	65-69	2
30-31	60-64	1

Градация критериев оценки итогового тестового контроля:

Баллы тестов	Балл итогового контроля	
22-25	5	отлично
18-21	4	хорошо
15-17	3	удовлетворительно
Ниже 15	2	неудовлетворительно

Градация критериев оценки СРО:

№	%	Балл СРО
1	45-50	10
2	40-44	8
3	35-39	6
4	32-34	4
5	30-31	2

Итоговый контроль оценивается в следующем порядке:

1	Оценка отчетных форм (ежедневники, дневники)	10 балл
2	Оценка дистанционного обучения по платформе MOOC	5 балл
3	Оценка тестового контроля	25 балл
4	Научно-исследовательская работа (статистический анализ и др.)	10 балл
5	Оценка объективного структурированного клинического экзамена(ОСКЭ)	50 балл
Итого:		100 балл

7. Требования к условиям реализации программы ординатуры

7.1. Кадровое обеспечение (штаты): Клинические руководители

№	Ф.И.О	Специальность	Ученая степень	Отличники здравоохранения
1	Осумбеков Байыш Зийяитдинович	Врач-онколог, хирург	Д.м.н., профессор	Отличник здравоохранения
2	Жанбаева Анара Кенешовна	Врач-лечебник	К.м.н., доцент	-
3	Иметова Жазгуль Букарбаевна	Врач-эндокринолог	р.н.д	-
4	Кочконбаева Гулиза Асаналыевна	Врач акушер-гинеколог	-	-
5	Рысмазова Флора Таштемировна	Семейный врач	к.м.н., доцент	Отличник здравоохранения
6	Жолдошев Сапарбай Тезекбаевич	Врач инфекционист	д.м.н	-
7	Мамажакып уулу Чынгыз	Врач травматолог	к.м.н., доцент	-
8	Ашим кызы Чолпон	Врач -нейрохирург	-	-

Клинические наставники:

№	Ф.И.О	Специальность	Ученая степень	Должность
1.	Жолдошева Ж.М	врач акушер-гинеколог	-	Зав.РС ОМОКБ
2.	Тургунбаев Ж	врач акушер-гинеколог	-	Зав.РС ОГКБ
3.	Жанбаев Адыл Сатваевич	Врач-хирург, ангиохирург	К.м.н, доцент	Зав. Ангиохирургии ОМОКБ
4.	Тороев Батыр	анестезиолог- реаниматолог	высшей категории	Зам. директор по леч.части Ноокат ТБ
5.	Качкынбаев Сайфудин Акматбекович	врач хирург	высшей категории	Зам. директор по леч.части ЖАОКБ
6.	Сагымбаева Суусар Акимовна	Семейный врач	высшей категории	Зам. директор по леч.части ЦСМ г.Ош
7.	Мадимаров Эржан Рахматилевич	врач-невролог	II категория	Зам. директор по леч.части Кызыл-Кия ЦОВП
8.	Паизова Зарипа Мамазакировна	Врач-онколог	К.м.н,	Директор ОМОЦО
9.	Султаналиева	Врач акушер-гинеколог	-	Директор ООЦРЧ

7.1.1. Подготовка ординатора осуществляется под руководством и контролем клинического руководителя, назначаемого приказом образовательной/научной организации и клинического наставника, назначаемого из числа работников организации здравоохранения, являющейся клинической базой.

7.1.2. Норматив нагрузки клинического руководителя и наставника составляет 1:4 (один клинический руководитель/наставник курирует четырех ординаторов).

7.1.3. Критерии назначения клинических руководителей:

- научная степень;
- лечебная работа, не менее 25% основного рабочего времени;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.4. Критерии назначения клинических наставников:

- непрерывный стаж работы по специальности не менее 5 лет;
- первая или высшая квалификационная категория;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.5. Функциональные обязанности профессорско-преподавательского состава, участвующего в последипломной подготовке ординаторов:

- иметь полное представление о Государственных требованиях последипломного медицинского образования КР и образовательной программе подготовки в ординатуре;
- иметь полное представление о требованиях к уровню подготовки выпускника ординатуры согласно знаний, навыков и отношения, определенных в каталоге компетенций по специальности;
- участвовать в разработке образовательных программ ординатуры по специальности;
- участвовать в формировании контингента ординаторов по специальности, проводить активную работу среди студентов и выпускников для привлечения ординаторов в данную специальность;
- обеспечивать высокий уровень преподавания дисциплин путем применения традиционных и внедрения инновационных технологий, в частности дистанционного обучения, и интерактивных методов обучения.
- для непосредственного руководства ординаторами, формирования индивидуального плана прохождения ординатуры, подготовки к итоговой аттестации, а также для координации образовательного процесса утверждается клинический руководитель/куратор из числа штатного профессорско-преподавательского состава.

7.1.6. Функциональные обязанности клинического наставника:

- освоение практических навыков ординатором, работа с пациентом осуществляется под руководством клинического наставника;
- клинический наставник обеспечивает выполнение учебного плана, приобретение ординатором практических навыков, выполнение манипуляций в соответствии с каталогом компетенций по специальности;
- обучает эффективной работе в команде в сотрудничестве с другими специалистами здравоохранения;
- обучает использованию клинических руководств и протоколов, основанных на доказательной медицине;
- проводит все виды текущего контроля по стандартизованным оценочным формам (мини-клинический экзамен, оценка процедурных навыков, оценка общих компетенций), утвержденным образовательной организацией вместе с учебным планом;
- принимает участие в итоговой государственной аттестации ординаторов;
- постоянно ведет учет посещаемости с составлением графика-табеля посещаемости на каждого ординатора и предоставляет в образовательную организацию сведения об ординаторах, пропустивших занятия;
- регулярно проходит тренинги/семинары по совершенствованию навыков клинического обучения и наставничества.

7.2. Клинические базы последипломного медицинского образования

7.2.1. Последипломная подготовка ординаторов проводится в клинических базах, аккредитованных уполномоченным государственным органом в области здравоохранения в качестве клинических баз.

7.2.2. Клиническими базами могут быть те организации здравоохранения, где гарантирован постоянный доступ к пациентам и имеется достаточное количество пациентов с соответствующим профилем нозологических форм.

7.2.3. Клинические базы обеспечивают оптимальную нагрузку для каждого ординатора. Количество ординаторов на клинической базе соответствует возможностям практической подготовки с обеспечением минимальной нагрузки на одного ординатора, т.е. соотношение ординатор/пациент должно соответствовать в ЦСМ 1/12 пациентов и более в день (или 3 пациента в час и более) и в стационаре 1/10 пациентов и более в день.

7.2.4. Клиническая база располагает штатом сотрудников из числа специалистов, имеющих ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию, а также профессиональные педагогические навыки, подтвержденные соответствующими документами для обеспечения выполнения программы последипломной подготовки по специальности.

7.2.5. Клиническая база имеет соответствующую материальную базу и оборудования для проведения подготовки в зависимости от специальности, которая регулярно оценивается на их соответствие и качество в отношении последипломной подготовки.

7.2.6. Клиническая база использует эффективные информационные и коммуникационные технологии в программе подготовки ординатора для обеспечения дистанционного обучения, принятия научно-обоснованного решения в различных клинических ситуациях.

7.2.7. Клинические базы в своем штатном расписании имеют краткосрочные оплачиваемые штатные должности для ординаторов, при отсутствии таковых, ординаторы получают оплату в соответствии с Положением об оплате труда работников здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденным постановлением Правительства Кыргызской Республики от 26 мая 2011 года № 246.

7.2.8. Клинические базы для проведения последипломного обучения по терапевтическим специальностям соответствуют минимальным стандартам и индикаторам оценки клинических баз, утвержденных Министерством Здравоохранения КР.

8. Требования к оценке учебного процесса/качества подготовки

8.1. Образовательные организации имеют внутреннее положение о менеджменте качества последипломного медицинского образования с определением критериев оценки качества последипломной подготовки.

8.2. Образовательная организация совместно с клинической базой регулярно проводят мониторинг и оценку качества подготовки ординаторов в соответствии с установленными критериями.

8.3. Образовательные организации проводят регулярную оценку учебных программ последипломного образования по специальностям, которые включает оценку содержания учебной программы, соответствие содержания и методов обучения целям подготовки, достижение конечных результатов обучения.

8.4. В процессе проведения оценки получена обратная связь от всех участников образовательного процесса: преподавателей образовательной организации, клинических наставников от организации здравоохранения и ординаторов.

8.5. Данные оценки анализируются и используются для улучшения программ подготовки.

