

**Аннотации рабочих программ учебных дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности
31.08.01 – Акушерство и гинекология**

Б1 Дисциплины (модули) Б1.Б Базовая часть

Б1.Б.1 Акушерство и гинекология (28 з.е. /1008 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ООП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в подготовке высококвалифицированного специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, когда он сможет оказать лечебно-диагностическую, профилактическую и реабилитационную помощь беременным, роженицам, родильным, гинекологическим больным, девушкам-подросткам в полном объеме в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками

Задачи:

1.Овладение необходимым уровнем знаний по акушерству и гинекологии, эндокринологической гинекологии, онкогинекологии, избранным вопросам смежных дисциплин

2.Приобретение должного объема практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь при нормальном и осложненном течении беременности и родов, при экстренной, неотложной, наиболее часто встречающейся патологии в акушерстве и гинекологии

3.Освоение вопросов организации акушерско-гинекологической помощи, основ санитарно-эпидемического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации после частых заболеваний и осложнений в акушерстве, гинекологии и перинатологии. Ведение медицинской документации

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

3. Структура дисциплины.

Раздел 1 Физиологическое акушерство.

Раздел 2 Патологическое акушерство.

Раздел 3 Беременность и экстрагенитальная патология.

Раздел 4.Оперативное акушерство.

Раздел 5.Планирование семьи.

Раздел 6. Неотложные состояния в акушерстве

Раздел 7. Общая гинекология

Раздел 8.Мочеполовые инфекционные заболевания

Раздел 9.Неотложные состояния в гинекологии

Раздел 10. Гиперпластические заболевания половых органов

Раздел 11. Патология пери- и постменопаузы

Раздел 12. Оперативная гинекология.

Раздел 13. Экстракорпоральное оплодотворение.

Раздел14. Патология шейки матки.

Раздел15. Трофобластическая болезнь

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц: всего 1008 часов из них 702 аудиторных часа и 306 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 702

аудиторных – 18 лекционных часов, 306 лабораторных часов и 378 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой в 1, 2, 3 семестрах и в 4 семестре - зачет.

Б1.Б Базовая часть

Б1.Б.2 Педагогика (1 з.е./36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности 31.08.01. «Акушерство и гинекология».

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в овладении разнообразными формами и методами организации педагогического процесса, изучении педагогического содержания профессиональной деятельности врача, готовности к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучении пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Задачи:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- подготовка к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- формирование у ординатора навыка делового и межличностного общения; обучение его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.
- развитие практических навыков по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3. Структура дисциплины.

Общие основы педагогики. Педагогика в высшем медицинском образовании. Образовательный процесс в медицинском вузе. Обучение значимое для личности врача. Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача. Педагогическая деятельность врача поликлинического звена. Педагогическая деятельность врача в условиях стационара. Специализированная педагогика в соответствии с профилем ординатуры.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт- 3 семестр.

Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение (1з.ед /36ч.)

1.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности : 31.08.01. «Акушерство и гинекология»

2.Цели дисциплины.

Цель дисциплины. Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»- дать знания и умения , необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья, сформировать готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

Задачи: .

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.
- 3..Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины.
- 4.Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

3.Структура дисциплины.

Организационно-правовые основы охраны здоровья населения и медицинской деятельности в РФ. Теория управления здравоохранением и кадровый менеджмент в учреждениях здравоохранения. Финансирование и планирование в здравоохранении. Основы современного маркетинга и его применение в здравоохранении. Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Анализ деятельности ЛПУ. Анализ показателей заболеваемости , инвалидности, смертности. Оформление медицинской документации .

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам

среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Ординатор, освоивший дисциплину «Общественное здоровье и здравоохранение», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями**:

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

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

-организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 2 семестре.

Б1.Б.4 Патология (1 з.е. /36 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология

2. Цели дисциплины.

«Патология» состоит в изучении общих закономерностей развития основных патологических синдромов, а также их связь, функциональная и морфологическая, с нозологическими формами болезней.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

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

3. Подготовить врача-специалиста по акушерству и гинекологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

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

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Общая и частная патология, объекты, методы. Типовые общепатологические процессы. Процессы приспособления и компенсации. Регуляция иммунного ответа, иммунопатологические процессы.

Раздел 2. Опухоли. Клинические, молекулярные и структурно-функциональные подходы к современной прижизненной диагностике опухолей. Принципы направленной терапии и определения прогноза.

Раздел 3. Понятие о неотложных и критических состояниях. Классификация. Шок. Коллапс. Кома. Острые отравления. Сепсис.

Раздел 4. Общая патология и патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы и органов дыхания.

Раздел 5. Общая патология и патологическая анатомия заболеваний органов пищеварения, печени, выделительной системы.

Раздел 6. Нозология. Структура и теория диагноза, принципы танатологии и клинико-анатомического анализа. Понятие о ятрогениях.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часа, 9 лабораторных занятий и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: - зачет в 3 семестре.

Б1.Б.5 Медицина чрезвычайных ситуаций (1з.ед /36ч.)

1.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности **31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

2.Цели дисциплины.

Цель дисциплины. Целью дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» как учебной дисциплины является: на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) осуществлять профессиональную подготовку обучающегося к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (ЧС), а также подготовить ординаторов по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защите при ЧС, а также в военное время.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.

3.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах медицины чрезвычайных ситуаций.

4.Развивать практические навыки по осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное и военное время.

3.Структура дисциплины.

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при ЧС. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ЧС. Медицинское обеспечение при химических катастрофах, при отравлении боевыми ОВ. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах и радиационных авариях. Оформление медицинской документации .

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Ординатор, освоивший дисциплину «Медицина чрезвычайных ситуаций», должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

лечебная деятельность:

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 1 семестре.

Б1 Дисциплины (модули) Б1.В Вариативная часть
Б1.В.ОД.1 Анестезиология и реаниматология (2 з.е.7/2 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ООП.

Дисциплина относится к вариативной части обязательных дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в формировании этиопатогенетических знаний критических состояний в акушерстве и гинекологии, изучение интенсивной терапии в акушерстве, изучение патогенетически адекватной терапии в гинекологии

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить врача-специалиста по акушерству и гинекологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при критических состояниях в акушерстве и гинекологии, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Выбор метода обезболивания при акушерских и гинекологических операциях

Раздел 2. Терминальные состояния

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

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

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

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

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

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачет в 4 семестре.

Б1 Дисциплины (модули) Б1.В Вариативная часть
Б1.В.ОД.2 Физиотерапия в акушерстве и гинекологии (2 з.е. /72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части обязательных дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в подготовке высокоспециализированного специалиста к оказанию комплексной лечебной, профилактической, реабилитационной помощи в полном объеме в соответствии с основными знаниями, практическими умениями и навыками.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить врача-специалиста по акушерству и гинекологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Организация работы физиотерапевтического отделения .

Раздел 2. Восстановительная физиотерапия. Особенности физиотерапевтического лечения в бесплодном браке.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

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

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

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

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

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

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачет во 2 семестре.

Б1.В.ОД.3 Гистология (2 з.е. /72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к вариативной части обязательных дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в ознакомлении ординаторов с гистологией женских половых органов, ранним эмбриогенезом человека, изучение морфологических изменений в плаценте при осложненной беременности, гистологической картины при онкологических заболеваниях в гинекологии.

Задачи:

- 1.Овладение необходимым уровнем знаний по эмбриологии человека.
- 2.Приобретение должного объема знаний по гистологии женских половых органов, нормальной морфологии плаценты и при различных акушерских патологиях (преэклампсия, фетоплацентарная недостаточность, гемолитическая болезнь плода, невынашивание беременности).
- 3.Приобретение необходимых гистологических знаний при фоновых, предраковых заболеваниях гениталий.
- 4.Приобретение навыков самостоятельной работы с информацией (учебной, научной, нормативной, справочной литературой и другими источниками).
- 5.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Оплодотворение

Раздел 2. Гистогенез. Органогенез

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

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

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачет в 3 семестре.

**Б1 Дисциплины (модули) Б1.В.ДВ Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1 Сексопатология (3 з.е. /108 ч.)**

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к дисциплине по выбору Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология.

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в формировании методологических знаний о женской сексологии и сексопатологии; изучение часто встречающихся сексуальных дисфункций у женщин, методов их диагностики и лечения; понимание взаимосвязей между сексуальными нарушениями и гинекологическими, психическими заболеваниями.

Задачи:

1. Сформировать систему общих и специальных знаний для проведения клинического анализа симптомов сексуальных заболеваний, обоснования диагноза и лечения в условиях поликлиники (женской консультации).
2. Сформировать умения диагностировать и лечить важнейшие формы сексуальных расстройств у женщины.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1 Понятие о браке и семье.

Раздел 2 Методы обследования в сексологии.

Раздел 3 Общая сексопатология.

Раздел 4 Частная сексопатология.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

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

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

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В.ДВ.2 Детская гинекология
(Специализированная адаптационная дисциплина) (3 з.е. /108 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к дисциплине по выбору Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология.

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в освоении учебной дисциплины (модуля): получение знаний о возрастных нормативах показателей репродуктивной системы у девочек в возрасте от 1 года до 17 лет; часто встречающихся гинекологических заболеваний у детей и подростков, методов их диагностики и лечения; изучение проблемы ранней беременности, вопросов контрацепции у подростков.

Задачи:

1. Использовать полученные знания для проведения клинического анализа симптомов гинекологических заболеваний у детей и подростков, обоснования диагноза и лечения в условиях поликлиники и стационара;
2. Сформировать умения диагностировать важнейшие формы аномалий женских половых органов, требующих оперативных вмешательств и оказывать неотложную помощь таким больным.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1 Организация лечебно-профилактической помощи в детской гинекологии.
Методы обследования.

Раздел 2 Нейроэндокринные синдромы.

Раздел 3 «Острый живот» у детей и подростков. Аномалии развития и неправильные положения половых органов.

Раздел 4 Воспалительные заболевания женских половых органов. Контрацепция у подростков.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

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

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

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

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

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

Б1.В.ДВ.3 Неонатология (3 з.е. /108 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к дисциплине по выбору Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология.

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в подготовке квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденному.

Задачи:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
2. Сформировать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
3. Сформировать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1 Уход, вскармливание, скрининг новорожденных

Раздел 2 Патология перинатального периода.

Раздел 3 Реанимация недоношенных детей в родильном зале.

Раздел 4 Заболевания новорожденных.

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

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

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

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

ФТД Факультативная часть

ФТД.1 Факультативная генетика в акушерстве и гинекологии (2 з.е. /72 ч.)

1. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к факультативной части дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология

2. Цели дисциплины.

Цель дисциплины состоит в углублении и приобретении новых знаний, умений и навыков по современным методам диагностики, лечения и профилактики наследственной патологии.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить врача-специалиста по акушерству и гинекологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

3. Структура дисциплины.

Раздел 1. Наследственность и патология

Раздел 2. Врожденные пороки развития плода. Фетальная хирургия

4. Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6).

5. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

6. Формы контроля.

Промежуточная аттестация: зачет в 3 семестре.