

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
АЗИАТСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени С. ТЕНТИШЕВА
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии**

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ

врача-акушера-гинеколога

Специальность 002 «Акушерство и гинекология»

**Основная профессиональная образовательная программа последипломного
медицинского образования (клиническая ординатура)**

Квалификация: Врач-акушер-гинеколог

Уровень образования: Последипломное медицинское образование
(клиническая ординатура)

Срок обучения: 3 года

Форма обучения: Очная

Настоящий **Каталог компетенций врача-акушера-гинеколога** разработан в целях реализации Основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) клинической ординатуры по специальности **002 «Акушерство и гинекология»**.

Рассмотрен и утверждён на УС протокол № 9 от «20» 08. 2025г.

Каталог определяет перечень универсальных и профессиональных компетенций, ожидаемые результаты обучения, индикаторы достижения компетенций, требования к знаниям, умениям и практическим навыкам выпускника, а также подходы к оценке уровня их сформированности.

Документ предназначен для использования:

- при составлении рабочих программ дисциплин и практик;
- при организации клинической подготовки ординаторов;
- при проведении текущей, промежуточной и итоговой аттестации;
- при внутренней и внешней оценке качества подготовки специалистов;
- при проведении государственной и международной аккредитации образовательной программы.

Каталог разработан на основе законодательства Кыргызской Республики в сфере образования и здравоохранения, требований к программам последипломного медицинского образования, профессионального стандарта «Врач акушер-гинеколог», действующих клинических руководств и клинических протоколов Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, а также с учетом международных рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Международной федерации акушерства и гинекологии (FIGO) и принципов доказательной медицины.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
2. Нормативно-правовые основы разработки каталога
3. Термины, определения и сокращения
4. Цель и задачи каталога компетенций
5. Модель выпускника
6. Принципы формирования компетенций
7. Универсальные компетенции
8. Профессиональные компетенции
9. Каталог практических навыков врача-ординатора
10. Индикаторы достижения компетенций
11. Система оценки сформированности компетенций
12. Заключительные положения

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Область применения

Настоящий Каталог компетенций является составной частью Основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) клинической ординатуры по специальности 002 «Акушерство, и гинекология» и устанавливает обязательные требования к результатам освоения программы.

Каталог распространяется на всех участников образовательного процесса: профессорско-преподавательский состав, клинических наставников, врачей-ординаторов, членов экзаменационных комиссий и иных специалистов, участвующих в реализации образовательной программы.

Документ применяется при:

планировании образовательного процесса;
разработке рабочих программ дисциплин (модулей) и практик;
организации клинической подготовки;
оценке сформированности компетенций;
проведении промежуточной и итоговой государственной аттестации;
внутреннем мониторинге качества подготовки;
процедурах лицензирования и аккредитации образовательной программы.

1.2. Назначение каталога

Каталог компетенций определяет совокупность универсальных и профессиональных компетенций, которыми должен обладать выпускник клинической ординатуры для осуществления самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача-акушера-гинеколога.

Компетенции сформированы с учетом:

требований законодательства Кыргызской Республики;
профессионального стандарта «Врач акушер-гинеколог»;
структуры основной профессиональной образовательной программы;
современных клинических руководств и клинических протоколов;
принципов доказательной медицины;
потребностей практического здравоохранения.

ГЛАВА 2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ РАЗРАБОТКИ КАТАЛОГА КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Общие положения

Настоящий Каталог компетенций разработан в соответствии с законодательством Кыргызской Республики в области образования и здравоохранения и определяет обязательные результаты освоения основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования (клиническая ординатура) по специальности **002 «Акушерство и гинекология»**.

Каталог обеспечивает единые требования к подготовке врача-акушера-гинеколога, ориентирован на формирование профессиональных компетенций, соответствующих современным требованиям системы здравоохранения Кыргызской Республики, профессиональному стандарту и принципам доказательной медицины.

2.2. Нормативные правовые акты Кыргызской Республики

Каталог разработан в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

1. Конституция Кыргызской Республики.
2. Закон Кыргызской Республики «Об образовании».
3. Закон Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике».
4. Постановление Правительства Кыргызской Республики от **31 июля 2007 года № 303** «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике».
5. 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 2007 года № 303».

6. Постановление Правительства Кыргызской Республики от **23 августа 2011 года № 496** «Об установлении двухуровневой структуры высшего профессионального образования».
7. Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики **№ 691 от 04 октября 2018 года** «Об утверждении требований к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования (ординатура)».
8. Государственные образовательные требования к программам последипломного медицинского образования Кыргызской Республики.
9. Нормативные документы Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, регулирующие организацию клинической ординатуры.
10. Локальные нормативные акты Азиатского Международного университета имени С. Тентишева.

2.3. Профессиональные документы

При разработке каталога использованы:

- профессиональный стандарт «**Врач акушер-гинеколог**»;
- квалификационная характеристика врача-акушера-гинеколога;
- национальные клинические руководства;
- национальные клинические протоколы;
- Международная классификация болезней (МКБ-10, с последующим переходом на МКБ-11 после ее официального внедрения);
- принципы доказательной медицины.

2.4. Международные документы

Каталог учитывает рекомендации международных профессиональных организаций:

- Всемирной организации здравоохранения (WHO);
- Международной федерации акушерства и гинекологии (FIGO);
- Международной конфедерации акушеров (ICM);
- Международной федерации обществ по ультразвуку в акушерстве и гинекологии (ISUOG);
- Европейского общества репродукции человека и эмбриологии (ESHRE);
- Международного общества по изучению гипертензии при беременности (ISSHP).

2.5. Принципы формирования каталога

Каталог компетенций разработан на основе следующих принципов:

- компетентностный подход;
- практико-ориентированное обучение;
- непрерывность профессионального развития;
- доказательная медицина;
- пациент-ориентированный подход;
- безопасность медицинской деятельности;
- качество медицинской помощи;
- междисциплинарное взаимодействие;
- академическая добросовестность;
- непрерывная оценка результатов обучения.

ГЛАВА 3. ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

3.1. Основные термины

Компетенция — интегрированная способность применять знания, умения, практические навыки, профессиональный опыт и личностные качества для эффективного решения профессиональных задач в реальной клинической практике.

Компетентность — подтвержденная способность врача выполнять профессиональную деятельность самостоятельно, качественно и безопасно в пределах своей квалификации.

Результаты обучения — совокупность знаний, умений, практических навыков и профессиональных компетенций, сформированных у выпускника по завершении обучения.

Индикатор достижения компетенции — конкретный измеряемый показатель, характеризующий степень освоения компетенции.

Практический навык — профессиональное действие, выполняемое врачом в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи.

Доказательная медицина — использование лучших современных научных данных при принятии клинических решений с учетом опыта врача и предпочтений пациента.

Клиническая компетентность — способность применять профессиональные знания и навыки при оказании медицинской помощи пациентам в различных клинических ситуациях.

Профессиональная деятельность врача-акушера-гинеколога — профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая, педагогическая и научно-исследовательская деятельность, осуществляемая в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

3.2. Основные сокращения

Сокращение	Расшифровка
ОПОП	Основная профессиональная образовательная программа
ПДМО	Последипломное медицинское образование
УК	Универсальная компетенция
ПК	Профессиональная компетенция
ИК	Индикатор компетенции
ОСКЭ	Объективный структурированный клинический экзамен
МКБ	Международная классификация болезней
КР	Клиническое руководство
КП	Клинический протокол
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
FIGO	Международная федерация акушерства и гинекологии
WHO	World Health Organization
DOPS	Direct Observation of Procedural Skills
Mini-CEX	Mini Clinical Evaluation Exercise
CBD	Case-Based Discussion
КТГ	Кардиотокография
УЗИ	Ультразвуковое исследование
ИППП	Инфекции, передаваемые половым путем
ВМС	Внутриматочное средство

ГЛАВА 4. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ КАТАЛОГА КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Цель каталога

Целью настоящего Каталога компетенций является установление единых требований к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы клинической ординатуры по специальности **002 «Акушерство и гинекология»**, обеспечивающих подготовку врача-акушера-гинеколога, способного самостоятельно осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с современными требованиями системы здравоохранения Кыргызской Республики.

4.2. Задачи каталога

Основными задачами каталога являются:

- определение обязательного перечня универсальных и профессиональных компетенций выпускника;
- обеспечение единого подхода к оценке результатов обучения;
- установление критериев достижения компетенций;
- определение минимального уровня практической подготовки ординатора;
- обеспечение соответствия образовательной программы требованиям профессионального стандарта;
- повышение качества подготовки врачей-акушеров-гинекологов;
- совершенствование системы контроля освоения практических навыков;
- обеспечение готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности;
- создание единой системы оценки качества подготовки ординаторов.

ГЛАВА 5. МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА

5.1. Общая характеристика выпускника

Выпускник клинической ординатуры по специальности **002 «Акушерство и гинекология»** — это врач-специалист, успешно освоивший основную профессиональную образовательную программу последипломного медицинского образования и обладающий универсальными и профессиональными компетенциями, необходимыми для самостоятельного осуществления специализированной акушерско-гинекологической помощи в организациях здравоохранения Кыргызской Республики.

Подготовка врача-акушера-гинеколога направлена на формирование профессиональной личности, способной принимать клинически обоснованные решения, обеспечивать безопасность медицинской помощи, соблюдать нормы медицинской этики и осуществлять непрерывное профессиональное развитие.

Выпускник готов к самостоятельной профессиональной деятельности в государственных, муниципальных и частных организациях здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь женщинам.

5.2. Область профессиональной деятельности

Область профессиональной деятельности выпускника включает оказание специализированной медицинской помощи женщинам всех возрастных групп, беременным, роженицам, родильницам и пациенткам с заболеваниями репродуктивной системы в амбулаторных, стационарных и специализированных медицинских организациях.

Профессиональная деятельность врача-акушера-гинеколога осуществляется в соответствии с законодательством Кыргызской Республики, клиническими руководствами, клиническими протоколами и принципами доказательной медицины.

5.3. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности являются:

- женщины репродуктивного возраста;
- беременные;
- роженицы;
- родильницы;
- пациентки с гинекологическими заболеваниями;
- женщины в пери- и постменопаузальном периоде;
- девочки и подростки с гинекологической патологией;
- новорожденные (в пределах компетенции врача-акушера-гинеколога);
- семьи пациентов;
- медицинская документация;
- информационные системы здравоохранения;

- структурные подразделения акушерско-гинекологической службы.

5.4. Виды профессиональной деятельности

Выпускник подготовлен к следующим видам профессиональной деятельности:

Профилактическая деятельность

- проведение профилактических осмотров;
- диспансерное наблюдение;
- консультирование по вопросам репродуктивного здоровья;
- планирование семьи;
- профилактика инфекций, передаваемых половым путем;
- профилактика онкогинекологических заболеваний;
- санитарно-просветительная работа.

Диагностическая деятельность

- сбор анамнеза;
- клиническое обследование;
- постановка предварительного и окончательного диагноза;
- интерпретация лабораторных исследований;
- интерпретация инструментальных исследований;
- проведение дифференциальной диагностики;
- определение факторов риска.

Лечебная деятельность

- ведение физиологической беременности;
- ведение беременности высокого риска;
- ведение физиологических родов;
- ведение осложненных родов;
- оказание специализированной гинекологической помощи;
- выполнение диагностических и лечебных манипуляций;
- проведение медикаментозного лечения;
- выполнение хирургических вмешательств в пределах компетенции.

Реабилитационная деятельность

- медицинская реабилитация пациенток;
- восстановление репродуктивной функции;
- профилактика осложнений;
- консультирование по вопросам качества жизни.

Организационно-управленческая деятельность

- организация работы структурного подразделения;
- ведение медицинской документации;
- участие в экспертизе качества медицинской помощи;
- анализ статистических показателей;
- соблюдение требований инфекционного контроля;
- обеспечение безопасности пациентов.

Педагогическая деятельность

- обучение студентов;
- наставничество;
- проведение семинаров;
- участие в повышении квалификации медицинских работников;
- санитарное просвещение населения.

Научно-исследовательская деятельность

- участие в научных исследованиях;
- анализ медицинской литературы;
- внедрение результатов исследований;
- подготовка публикаций;

- участие в научных конференциях.

5.5. Основные трудовые функции выпускника

После завершения обучения выпускник способен самостоятельно выполнять следующие трудовые функции:

А. Оказание специализированной акушерской помощи

- ведение беременности;
- диагностика осложнений беременности;
- ведение родов;
- ведение послеродового периода;
- оказание неотложной акушерской помощи.

Б. Оказание специализированной гинекологической помощи

- диагностика гинекологических заболеваний;
- консервативное лечение;
- хирургическое лечение;
- диспансерное наблюдение;
- медицинская реабилитация.

В. Экстренная медицинская помощь

- оказание помощи при акушерских кровотечениях;
- лечение преэклампсии и эклампсии;
- лечение септических осложнений;
- проведение сердечно-легочной реанимации;
- участие в медицинской эвакуации.

Г. Организация медицинской помощи

- ведение медицинской документации;
- участие в консилиумах;
- соблюдение клинических протоколов;
- контроль качества медицинской помощи.

5.6. Профессиональные качества выпускника

Выпускник должен обладать следующими профессиональными качествами:

- высокой профессиональной ответственностью;
- клиническим мышлением;
- способностью принимать самостоятельные решения;
- коммуникативными навыками;
- стрессоустойчивостью;
- способностью работать в команде;
- приверженностью принципам доказательной медицины;
- соблюдением медицинской этики и деонтологии;
- готовностью к непрерывному профессиональному развитию;
- лидерскими качествами и организаторскими способностями.

ГЛАВА 6. ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

6.1. Общие положения

Формирование компетенций врача-акушера-гинеколога осуществляется на протяжении всего периода обучения в клинической ординатуре и представляет собой последовательный процесс освоения теоретических знаний, практических навыков и профессионального опыта.

Компетенции формируются в условиях реальной клинической практики под руководством профессорско-преподавательского состава и клинических наставников с использованием современных образовательных технологий.

6.2. Основные принципы формирования компетенций

Подготовка врача-акушера-гинеколога основывается на следующих принципах:

Компетентностный подход

Образовательный процесс ориентирован на достижение конкретных результатов обучения, выраженных в сформированных компетенциях.

Практико-ориентированное обучение

Не менее 90 % общего объема подготовки составляет практическая деятельность на клинических базах, что обеспечивает формирование устойчивых профессиональных навыков.

Непрерывность обучения

Компетенции формируются последовательно, с постепенным усложнением клинических задач и увеличением степени самостоятельности ординатора.

Доказательная медицина

Все диагностические, лечебные и профилактические мероприятия основываются на современных научных данных, национальных клинических руководствах и международных рекомендациях.

Пациент-ориентированный подход

В центре образовательного процесса находится обеспечение безопасности пациента, уважение его прав, информированное согласие и индивидуализация медицинской помощи.

Междисциплинарное взаимодействие

Формирование компетенций осуществляется во взаимодействии с врачами других специальностей, средним медицинским персоналом и другими участниками лечебно-диагностического процесса.

Непрерывное профессиональное развитие

Ординатор формирует готовность к постоянному совершенствованию профессиональных знаний и навыков, освоению новых технологий и участию в научно-исследовательской деятельности.

6.3. Структура компетенций

Компетенции выпускника подразделяются на:

- **универсальные компетенции (УК)** — отражают общепрофессиональные качества врача, необходимые независимо от специальности;
- **профессиональные компетенции (ПК)** — определяют способность выполнять трудовые функции врача-акушера-гинеколога.

Формирование каждой компетенции включает четыре взаимосвязанных компонента:

1. **Знания** — теоретическая подготовка.
2. **Умения** — способность применять знания в практической деятельности.
3. **Практические навыки** — выполнение диагностических, лечебных и профилактических манипуляций.
4. **Профессиональное поведение** — соблюдение этических норм, стандартов качества и требований безопасности.

ГЛАВА 7. УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА

7.1. Общие положения

Универсальные компетенции (УК) являются обязательной составляющей подготовки врача-ординатора и обеспечивают готовность выпускника к осуществлению профессиональной деятельности независимо от конкретного места работы, уровня оказания медицинской помощи и характера выполняемых профессиональных обязанностей.

Универсальные компетенции формируются в процессе освоения всех дисциплин образовательной программы, прохождения клинической подготовки, самостоятельной работы, участия в научно-исследовательской деятельности, профессионального общения и итоговой государственной аттестации.

Сформированность универсальных компетенций обеспечивает способность выпускника эффективно применять профессиональные знания, принимать самостоятельные решения, взаимодействовать с пациентами и медицинскими работниками, соблюдать нормы медицинской этики и постоянно совершенствовать уровень своей профессиональной подготовки.

Выпускник клинической ординатуры по специальности **002 «Акушерство и гинекология»** должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- **УК-1** – Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
- **УК-2** – Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- **УК-3** – Готовность 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 основным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения .

УК-1

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Описание компетенции

Врач-ординатор способен анализировать клиническую информацию, интерпретировать результаты обследований, применять современные достижения медицинской науки, использовать клинические рекомендации и принимать самостоятельные обоснованные решения при оказании специализированной акушерско-гинекологической помощи.

Индикаторы достижения компетенции

После завершения обучения ординатор способен:

УК-1.1

Проводить системный анализ жалоб пациента, анамнеза жизни и заболевания.

УК-1.2

Определять ведущие клинические синдромы.

УК-1.3

Формулировать предварительный диагноз.

УК-1.4

Проводить дифференциальную диагностику.

УК-1.5

Интерпретировать результаты лабораторных исследований.

УК-1.6

Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования.

УК-1.7

Использовать современные клинические рекомендации.

УК-1.8

Применять Международную классификацию болезней.

УК-1.9

Выбирать оптимальную лечебную тактику.

УК-1.10

Оценивать эффективность проводимого лечения.

УК-1.11

Выявлять осложнения заболевания.

УК-1.12

Оценивать риск неблагоприятного исхода.

УК-1.13

Корректировать лечебную тактику при изменении клинической ситуации.

УК-1.14

Использовать современные информационные технологии в профессиональной деятельности.

Знания

Ординатор знает:

- современные основы доказательной медицины;
- принципы клинического мышления;
- современные методы диагностики;
- клинические рекомендации;
- клинические протоколы;
- основы медицинской статистики;
- Международную классификацию болезней;
- основы фармакотерапии;
- современные методы поиска медицинской информации;
- принципы оценки качества медицинской помощи.

Умения

Ординатор умеет:

- собирать анамнез;
- проводить объективное обследование;
- анализировать результаты обследования;
- устанавливать диагноз;
- определять план обследования;
- назначать лечение;
- прогнозировать течение заболевания;
- оценивать эффективность терапии;
- принимать клинические решения.

Практические навыки

Ординатор владеет:

- клиническим обследованием;
- анализом лабораторных исследований;
- интерпретацией УЗИ;
- интерпретацией КТГ;
- оценкой результатов КТ и МРТ;
- использованием клинических рекомендаций;
- ведением медицинской документации.

Методы оценки

- компьютерное тестирование;
- решение ситуационных задач;
- структурированное собеседование;
- Mini-CEX;
- ОСКЭ;
- портфолио;
- итоговая государственная аттестация.

УК-2

Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Описание компетенции

Врач-ординатор способен устанавливать доверительные отношения с пациентами, соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии, обеспечивать эффективное взаимодействие с членами мультидисциплинарной команды, соблюдать права пациента и нормы профессионального поведения.

Индикаторы достижения компетенции

Ординатор способен:

- соблюдать нормы профессиональной этики;
- соблюдать врачебную тайну;
- получать информированное добровольное согласие;
- объяснять пациенту диагноз;
- информировать пациента о плане лечения;
- консультировать родственников;
- проводить профилактическое консультирование;
- работать в составе мультидисциплинарной команды;
- участвовать в клинических консилиумах;
- разрешать конфликтные ситуации;
- соблюдать права пациента;
- соблюдать принципы медицинской деонтологии.

Знания

Ординатор знает:

- медицинскую этику;
- медицинскую деонтологию;
- биоэтику;
- законодательство Кыргызской Республики;
- права пациента;
- основы медицинской психологии;
- основы конфликтологии;
- правила оформления информированного согласия.

Умения

Ординатор умеет:

- устанавливать контакт с пациентом;
- проводить консультирование;
- объяснять диагноз;
- обсуждать план лечения;
- вести медицинскую документацию;
- работать в команде;
- проводить санитарно-просветительную работу.

Практические навыки

Ординатор владеет:

- навыками профессионального общения;
- ведением консультации;
- оформлением медицинской документации;
- проведением консилиума;
- оформлением информированного согласия.

Методы оценки

- наблюдение наставника;
- Mini-CEX;
- ОСКЭ;
- собеседование;
- портфолио.

УК-3

Готовность 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 основным органом исполнительной власти, осуществляющим

функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения .

Описание компетенции

Врач-ординатор способен самостоятельно совершенствовать профессиональные знания и навыки, осуществлять поиск и критический анализ научной информации, участвовать в научно-исследовательской деятельности, внедрять современные достижения медицинской науки в практику и участвовать в образовательном процессе.

Индикаторы достижения компетенции

Ординатор способен:

- планировать собственное профессиональное развитие;
- использовать современные информационные ресурсы;
- анализировать научные публикации;
- использовать международные базы данных;
- участвовать в научных исследованиях;
- проводить статистическую обработку результатов;
- готовить научные публикации;
- выступать на конференциях;
- обучать студентов и молодых специалистов;
- проводить клинические разборы;
- внедрять инновационные технологии в практику.

Знания

Ординатор знает:

- основы научных исследований;
- основы медицинской статистики;
- академическую этику;
- доказательную медицину;
- современные образовательные технологии;
- методы критического анализа научной литературы.

Умения

Ординатор умеет:

- проводить поиск научной литературы;
- анализировать научные статьи;
- выполнять статистическую обработку данных;
- оформлять публикации;
- готовить презентации;
- проводить занятия;
- обучать медицинский персонал.

Практические навыки

Ординатор владеет:

- поиском научной информации;
- подготовкой публикаций;
- подготовкой докладов;
- проведением семинаров;
- использованием электронных образовательных платформ.

Методы оценки

- портфолио;
- научные публикации;
- участие в конференциях;
- защита исследовательской работы;
- собеседование;
- итоговая государственная аттестация.

Таблица 1. Универсальные компетенции выпускника

Код	Компетенция	Основные результаты обучения	Методы оценки
УК- 1	Клиническое мышление и принятие решений	Анализ клинической информации, диагностика, выбор лечебной тактики	ОСКЭ, Mini-CEX, тестирование, ситуационные задачи
УК- 2	Коммуникация, медицинская этика и работа в команде	Эффективное взаимодействие с пациентами и коллегами	ОСКЭ, наблюдение, собеседование
УК- 3	Непрерывное профессиональное развитие, педагогическая и научная деятельность	Самообразование, исследовательская деятельность, обучение	Портфолио, публикации, защита проекта

ГЛАВА 8. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

8.1. Общие положения

Профессиональные компетенции (ПК) определяют готовность выпускника клинической ординатуры к самостоятельному выполнению трудовых функций врача-акушера-гинеколога в соответствии с профессиональным стандартом, квалификационной характеристикой специалиста и требованиями системы здравоохранения Кыргызской Республики.

Профессиональные компетенции формируются в процессе освоения теоретических дисциплин, прохождения клинической подготовки, выполнения самостоятельной работы, участия в клинических разборах, консилиумах, научно-исследовательской деятельности и итоговой государственной аттестации.

Профессиональные компетенции выпускника охватывают следующие виды профессиональной деятельности:

- профилактическую;
- диагностическую;
- лечебную;
- реабилитационную;
- организационно-управленческую;
- образовательную;
- научно-исследовательскую.

Каждая компетенция включает:

- описание компетенции;
- трудовые функции;
- индикаторы достижения;
- необходимые знания;
- необходимые умения;
- практические навыки;
- критерии оценки;
- методы контроля.

Код компетенции ПК-1

Наименование компетенции

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 ;

8.1.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности самостоятельно организовывать и проводить профилактические мероприятия среди женского населения, осуществлять диспансерное наблюдение, консультирование, санитарно-просветительную деятельность и профилактику заболеваний репродуктивной системы в соответствии с национальными клиническими рекомендациями и принципами доказательной медицины.

8.1.2. Трудовые функции

После завершения обучения врач способен самостоятельно:

- проводить профилактические медицинские осмотры;
- проводить диспансерное наблюдение женщин;
- выявлять факторы риска;
- проводить консультирование по вопросам репродуктивного здоровья;
- осуществлять планирование семьи;
- консультировать по вопросам контрацепции;
- проводить профилактику ИППП;
- проводить профилактику ВИЧ-инфекции;
- проводить профилактику рака шейки матки;
- проводить профилактику рака молочной железы;
- проводить консультирование беременных;
- проводить дородовое обучение;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- организовывать школы беременных;
- участвовать в национальных скрининговых программах.

8.1.3. Индикаторы достижения компетенции

Ординатор способен:

ПК-1.1

Оценивать факторы риска развития акушерской и гинекологической патологии.

ПК-1.2

Формировать группы высокого риска.

ПК-1.3

Разрабатывать индивидуальный план профилактических мероприятий.

ПК-1.4

Проводить консультирование по вопросам здорового образа жизни.

ПК-1.5

Консультировать по вопросам рационального питания беременных.

ПК-1.6

Проводить профилактику анемии беременных.

ПК-1.7

Проводить профилактику преэклампсии.

ПК-1.8

Проводить профилактику преждевременных родов.

ПК-1.9

Проводить профилактику инфекционных осложнений беременности.

ПК-1.10

Консультировать по вопросам грудного вскармливания.

ПК-1.11

Консультировать по вопросам планирования семьи.

ПК-1.12

Подбирать методы контрацепции.

ПК-1.13

Проводить профилактику нежелательной беременности.

ПК-1.14

Проводить профилактику ИППП.

ПК-1.15

Проводить профилактику онкогинекологических заболеваний.

ПК-1.16

Организовывать диспансерное наблюдение пациенток.

ПК-1.17

Оценивать эффективность профилактических мероприятий.

8.1.4. Необходимые знания

Врач-ординатор знает:

Законодательство

- законодательство Кыргызской Республики;
- нормативные документы Министерства здравоохранения;
- порядок проведения профилактических осмотров;
- порядок диспансерного наблюдения.

Репродуктивное здоровье

- современные представления о репродуктивном здоровье;
- факторы риска;
- демографические показатели;
- причины материнской смертности;
- причины перинатальной смертности.

Профилактическая медицина

- первичная профилактика;
- вторичная профилактика;
- третичная профилактика;
- скрининговые программы;
- диспансеризация;
- медицинская профилактика.

Клинические рекомендации

Ординатор знает современные рекомендации по профилактике:

- рака шейки матки;
- рака молочной железы;
- ИППП;
- ВИЧ-инфекции;
- анемии;
- гестационного диабета;
- преэклампсии;
- преждевременных родов.

8.1.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- проводить профилактический осмотр;
- выявлять факторы риска;
- определять группы риска;
- проводить консультирование;
- составлять план профилактики;
- организовывать диспансерное наблюдение;
- оценивать эффективность профилактических мероприятий;
- проводить обучение пациентов.

8.1.6. Практические навыки

По завершении подготовки врач самостоятельно выполняет:

Профилактические мероприятия

- ✓ профилактический гинекологический осмотр;
- ✓ консультирование по репродуктивному здоровью;
- ✓ консультирование беременной;
- ✓ консультирование супружеской пары;
- ✓ консультирование по контрацепции;
- ✓ консультирование подростков;
- ✓ консультирование женщин в менопаузе.

Скрининг

- ✓ забор мазка на онкоцитологию;
- ✓ ВПЧ-скрининг;
- ✓ обследование молочных желез;
- ✓ обучение самообследованию молочных желез;
- ✓ оценка факторов риска.

Документация

- ✓ оформление карты диспансерного наблюдения;
- ✓ оформление медицинской документации;
- ✓ ведение регистра пациенток;
- ✓ оформление профилактических заключений.

8.1.7. Профессиональное поведение

При выполнении профилактической деятельности врач:

- соблюдает нормы медицинской этики;
- соблюдает конфиденциальность;
- уважает права пациента;
- соблюдает принципы доказательной медицины;
- соблюдает требования инфекционного контроля;
- обеспечивает безопасность пациента.

8.1.8. Методы оценки компетенции

Освоение ПК-1 оценивается с использованием следующих методов:

Метод оценки	Критерий
Компьютерное тестирование	Проверка теоретических знаний
Решение ситуационных задач	Клиническое мышление
Mini-CEX	Консультирование пациентки
DOPS	Выполнение профилактического осмотра
ОСКЭ	Демонстрация практических навыков
Портфолио	Участие в профилактических программах
Собеседование	Анализ клинических случаев

8.1.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если ординатор способен самостоятельно:

- проводить профилактические осмотры;
- определять группы риска;
- консультировать пациенток;
- разрабатывать профилактические программы;
- организовывать диспансерное наблюдение;
- оценивать эффективность профилактических мероприятий;
- оформлять медицинскую документацию;

- применять современные клинические рекомендации в профилактической деятельности.

Код компетенции ПК-2

Наименование компетенции

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

8.2.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности самостоятельно проводить полный диагностический процесс при оказании специализированной акушерско-гинекологической помощи, применять современные методы обследования, оценивать состояние женщины и плода, проводить дифференциальную диагностику и устанавливать клинический диагноз.

8.2.2. Трудовые функции

Выпускник способен самостоятельно:

- собирать жалобы и анамнез;
- проводить объективное обследование;
- выполнять специальное акушерское обследование;
- выполнять специальное гинекологическое обследование;
- оценивать состояние матери и плода;
- назначать лабораторные исследования;
- назначать инструментальные исследования;
- интерпретировать результаты исследований;
- проводить дифференциальную диагностику;
- устанавливать клинический диагноз;
- определять степень тяжести состояния пациентки;
- определять показания к госпитализации;
- оформлять медицинскую документацию.

8.2.3. Индикаторы достижения компетенции

По завершении подготовки врач способен:

Общеклиническая диагностика

ПК-2.1 Проводить сбор жалоб и анамнеза.

ПК-2.2 Выявлять факторы риска.

ПК-2.3 Проводить объективное обследование.

ПК-2.4 Оценивать жизненно важные показатели.

ПК-2.5 Формулировать предварительный диагноз.

Акушерская диагностика

ПК-2.6 Определять срок беременности.

ПК-2.7 Определять предполагаемую дату родов.

ПК-2.8 Выполнять наружное акушерское обследование (приемы Леопольда).

ПК-2.9 Измерять высоту стояния дна матки.

ПК-2.10 Измерять окружность живота.

ПК-2.11 Определять положение плода.

ПК-2.12 Определять позицию плода.

ПК-2.13 Определять предлежание плода.

ПК-2.14 Проводить аускультацию сердцебиения плода.

- ПК-2.15 Интерпретировать КТГ.
- ПК-2.16 Интерпретировать УЗИ беременности.
- ПК-2.17 Оценивать биофизический профиль плода.
- ПК-2.18 Диагностировать многоплодную беременность.
- ПК-2.19 Выявлять задержку роста плода.
- ПК-2.20 Диагностировать гипоксию плода.

Диагностика во время родов

- ПК-2.21 Оценивать родовую деятельность.
- ПК-2.22 Проводить влагалищное исследование.
- ПК-2.23 Определять степень раскрытия шейки матки.
- ПК-2.24 Определять вставление головки.
- ПК-2.25 Заполнять партограмму.
- ПК-2.26 Оценивать состояние плода во время родов.

Гинекологическая диагностика

- ПК-2.27 Выполнять осмотр наружных половых органов.
- ПК-2.28 Выполнять осмотр шейки матки в зеркалах.
- ПК-2.29 Выполнять бимануальное исследование.
- ПК-2.30 Выполнять ректовагинальное исследование.
- ПК-2.31 Выполнять обследование молочных желез.
- ПК-2.32 Интерпретировать кольпоскопию.
- ПК-2.33 Интерпретировать гистероскопию.
- ПК-2.34 Интерпретировать результаты биопсии.

Лабораторная диагностика

- ПК-2.35 Интерпретировать общий анализ крови.
- ПК-2.36 Интерпретировать биохимические исследования.
- ПК-2.37 Интерпретировать коагулограмму.
- ПК-2.38 Интерпретировать общий анализ мочи.
- ПК-2.39 Интерпретировать бактериологические исследования.
- ПК-2.40 Интерпретировать результаты ПЦР.
- ПК-2.41 Интерпретировать цитологические исследования.

Лучевая диагностика

- ПК-2.42 Интерпретировать УЗИ органов малого таза.
- ПК-2.43 Интерпретировать доплерометрию.
- ПК-2.44 Интерпретировать МРТ.
- ПК-2.45 Интерпретировать КТ.

Клиническое мышление

- ПК-2.46 Проводить дифференциальную диагностику.
- ПК-2.47 Формулировать клинический диагноз.
- ПК-2.48 Определять показания к консультации специалистов.
- ПК-2.49 Определять показания к госпитализации.
- ПК-2.50 Оценивать тяжесть состояния пациентки.

8.2.4. Необходимые знания

Ординатор знает:

Анатомия и физиология

- анатомию женской репродуктивной системы;
- физиологию беременности;
- физиологию родов;
- физиологию послеродового периода;
- эндокринологию репродуктивной системы.

Клиническая диагностика

- современные методы обследования;
- алгоритмы диагностики;
- критерии постановки диагноза;
- дифференциальную диагностику акушерской и гинекологической патологии.

Инструментальная диагностика

- ультразвуковую диагностику;
- кардиотокографию;
- кольпоскопию;
- гистероскопию;
- лапароскопию;
- рентгенологические методы исследования;
- компьютерную томографию;
- магнитно-резонансную томографию.

Лабораторная диагностика

- клинические анализы;
- биохимические исследования;
- коагулологические исследования;
- гормональную диагностику;
- микробиологические исследования;
- молекулярно-генетические методы.

8.2.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- проводить клиническое обследование;
- выполнять акушерское обследование;
- выполнять гинекологическое обследование;
- оценивать состояние матери;
- оценивать состояние плода;
- интерпретировать лабораторные исследования;
- интерпретировать инструментальные исследования;
- устанавливать диагноз;
- проводить дифференциальную диагностику;
- определять лечебную тактику.

8.2.6. Практические навыки

Обследование беременной

- ✓ определение срока беременности;
- ✓ измерение ВДМ;
- ✓ измерение окружности живота;
- ✓ приемы Леопольда;
- ✓ определение положения плода;
- ✓ аускультация сердцебиения плода;
- ✓ оценка шевелений плода.

Обследование роженицы

- ✓ влагалищное исследование;
- ✓ оценка раскрытия шейки матки;
- ✓ определение позиции плода;
- ✓ оценка продвижения головки;

- ✓ заполнение партограммы;
- ✓ оценка родовой деятельности.

Гинекологическое обследование

- ✓ осмотр в зеркалах;
- ✓ бимануальное исследование;
- ✓ ректовагинальное исследование;
- ✓ обследование молочных желез;
- ✓ забор мазков;
- ✓ проведение кольпоскопии.

Интерпретация исследований

- ✓ КТГ;
- ✓ УЗИ;
- ✓ доплерометрия;
- ✓ лабораторные анализы;
- ✓ онкоцитология;
- ✓ ПЦР-диагностика.

8.2.7. Профессиональное поведение

При выполнении диагностической деятельности врач обязан:

- соблюдать клинические рекомендации;
- соблюдать стандарты диагностики;
- соблюдать требования инфекционной безопасности;
- обеспечивать конфиденциальность информации;
- уважать права пациента;
- получать информированное добровольное согласие;
- соблюдать принципы медицинской этики.

8.2.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Решение клинических задач	Клиническое мышление
ОСКЭ	Практические диагностические навыки
DOPS	Выполнение обследования
Mini-CEX	Работа с пациенткой
Case-Based Discussion (CBD)	Анализ клинических случаев
Портфолио	Подтверждение освоенных диагностических процедур
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.2.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- проводить полное клиническое обследование пациентки;
- выполнять специальные акушерские и гинекологические методы обследования;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику;

- устанавливать клинический диагноз в соответствии с МКБ и клиническими рекомендациями;
- определять дальнейшую тактику ведения пациентки и своевременно направлять ее на консультацию или госпитализацию при наличии показаний.

Код компетенции ПК-3

Наименование компетенции

Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

8.3.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, предупреждать распространение инфекционных заболеваний, соблюдать требования инфекционной безопасности, участвовать в ликвидации очагов инфекционных заболеваний, а также действовать в условиях чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и биологического характера в соответствии с законодательством Кыргызской Республики, санитарно-эпидемиологическими правилами и действующими клиническими рекомендациями.

8.3.2. Трудовые функции

По завершении обучения врач способен самостоятельно:

соблюдать санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации;

проводить мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций;

выявлять пациентов с подозрением на инфекционные заболевания;

организовывать мероприятия по изоляции инфекционных больных;

использовать средства индивидуальной защиты;

проводить мероприятия по предупреждению распространения инфекционных заболеваний;

соблюдать правила обращения с медицинскими отходами;

участвовать в локализации и ликвидации очагов особо опасных инфекций;

взаимодействовать с санитарно-эпидемиологической службой;

выполнять мероприятия гражданской защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;

участвовать в медицинской эвакуации пострадавших;

обеспечивать безопасность пациентов и медицинского персонала.

8.3.3. Индикаторы достижения компетенции

После завершения подготовки врач способен:

Инфекционная безопасность

ПК-3.1 Соблюдать требования санитарно-эпидемиологического режима.

ПК-3.2 Применять современные методы профилактики внутрибольничных инфекций.

ПК-3.3 Использовать средства индивидуальной защиты.

ПК-3.4 Выполнять требования асептики и антисептики.

ПК-3.5 Организовывать безопасное обращение с медицинскими отходами.

Противоэпидемические мероприятия

ПК-3.6 Выявлять признаки инфекционных заболеваний.

ПК-3.7 Организовывать изоляцию пациента при подозрении на инфекционное заболевание.

ПК-3.8 Проводить первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

ПК-3.9 Осуществлять экстренное извещение о случаях инфекционных заболеваний в установленном порядке.

ПК-3.10 Взаимодействовать с органами санитарно-эпидемиологического надзора.

Чрезвычайные ситуации

ПК-3.11 Действовать в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

ПК-3.12 Организовывать защиту пациентов и медицинского персонала.

ПК-3.13 Участвовать в медицинской эвакуации.

ПК-3.14 Выполнять мероприятия при угрозе радиационного, химического и биологического поражения.

ПК-3.15 Соблюдать алгоритмы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.

8.3.4. Необходимые знания

Врач-ординатор знает:

Законодательство

законодательство Кыргызской Республики в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

санитарные правила и нормы;

нормативные документы Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по инфекционной безопасности.

Инфекционная безопасность

основы эпидемиологии;

механизмы передачи инфекционных заболеваний;

профилактику внутрибольничных инфекций;

современные методы дезинфекции и стерилизации;

правила использования средств индивидуальной защиты.

Чрезвычайные ситуации

основы медицины катастроф;

организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;

принципы медицинской эвакуации;

действия медицинского персонала при радиационных, химических и биологических авариях.

8.3.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

соблюдать санитарно-противоэпидемический режим;

организовывать инфекционный контроль;

проводить профилактические мероприятия;

пользоваться средствами индивидуальной защиты;

проводить дезинфекционные мероприятия;

организовывать изоляцию пациентов;

взаимодействовать с санитарно-эпидемиологическими службами;

действовать при возникновении чрезвычайных ситуаций;

обеспечивать безопасность пациентов и медицинского персонала.

8.3.6. Практические навыки

Врач-ординатор владеет:

✓ использованием средств индивидуальной защиты;

✓ обработкой рук согласно международным стандартам;

✓ соблюдением правил асептики и антисептики;

✓ проведением текущей и заключительной дезинфекции;

✓ сортировкой медицинских отходов;

✓ оформлением экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания;

✓ организацией изоляции пациента;

✓ выполнением мероприятий инфекционного контроля;

✓ участием в противоэпидемических мероприятиях;

✓ действиями при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации.

8.3.7. Профессиональное поведение

При выполнении профессиональной деятельности врач:
строго соблюдает санитарно-эпидемиологические требования;
обеспечивает инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала;
соблюдает требования биологической безопасности;
действует в соответствии с утвержденными алгоритмами при возникновении чрезвычайных ситуаций;
соблюдает медицинскую этику и профессиональную ответственность;
взаимодействует с государственными службами при ликвидации чрезвычайных ситуаций.

8.3.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Решение ситуационных задач	Алгоритмы противоэпидемических мероприятий
ОСКЭ	Соблюдение инфекционной безопасности
DOPS	Практические навыки инфекционного контроля
Симуляционный тренинг	Действия в чрезвычайных ситуациях
Mini-CEX	Работа с пациентом при подозрении на инфекционное заболевание
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.3.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:
соблюдать санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации;
проводить профилактику внутрибольничных инфекций;
организовывать первичные противоэпидемические мероприятия;
обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала;
действовать в условиях чрезвычайных ситуаций в соответствии с действующими нормативными документами;
взаимодействовать с санитарно-эпидемиологическими и другими государственными службами при возникновении чрезвычайных ситуаций.

Код компетенции ПК-4

Наименование компетенции

Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

8.4.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности применять современные методы сбора, обработки и анализа медико-статистической информации, оценивать показатели здоровья населения, анализировать деятельность акушерско-гинекологической службы, использовать результаты статистического анализа для принятия организационных и клинических решений, направленных на повышение качества и эффективности медицинской помощи.

8.4.2. Трудовые функции

По завершении обучения врач способен самостоятельно:

- осуществлять сбор медико-статистической информации;
- применять социально-гигиенические методы оценки состояния здоровья населения;
- анализировать показатели репродуктивного здоровья женщин;
- проводить анализ показателей материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости;
- анализировать показатели смертности и инвалидности;

- использовать статистические данные при планировании лечебно-профилактических мероприятий;
- вести установленную медицинскую документацию;
- готовить статистические отчеты;
- проводить оценку эффективности деятельности структурных подразделений;
- участвовать в мероприятиях по совершенствованию качества медицинской помощи.

8.4.3. Индикаторы достижения компетенции

Сбор информации

ПК-4.1 Собирать медико-статистическую информацию о состоянии здоровья населения.

ПК-4.2 Использовать учетную и отчетную медицинскую документацию.

ПК-4.3 Обеспечивать достоверность собираемых данных.

Медико-статистический анализ

ПК-4.4 Рассчитывать основные медико-статистические показатели.

ПК-4.5 Анализировать показатели заболеваемости.

ПК-4.6 Анализировать показатели материнской смертности.

ПК-4.7 Анализировать показатели перинатальной смертности.

ПК-4.8 Анализировать показатели репродуктивного здоровья населения.

Организация медицинской помощи

ПК-4.9 Оценивать эффективность профилактических мероприятий.

ПК-4.10 Проводить анализ деятельности акушерско-гинекологической службы.

ПК-4.11 Использовать результаты статистического анализа при планировании медицинской помощи.

ПК-4.12 Подготавливать аналитические материалы и статистические отчеты.

8.4.4. Необходимые знания

Врач-ординатор знает:

Законодательство

- законодательство Кыргызской Республики в области здравоохранения;
- нормативные документы по медицинской статистике;
- формы государственной статистической отчетности.

Социальная гигиена

- основы общественного здоровья и здравоохранения;
- показатели здоровья населения;
- демографические показатели;
- показатели материнской, перинатальной и младенческой смертности;
- показатели заболеваемости и инвалидности.

Медицинская статистика

- методы статистического анализа;
- основы вариационной статистики;
- принципы обработки медицинской информации;
- методы оценки качества медицинской помощи;
- современные информационные технологии в здравоохранении.

8.4.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- собирать статистические данные;
- анализировать показатели здоровья населения;
- рассчитывать основные статистические показатели;
- оценивать эффективность деятельности медицинской организации;
- использовать статистические методы в профессиональной деятельности;
- оформлять медицинскую документацию;
- готовить аналитические отчеты;
- применять результаты анализа при принятии управленческих решений.

8.4.6. Практические навыки

Врач-ординатор владеет:

- ✓ ведением медицинской документации;
- ✓ заполнением учетных и отчетных форм;
- ✓ расчетом показателей заболеваемости;
- ✓ расчетом показателей материнской смертности;
- ✓ расчетом показателей перинатальной смертности;
- ✓ анализом статистических данных;
- ✓ подготовкой статистических отчетов;
- ✓ использованием информационных систем здравоохранения;
- ✓ анализом деятельности акушерско-гинекологического подразделения.

8.4.7. Профессиональное поведение

При выполнении профессиональной деятельности врач:

- обеспечивает достоверность статистической информации;
- соблюдает требования законодательства при работе с медицинской документацией;
- соблюдает конфиденциальность персональных данных пациентов;
- использует результаты статистического анализа для повышения качества медицинской помощи;
- соблюдает принципы доказательной медицины и профессиональной ответственности.

8.4.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Решение ситуационных задач	Анализ статистических данных
Практическая работа	Расчет медико-статистических показателей
Анализ медицинской документации	Правильность оформления документов

Метод оценки	Оцениваемый результат
Портфолио	Выполнение аналитических заданий
Собеседование	Интерпретация показателей здоровья населения
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.4.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- собирать и анализировать медико-статистическую информацию;
- применять социально-гигиенические методы оценки здоровья населения;
- рассчитывать и интерпретировать основные показатели деятельности акушерско-гинекологической службы;
- использовать результаты анализа для совершенствования профилактической, лечебной и организационной работы;
- оформлять медицинскую документацию и статистическую отчетность в соответствии с действующими нормативными требованиями.

Код компетенции ПК-5

Наименование компетенции

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

.5.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности своевременно выявлять патологические состояния, определять клинические симптомы и синдромы, проводить комплексное клиническое обследование пациенток, выполнять дифференциальную диагностику, устанавливать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), а также действующими клиническими рекомендациями и клиническими протоколами Кыргызской Республики.

8.5.2. Трудовые функции

По завершении обучения врач способен самостоятельно:

- собирать жалобы и анамнез жизни и заболевания;
- проводить общее клиническое и специальное акушерско-гинекологическое обследование;
- выявлять патологические симптомы и синдромы;
- оценивать тяжесть состояния пациентки;
- определять факторы риска развития акушерской и гинекологической патологии;
- назначать лабораторные и инструментальные методы исследования;
- интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;

- устанавливать предварительный и клинический диагноз;
- кодировать диагноз в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ);
- определять показания к консультации специалистов и госпитализации.

8.5.3. Индикаторы достижения компетенции

Клиническое обследование

ПК-5.1 Собирать жалобы и анамнез жизни и заболевания.

ПК-5.2 Проводить физикальное обследование пациентки.

ПК-5.3 Выполнять специальное акушерское обследование.

ПК-5.4 Выполнять специальное гинекологическое обследование.

Диагностический процесс

ПК-5.5 Выявлять патологические симптомы и синдромы.

ПК-5.6 Определять ведущий клинический синдром.

ПК-5.7 Формулировать предварительный диагноз.

ПК-5.8 Проводить дифференциальную диагностику.

ПК-5.9 Устанавливать клинический диагноз.

ПК-5.10 Кодировать диагноз в соответствии с МКБ.

Интерпретация исследований

ПК-5.11 Интерпретировать лабораторные исследования.

ПК-5.12 Интерпретировать ультразвуковые исследования.

ПК-5.13 Интерпретировать результаты кардиотокографии.

ПК-5.14 Интерпретировать результаты кольпоскопии.

ПК-5.15 Интерпретировать результаты цитологических, гистологических и бактериологических исследований.

Принятие клинических решений

ПК-5.16 Определять показания к дополнительным исследованиям.

ПК-5.17 Определять показания к консультации смежных специалистов.

ПК-5.18 Определять показания к госпитализации.

8.5.4. Необходимые знания

Врач-ординатор знает:

Теоретические основы

- анатомию и физиологию женской репродуктивной системы;
- физиологию беременности, родов и послеродового периода;
- этиологию, патогенез и классификацию акушерских и гинекологических заболеваний;
- современные клинические рекомендации и клинические протоколы.

Диагностика

- методы клинического обследования;
- алгоритмы диагностики акушерской и гинекологической патологии;
- методы лабораторной диагностики;
- методы инструментальной диагностики;
- принципы дифференциальной диагностики.

Международная классификация болезней

- структуру и принципы применения Международной статистической классификации болезней (МКБ);
- правила кодирования диагнозов;
- критерии формулировки клинического диагноза.

8.5.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- проводить клиническое обследование пациенток;
- выявлять патологические симптомы и синдромы;
- оценивать результаты лабораторных исследований;
- оценивать результаты инструментальных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику;
- устанавливать клинический диагноз;
- применять МКБ при кодировании диагнозов;
- определять дальнейшую тактику обследования пациентки.

8.5.6. Практические навыки

Врач-ординатор владеет:

- ✓ сбором анамнеза;
- ✓ общим клиническим обследованием;
- ✓ наружным акушерским обследованием;
- ✓ влагалищным исследованием;

- ✓ осмотром шейки матки в зеркалах;
- ✓ бимануальным исследованием;
- ✓ интерпретацией лабораторных анализов;
- ✓ интерпретацией УЗИ органов малого таза и беременности;
- ✓ интерпретацией КТГ;
- ✓ интерпретацией кольпоскопии;
- ✓ постановкой клинического диагноза;
- ✓ кодированием диагнозов по МКБ.

8.5.7. Профессиональное поведение

При выполнении диагностической деятельности врач:

- соблюдает клинические рекомендации и клинические протоколы;
- соблюдает требования медицинской этики и деонтологии;
- обеспечивает достоверность диагностических данных;
- соблюдает права пациента и конфиденциальность информации;
- принимает клинические решения на основе принципов доказательной медицины.

8.5.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Решение ситуационных задач	Клиническое мышление и диагностика
ОСКЭ	Практические диагностические навыки
DOPS	Выполнение методов обследования
Mini-CEX	Клиническое обследование пациентки
Case-Based Discussion (CBD)	Анализ клинических случаев
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.5.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- проводить полное клиническое обследование пациентки;
- выявлять патологические состояния, симптомы и синдромы;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- проводить дифференциальную диагностику акушерской и гинекологической патологии;
- устанавливать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (МКБ);

- определять дальнейшую тактику обследования, лечения или направления пациентки в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

Код компетенции ПК-6

Наименование компетенции

Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи

8.6.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности самостоятельно осуществлять ведение беременности, физиологических и осложненных родов, послеродового периода, диагностику и лечение гинекологических заболеваний, оказывать плановую, неотложную и специализированную акушерско-гинекологическую помощь, выполнять необходимые лечебные и оперативные вмешательства в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, клиническими протоколами и принципами доказательной медицины.

8.6.2. Трудовые функции

По завершении обучения врач способен самостоятельно:

- вести физиологическую беременность;
- осуществлять наблюдение беременных группы высокого риска;
- вести физиологические и осложненные роды;
- проводить родоразрешение через естественные родовые пути;
- выполнять первичную оценку состояния роженицы, плода и новорожденного;
- проводить профилактику и лечение осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- диагностировать и лечить гинекологические заболевания;
- назначать медикаментозную терапию;
- выполнять лечебные и диагностические манипуляции;
- определять показания к оперативному лечению;
- ассистировать и выполнять типовые акушерские и гинекологические операции в пределах компетенции врача-ординатора;
- организовывать послеоперационное ведение пациенток;
- обеспечивать преемственность медицинской помощи.

8.6.3. Индикаторы достижения компетенции

Ведение беременности

ПК-6.1 Вести физиологическую беременность.

ПК-6.2 Выявлять беременность высокого риска.

ПК-6.3 Разрабатывать индивидуальный план наблюдения беременной.

ПК-6.4 Проводить профилактику осложнений беременности.

Родовспоможение

ПК-6.5 Вести физиологические роды.

ПК-6.6 Вести осложненные роды.

ПК-6.7 Определять показания к оперативному родоразрешению.

ПК-6.8 Выполнять акушерские манипуляции и пособия.

ПК-6.9 Проводить активное ведение третьего периода родов.

ПК-6.10 Оказывать помощь при акушерских кровотечениях.

Лечение гинекологических заболеваний

ПК-6.11 Разрабатывать план лечения пациентки.

- ПК-6.12** Назначать медикаментозную терапию.
ПК-6.13 Выполнять лечебные манипуляции.
ПК-6.14 Определять показания к хирургическому лечению.
ПК-6.15 Вести послеоперационный период.
Комплексное ведение пациентки
ПК-6.16 Оценивать эффективность проводимого лечения.
ПК-6.17 Корректировать лечебную тактику.
ПК-6.18 Оформлять медицинскую документацию.

8.6.4. Необходимые знания

Врач-ординатор знает:

Клинические основы

- физиологию беременности, родов и послеродового периода;
- патологию беременности;
- современные методы ведения беременности;
- современные методы ведения физиологических и осложненных родов;
- диагностику и лечение гинекологических заболеваний;
- основы оперативного акушерства и оперативной гинекологии.

Лечение

- современные лекарственные препараты, применяемые в акушерстве и гинекологии;
- принципы рациональной фармакотерапии;
- клинические рекомендации и клинические протоколы;
- показания и противопоказания к оперативным вмешательствам.

Неотложная помощь

- алгоритмы лечения акушерских кровотечений;
- ведение преэклампсии и эклампсии;
- лечение септических осложнений;
- ведение пациенток в критических состояниях.

8.6.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- вести беременность;
- проводить клиническое наблюдение роженицы;
- принимать физиологические роды;
- диагностировать осложнения беременности и родов;
- проводить лечение гинекологических заболеваний;
- выполнять лечебные манипуляции;
- определять показания к оперативному лечению;
- оценивать эффективность терапии;
- оформлять медицинскую документацию.

8.6.6. Практические навыки

Врач-ординатор владеет:

- ✓ ведением физиологической беременности;
- ✓ ведением беременности высокого риска;
- ✓ ведением физиологических родов;
- ✓ ведением осложненных родов;
- ✓ выполнением наружного и внутреннего акушерского исследования;
- ✓ проведением амниотомии;
- ✓ выполнением эпизиотомии и ушивания промежности;
- ✓ ручным обследованием полости матки (при наличии показаний и под контролем наставника);
- ✓ оказанием помощи при послеродовом кровотечении;
- ✓ ведением послеродового периода;
- ✓ подбором медикаментозной терапии;
- ✓ выполнением внутриматочных манипуляций;
- ✓ ассистированием при кесаревом сечении;
- ✓ ассистированием при гинекологических операциях;
- ✓ послеоперационным ведением пациенток.

8.6.7. Профессиональное поведение

При выполнении профессиональной деятельности врач:

- принимает клинические решения в соответствии с принципами доказательной медицины;
- соблюдает клинические рекомендации и клинические протоколы;
- соблюдает требования медицинской этики и деонтологии;
- обеспечивает безопасность пациентки и плода;
- соблюдает права пациента и принципы информированного согласия;
- работает в составе мультидисциплинарной команды;
- несет профессиональную ответственность за качество оказанной медицинской помощи.

8.6.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Решение клинических ситуационных задач	Выбор лечебной тактики
ОСКЭ	Практические навыки по акушерству и гинекологии
DOPS	Выполнение акушерских и гинекологических манипуляций
Mini-CEX	Ведение пациентки
Case-Based Discussion (CBD)	Анализ клинических случаев
Портфолио	Освоение практических навыков
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.6.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- вести физиологическую и осложненную беременность;
- осуществлять ведение физиологических и осложненных родов;
- своевременно выявлять осложнения беременности, родов и послеродового периода;
- проводить современное лечение гинекологических заболеваний;
- выполнять основные лечебно-диагностические манипуляции в акушерстве и гинекологии;
- определять показания к оперативному лечению и участвовать в выполнении акушерских и гинекологических операций;
- оценивать эффективность лечения и обеспечивать преемственность медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и действующими нормативными документами.

Код компетенции ПК-7

Наименование компетенции

Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

8.7.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности своевременно оказывать медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, биологического и социального характера, проводить медицинскую сортировку, осуществлять мероприятия по стабилизации жизненно важных функций организма, принимать участие в медицинской эвакуации и обеспечивать непрерывность оказания медицинской помощи в соответствии с действующими нормативными документами и клиническими рекомендациями.

8.7.2. Трудовые функции

По завершении обучения врач способен самостоятельно:

- оценивать обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- проводить медицинскую сортировку пострадавших;
- определять объем и очередность оказания медицинской помощи;
- оказывать первую врачебную и неотложную медицинскую помощь;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей и поддержание жизненно важных функций организма;
- проводить сердечно-легочную реанимацию в пределах своей компетенции;
- выполнять мероприятия по остановке наружного кровотечения;
- проводить противошоковые мероприятия;
- организовывать подготовку пострадавших к медицинской эвакуации;
- участвовать в медицинской эвакуации пациентов;
- взаимодействовать с экстренными службами и медицинскими организациями.

8.7.3. Индикаторы достижения компетенции

Организация помощи

ПК-7.1 Оценивать обстановку при чрезвычайной ситуации.

ПК-7.2 Определять приоритетность оказания медицинской помощи.

ПК-7.3 Проводить медицинскую сортировку пострадавших.

Неотложная помощь

ПК-7.4 Выполнять мероприятия по восстановлению и поддержанию жизненно важных функций организма.

ПК-7.5 Оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях.

ПК-7.6 Выполнять сердечно-легочную реанимацию в соответствии с действующими алгоритмами.

ПК-7.7 Проводить остановку наружного кровотечения.

ПК-7.8 Проводить противошоковые мероприятия.

Медицинская эвакуация

ПК-7.9 Определять показания к медицинской эвакуации.

ПК-7.10 Подготавливать пациента к транспортировке.

ПК-7.11 Обеспечивать безопасность пациента во время транспортировки.

ПК-7.12 Передавать пациента на следующий этап оказания медицинской помощи с соблюдением принципов преемственности.

8.7.4. Необходимые знания

Врач-ординатор знает:

Организация помощи при чрезвычайных ситуациях

- законодательство Кыргызской Республики в области гражданской защиты и медицины катастроф;
- организацию системы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- принципы медицинской сортировки;
- этапы медицинской эвакуации.

Неотложные состояния

- современные алгоритмы базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации;
- принципы оказания помощи при травмах, кровотечениях, ожогах, шоке, острых нарушениях дыхания и кровообращения;
- особенности оказания помощи беременным, роженицам и гинекологическим пациенткам в условиях чрезвычайных ситуаций.

Медицинская эвакуация

- правила транспортировки пациентов;
- показания и противопоказания к различным способам транспортировки;
- принципы взаимодействия с экстренными службами.

8.7.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- быстро оценивать состояние пострадавшего;
- проводить медицинскую сортировку;
- выполнять мероприятия по поддержанию жизненно важных функций организма;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- оказывать помощь при травмах, кровотечениях и шоке;
- организовывать подготовку пациента к эвакуации;
- сопровождать пациента при транспортировке;
- взаимодействовать с другими службами при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

8.7.6. Практические навыки

Врач-ординатор владеет:

- ✓ проведением первичного осмотра пострадавшего;
- ✓ медицинской сортировкой;
- ✓ восстановлением проходимости дыхательных путей;
- ✓ проведением базовой сердечно-легочной реанимации;
- ✓ остановкой наружного кровотечения;
- ✓ наложением повязок и временной иммобилизацией;
- ✓ проведением противошоковых мероприятий;
- ✓ подготовкой пациента к медицинской эвакуации;
- ✓ безопасной транспортировкой пациентов;
- ✓ передачей пациента следующему этапу оказания медицинской помощи.

8.7.7. Профессиональное поведение

При выполнении профессиональной деятельности врач:

- действует быстро, последовательно и в соответствии с утвержденными алгоритмами оказания медицинской помощи;

- соблюдает требования безопасности для себя, пациента и окружающих;
- сохраняет самообладание и принимает решения в условиях ограниченного времени;
- взаимодействует с членами мультидисциплинарной команды;
- соблюдает медицинскую этику и профессиональную ответственность.

8.7.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Решение ситуационных задач	Алгоритмы действий при чрезвычайных ситуациях
ОСКЭ	Навыки оказания неотложной помощи
DOPS	Выполнение практических манипуляций
Симуляционный тренинг	Работа в условиях чрезвычайной ситуации
Mini-CEX	Оценка действий при оказании неотложной помощи
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.7.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- оценивать обстановку и организовывать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- проводить медицинскую сортировку пострадавших;
- оказывать первую врачебную и неотложную медицинскую помощь;
- выполнять мероприятия по поддержанию жизненно важных функций организма;
- организовывать и осуществлять медицинскую эвакуацию пациентов;
- обеспечивать преемственность оказания медицинской помощи на всех этапах эвакуации в соответствии с действующими нормативными документами и клиническими рекомендациями

Код компетенции ПК-8

Наименование компетенции

Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; Готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных гинекологических заболеваниях; Готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии;

8.8.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности разрабатывать и реализовывать индивидуальные программы медицинской реабилитации пациенток после гинекологических заболеваний, оперативных вмешательств, беременности и родов, применять современные методы медикаментозной и немедикаментозной реабилитации, использовать природные лечебные факторы, лечебную физкультуру, физиотерапию, психологическую поддержку и санаторно-курортное лечение с целью восстановления здоровья, репродуктивной функции и качества жизни женщин.

8.8.2. Трудовые функции

По завершении обучения врач способен самостоятельно:

- определять показания и противопоказания к медицинской реабилитации;
- проводить оценку реабилитационного потенциала пациентки;
- составлять индивидуальную программу медицинской реабилитации;
- применять медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации;
- назначать лечебную физкультуру;
- определять показания к физиотерапевтическому лечению;
- определять показания к рефлексотерапии;
- определять показания к санаторно-курортному лечению;
- проводить реабилитацию после оперативных вмешательств;
- проводить реабилитацию после осложненной беременности и родов;
- осуществлять медицинское наблюдение в период реабилитации;
- оценивать эффективность проводимых реабилитационных мероприятий;
- взаимодействовать с врачами-реабилитологами, физиотерапевтами, психологами и специалистами по лечебной физкультуре.

8.8.3. Индикаторы достижения компетенции

Оценка состояния пациентки

ПК-8.1 Оценивать реабилитационный потенциал пациентки.

ПК-8.2 Определять показания и противопоказания к медицинской реабилитации.

ПК-8.3 Разрабатывать индивидуальную программу реабилитации.

Медицинская реабилитация

ПК-8.4 Применять современные методы медикаментозной реабилитации.

ПК-8.5 Назначать лечебную физкультуру.

ПК-8.6 Определять показания к физиотерапии.

ПК-8.7 Определять показания к рефлексотерапии.

ПК-8.8 Применять немедикаментозные методы лечения.

Комплексная реабилитация

ПК-8.9 Проводить медицинскую реабилитацию после гинекологических операций.

ПК-8.10 Проводить реабилитацию после беременности и родов.

ПК-8.11 Проводить реабилитацию пациенток с хроническими гинекологическими заболеваниями.

ПК-8.12 Осуществлять психологическую поддержку пациенток.

Санаторно-курортное лечение

ПК-8.13 Определять показания к санаторно-курортному лечению.

ПК-8.14 Использовать природные лечебные факторы.

ПК-8.15 Оценивать эффективность проведенной реабилитации.

8.8.4. Необходимые знания

Врач-ординатор знает:

Основы медицинской реабилитации

- современные принципы медицинской реабилитации;
- этапы реабилитационного процесса;
- методы оценки реабилитационного потенциала;
- критерии эффективности реабилитации.

Реабилитация в акушерстве и гинекологии

- особенности восстановления после родов;
- особенности реабилитации после кесарева сечения;
- реабилитацию после гинекологических операций;
- реабилитацию пациенток с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза;
- реабилитацию при эндометриозе, бесплодии, нарушениях функции тазового дна и недержании мочи;
- методы восстановления репродуктивного здоровья.

Немедикаментозное лечение

- лечебную физкультуру;
- физиотерапию;
- рефлексотерапию;
- климатотерапию;
- бальнеотерапию;
- принципы санаторно-курортного лечения.

8.8.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- оценивать функциональное состояние пациентки;
- составлять индивидуальную программу реабилитации;

- назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию;
- определять показания и противопоказания к физиотерапии;
- назначать лечебную физкультуру;
- определять показания к санаторно-курортному лечению;
- проводить динамическое наблюдение;
- оценивать эффективность реабилитационных мероприятий.

8.8.6. Практические навыки

Врач-ординатор владеет:

- ✓ оценкой реабилитационного потенциала;
- ✓ разработкой индивидуальной программы медицинской реабилитации;
- ✓ подбором медикаментозной терапии;
- ✓ назначением лечебной физкультуры;
- ✓ определением показаний к физиотерапии;
- ✓ определением показаний к рефлексотерапии;
- ✓ реабилитацией после кесарева сечения;
- ✓ реабилитацией после гинекологических операций;
- ✓ реабилитацией пациенток с хроническими гинекологическими заболеваниями;
- ✓ консультированием по вопросам режима труда, отдыха и питания;
- ✓ определением показаний к санаторно-курортному лечению;
- ✓ оценкой эффективности реабилитации.

8.8.7. Профессиональное поведение

При выполнении профессиональной деятельности врач:

- придерживается принципов комплексной и этапной медицинской реабилитации;
- обеспечивает индивидуальный подход к выбору методов восстановления;
- соблюдает принципы доказательной медицины;
- взаимодействует с мультидисциплинарной реабилитационной командой;
- соблюдает медицинскую этику, деонтологию и права пациента;
- мотивирует пациентку к активному участию в процессе восстановления.

8.8.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания

Метод оценки	Оцениваемый результат
Решение ситуационных задач	Выбор программы реабилитации
ОСКЭ	Навыки консультирования и составления плана реабилитации
DOPS	Назначение реабилитационных мероприятий
Mini-CEX	Ведение пациентки в период реабилитации
Портфолио	Анализ клинических случаев
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.8.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- оценивать реабилитационный потенциал пациенток;
- разрабатывать индивидуальные программы медицинской реабилитации;
- применять медикаментозные и немедикаментозные методы восстановления;
- определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре, физиотерапии, рефлексотерапии и санаторно-курортному лечению;
- проводить медицинскую, психологическую и социальную реабилитацию женщин после гинекологических заболеваний, оперативных вмешательств, беременности и родов;
- оценивать эффективность проведенных реабилитационных мероприятий и корректировать программу восстановления в соответствии с клиническим состоянием пациентки.

Код компетенции ПК-9

Наименование компетенции

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих ;

8.9.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности проводить санитарно-просветительную и образовательную работу среди населения, осуществлять индивидуальное и групповое консультирование, формировать ответственное отношение к сохранению репродуктивного здоровья и профилактике заболеваний, используя современные методы медицинского обучения и коммуникации.

8.9.2. Трудовые функции

По окончании обучения врач способен самостоятельно:

- проводить индивидуальное профилактическое консультирование;
- организовывать школы здоровья;
- проводить занятия в школе беременных;
- консультировать супружеские пары по вопросам планирования семьи;
- обучать пациенток принципам здорового образа жизни;

- консультировать по вопросам грудного вскармливания;
- проводить санитарно-просветительную работу;
- участвовать в профилактических программах Министерства здравоохранения;
- обучать пациентов методам самоконтроля состояния здоровья;
- участвовать в образовательной деятельности медицинской организации.

8.9.3. Индикаторы достижения компетенции

Санитарно-просветительная деятельность

ПК-9.1 Проводить индивидуальное консультирование пациенток.

ПК-9.2 Проводить групповое консультирование.

ПК-9.3 Разрабатывать информационные материалы для пациентов.

ПК-9.4 Организовывать санитарно-просветительные мероприятия.

ПК-9.5 Проводить лекции и беседы по вопросам сохранения репродуктивного здоровья.

Планирование семьи

ПК-9.6 Консультировать по вопросам планирования семьи.

ПК-9.7 Консультировать по вопросам современных методов контрацепции.

ПК-9.8 Консультировать по вопросам подготовки к беременности.

ПК-9.9 Обучать профилактике инфекций, передаваемых половым путем.

Работа с беременными

ПК-9.10 Проводить занятия в школе беременных.

ПК-9.11 Обучать правилам поведения во время беременности.

ПК-9.12 Консультировать по вопросам подготовки к родам.

ПК-9.13 Консультировать по вопросам грудного вскармливания.

ПК-9.14 Обучать уходу за новорожденным.

Профилактика заболеваний

ПК-9.15 Формировать приверженность здоровому образу жизни.

ПК-9.16 Обучать профилактике хронических заболеваний.

ПК-9.17 Формировать мотивацию к регулярным профилактическим осмотрам.

ПК-9.18 Консультировать по вопросам вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

8.9.4. Необходимые знания

Ординатор знает:

- основы медицинской педагогики;
- основы медицинской психологии;
- методы профилактического консультирования;
- принципы формирования здорового образа жизни;
- основы репродуктивного здоровья;
- современные методы контрацепции;
- принципы грудного вскармливания;
- методы санитарно-просветительной работы;
- особенности обучения взрослых пациентов;
- современные информационно-образовательные технологии.

8.9.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- проводить индивидуальное консультирование;
- проводить групповые занятия;
- разрабатывать обучающие материалы;

- организовывать школы здоровья;
- проводить профилактические лекции;
- мотивировать пациенток к соблюдению врачебных рекомендаций;
- оценивать эффективность санитарно-просветительной работы.

8.9.6. Практические навыки

- ✓ проведение индивидуального консультирования;
- ✓ проведение школы беременных;
- ✓ консультирование по вопросам грудного вскармливания;
- ✓ консультирование по вопросам планирования семьи;
- ✓ консультирование по вопросам контрацепции;
- ✓ проведение санитарно-просветительных лекций;
- ✓ разработка информационных памяток для пациентов;
- ✓ проведение образовательных мероприятий по профилактике заболеваний.

8.9.7. Профессиональное поведение

При выполнении психолого-педагогической деятельности врач:

- уважительно относится к личности пациентки;
- учитывает возрастные, культурные и социальные особенности пациентов;
- соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии;
- использует доступную и понятную медицинскую информацию;
- способствует формированию доверительных отношений между пациентом и медицинским работником;
- поддерживает приверженность пациенток профилактическим мероприятиям и лечению.

8.9.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Mini-CEX	Проведение консультирования пациентки
ОСКЭ	Навыки профессиональной коммуникации
Наблюдение наставника	Санитарно-просветительная деятельность
Портфолио	Участие в образовательных программах
Собеседование	Владение методами медицинского консультирования
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.9.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- проводить индивидуальное и групповое консультирование пациенток;
- организовывать и проводить санитарно-просветительные мероприятия;
- обучать вопросам профилактики заболеваний, сохранения репродуктивного здоровья и здорового образа жизни;
- мотивировать пациенток к соблюдению рекомендаций врача и прохождению профилактических осмотров;
- применять современные методы медицинской педагогики и коммуникации в профессиональной деятельности.

Код компетенции

Наименование компетенции

Готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций акушерско-гинекологического профиля

8.10.1. Цель компетенции

Формирование у врача-ординатора способности применять нормативные правовые документы, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи при организации лечебно-диагностического процесса, обеспечении качества, безопасности и законности профессиональной деятельности.

8.10.2. Трудовые функции

По окончании обучения врач способен самостоятельно:

- руководствоваться законодательством Кыргызской Республики в сфере здравоохранения;
- применять клинические руководства и клинические протоколы;
- соблюдать стандарты оказания медицинской помощи;
- обеспечивать соблюдение прав пациента;
- вести медицинскую документацию;
- соблюдать требования по защите персональных данных;
- участвовать в мероприятиях по внутреннему контролю качества медицинской помощи;
- соблюдать требования инфекционной безопасности;
- анализировать соответствие медицинской помощи установленным требованиям.

8.10.3. Индикаторы достижения компетенции

Нормативно-правовая деятельность

ПК-10.1 Применять законодательство Кыргызской Республики при оказании медицинской помощи.

ПК-10.2 Использовать нормативные документы Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

ПК-10.3 Соблюдать требования профессионального стандарта врача-акушера-гинеколога.

ПК-10.4 Использовать клинические рекомендации и клинические протоколы.

Медицинская документация

ПК-10.5 Правильно оформлять медицинскую документацию.

ПК-10.6 Соблюдать правила ведения медицинских записей.

ПК-10.7 Обеспечивать сохранность медицинской документации.

ПК-10.8 Использовать электронные медицинские информационные системы.

Качество медицинской помощи

ПК-10.9 Соблюдать стандарты качества медицинской помощи.

ПК-10.10 Анализировать качество оказанной медицинской помощи.

ПК-10.11 Соблюдать требования внутреннего контроля качества.

ПК-10.12 Участвовать в разработке мероприятий по повышению качества медицинской помощи.

Безопасность пациента

ПК-10.13 Соблюдать требования инфекционного контроля.

ПК-10.14 Соблюдать требования безопасного применения лекарственных средств.

ПК-10.15 Предупреждать медицинские ошибки.

ПК-10.16 Обеспечивать безопасность пациенток при выполнении диагностических и лечебных вмешательств.

8.10.4. Необходимые знания

Ординатор знает:

- законодательство Кыргызской Республики в сфере здравоохранения;
- законодательство Кыргызской Республики об образовании (в части последипломной подготовки);
- нормативные документы Министерства здравоохранения Кыргызской Республики;
- профессиональный стандарт врача-акушера-гинеколога;
- клинические рекомендации и клинические протоколы;
- стандарты оказания медицинской помощи;
- требования к ведению медицинской документации;
- основы управления качеством медицинской помощи;
- принципы инфекционного контроля;
- требования по защите персональных данных.

8.10.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- применять нормативные документы в практической деятельности;
- использовать клинические рекомендации;
- оформлять медицинскую документацию;
- проводить анализ качества оказанной медицинской помощи;
- выявлять дефекты оказания медицинской помощи;
- соблюдать требования безопасности медицинской деятельности;
- работать в медицинских информационных системах.

8.10.6. Практические навыки

- ✓ оформление истории болезни;
- ✓ оформление амбулаторной карты;
- ✓ оформление обменной карты беременной;
- ✓ оформление эпикриза;
- ✓ оформление листа назначений;
- ✓ оформление информированного добровольного согласия;
- ✓ работа с электронными медицинскими информационными системами;
- ✓ проведение внутреннего анализа качества медицинской помощи.

8.10.7. Профессиональное поведение

При выполнении организационно-управленческой деятельности врач:

- строго соблюдает законодательство Кыргызской Республики;
- соблюдает права и законные интересы пациенток;
- обеспечивает конфиденциальность медицинской информации;
- соблюдает требования профессиональной этики;
- придерживается принципов прозрачности и объективности при оценке качества медицинской помощи;
- способствует повышению безопасности пациентов.

8.10.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Знание нормативной базы
Собеседование	Применение законодательства в профессиональной деятельности
Анализ ситуационных задач	Принятие организационных решений
ОСКЭ	Оформление медицинской документации
Портфолио	Подтверждение опыта работы с медицинской документацией
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.10.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- применять нормативные правовые документы в профессиональной деятельности;
- использовать клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи;
- вести медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями;
- обеспечивать качество и безопасность медицинской помощи;
- участвовать в мероприятиях по внутреннему контролю качества медицинской помощи;
- соблюдать требования законодательства, медицинской этики и профессионального стандарта.

Код компетенции ПК-11

Наименование компетенции

Готовность использовать знания организационной структуры акушерско-гинекологического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

8.11.1. Цель компетенции

Подготовка врача-ординатора к выполнению организационно-управленческих функций в медицинской организации, обеспечению эффективной деятельности акушерско-гинекологической службы, анализу основных показателей ее работы и внедрению мероприятий по совершенствованию качества медицинской помощи.

8.11.2. Трудовые функции

После завершения обучения врач способен самостоятельно:

- организовывать работу акушерско-гинекологического подразделения;
- планировать деятельность структурного подразделения;
- рационально распределять обязанности медицинского персонала;
- организовывать лечебно-диагностический процесс;
- анализировать показатели деятельности подразделения;
- участвовать в разработке мероприятий по повышению качества медицинской помощи;
- обеспечивать соблюдение требований инфекционного контроля;
- использовать современные медицинские информационные системы;

- участвовать в работе врачебных комиссий, клинико-экспертных комиссий и консилиумов.

8.11.3. Индикаторы достижения компетенции

Организация деятельности

- ПК-11.1 Планировать деятельность подразделения.
- ПК-11.2 Организовывать работу медицинского персонала.
- ПК-11.3 Координировать лечебно-диагностический процесс.
- ПК-11.4 Обеспечивать преемственность оказания медицинской помощи.

Аналитическая деятельность

- ПК-11.5 Анализировать показатели деятельности подразделения.
- ПК-11.6 Оценивать показатели материнской заболеваемости и смертности.
- ПК-11.7 Анализировать показатели перинатальной и младенческой смертности.
- ПК-11.8 Проводить анализ причин осложнений беременности, родов и послеродового периода.
- ПК-11.9 Использовать результаты анализа для совершенствования организации медицинской помощи.

Управление качеством

- ПК-11.10 Участвовать в системе внутреннего контроля качества.
- ПК-11.11 Анализировать дефекты оказания медицинской помощи.
- ПК-11.12 Разрабатывать корректирующие мероприятия.
- ПК-11.13 Контролировать выполнение мероприятий по повышению качества.

Цифровые технологии

- ПК-11.14 Использовать медицинские информационные системы.
- ПК-11.15 Формировать статистическую отчетность.
- ПК-11.16 Использовать цифровые технологии при организации медицинской помощи.

8.11.4. Необходимые знания

Ординатор знает:

- организацию системы здравоохранения Кыргызской Республики;
- организацию акушерско-гинекологической службы;
- порядок оказания специализированной медицинской помощи;
- основы медицинской статистики;
- методы анализа показателей деятельности медицинской организации;
- основы менеджмента в здравоохранении;
- систему внутреннего контроля качества медицинской помощи;
- современные медицинские информационные системы;
- принципы управления персоналом.

8.11.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- организовывать работу структурного подразделения;
- анализировать деятельность медицинской организации;
- рассчитывать основные статистические показатели;
- оценивать эффективность медицинской помощи;
- готовить аналитические отчеты;
- участвовать в разработке мероприятий по повышению качества медицинской помощи;
- работать в медицинских информационных системах.

8.11.6. Практические навыки

- ✓ анализ показателей работы акушерско-гинекологического отделения;
- ✓ расчет показателей материнской и перинатальной заболеваемости;
- ✓ подготовка статистической отчетности;
- ✓ участие в клинико-экспертной работе;
- ✓ проведение внутреннего аудита качества;
- ✓ подготовка аналитических справок;
- ✓ использование электронных медицинских систем;
- ✓ участие в организации работы структурного подразделения.

8.11.7. Профессиональное поведение

При выполнении организационно-управленческой деятельности врач:

- обеспечивает эффективное взаимодействие медицинского персонала;
- принимает управленческие решения в пределах своей компетенции;
- соблюдает принципы профессиональной этики;
- обеспечивает рациональное использование ресурсов;
- способствует повышению качества и безопасности медицинской помощи;
- поддерживает культуру непрерывного совершенствования деятельности медицинской организации.

8.11.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Знание организации здравоохранения
Решение ситуационных задач	Организационные решения
Анализ статистических данных	Владение методами анализа
Портфолио	Подтверждение участия в организационной деятельности
Собеседование	Оценка управленческих компетенций
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.11.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- организовывать деятельность акушерско-гинекологического подразделения;
- анализировать показатели эффективности медицинской помощи;
- участвовать в системе управления качеством;
- использовать современные информационные технологии;
- разрабатывать мероприятия по совершенствованию деятельности медицинской организации.

Код компетенции
ПК-12

Наименование компетенции

Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

8.12.1. Цель компетенции

Подготовка врача-ординатора к организации специализированной медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, обеспечению медицинской сортировки, взаимодействию с экстренными службами и проведению медицинской эвакуации пациенток с учетом особенностей акушерско-гинекологической патологии.

8.12.2. Трудовые функции

После завершения обучения врач способен самостоятельно:

- действовать в соответствии с планом медицинского обеспечения при чрезвычайных ситуациях;
- организовывать оказание экстренной медицинской помощи;
- проводить медицинскую сортировку пострадавших;
- определять очередность оказания медицинской помощи;
- взаимодействовать с подразделениями скорой медицинской помощи, санитарной авиации, службами гражданской защиты и другими экстренными службами;
- организовывать медицинскую эвакуацию беременных, рожениц и пациенток с тяжелой гинекологической патологией;
- обеспечивать непрерывность лечения при транспортировке;
- оформлять необходимую медицинскую документацию.

8.12.3. Индикаторы достижения компетенции

Организация помощи

ПК-12.1 Действовать по утвержденным алгоритмам при чрезвычайных ситуациях.

ПК-12.2 Организовывать медицинскую сортировку пострадавших.

ПК-12.3 Определять приоритетность оказания медицинской помощи.

ПК-12.4 Координировать работу медицинской бригады.

Медицинская эвакуация

ПК-12.5 Определять показания к медицинской эвакуации.

ПК-12.6 Подготавливать пациентку к транспортировке.

ПК-12.7 Обеспечивать мониторинг состояния во время транспортировки.

ПК-12.8 Передавать пациентку принимающей медицинской организации с полным объемом клинической информации.

Взаимодействие

ПК-12.9 Взаимодействовать с экстренными службами.

ПК-12.10 Участвовать в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в пределах своей компетенции.

ПК-12.11 Вести медицинскую документацию при чрезвычайных ситуациях.

8.12.4. Необходимые знания

Ординатор знает:

- законодательство Кыргызской Республики в области защиты населения и здравоохранения;
- организацию медицинского обеспечения при чрезвычайных ситуациях;
- принципы медицинской сортировки;
- порядок медицинской эвакуации;
- основы медицины катастроф;
- особенности оказания помощи беременным и гинекологическим пациенткам в чрезвычайных ситуациях;
- правила взаимодействия с экстренными службами.

8.12.5. Необходимые умения

Ординатор умеет:

- организовывать оказание медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- проводить медицинскую сортировку;
- определять маршрутизацию пациенток;
- организовывать безопасную транспортировку;
- взаимодействовать с медицинскими и спасательными службами;
- оформлять необходимую документацию.

8.12.6. Практические навыки

- ✓ медицинская сортировка;
- ✓ подготовка пациентки к эвакуации;
- ✓ сопровождение пациентки при транспортировке;
- ✓ передача клинической информации принимающей стороне;
- ✓ оформление сопроводительной медицинской документации;
- ✓ участие в командных тренировках по действиям при чрезвычайных ситуациях.

8.12.7. Профессиональное поведение

Врач:

- действует организованно и последовательно в условиях чрезвычайной ситуации;
- соблюдает требования безопасности;
- эффективно взаимодействует с медицинскими и спасательными службами;
- принимает решения в пределах своей компетенции;
- обеспечивает защиту жизни и здоровья пациенток.

8.12.8. Методы оценки компетенции

Метод оценки	Оцениваемый результат
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Ситуационные задачи	Алгоритмы действий при чрезвычайных ситуациях
Симуляционный тренинг	Практические действия
ОСКЭ	Организация медицинской помощи
Портфолио	Участие в тренировках и учениях
Итоговая государственная аттестация	Комплексная оценка компетенции

8.12.9. Критерии сформированности компетенции

Компетенция считается сформированной, если выпускник способен самостоятельно:

- организовывать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- проводить медицинскую сортировку и определять маршрутизацию пациенток;
- организовывать медицинскую эвакуацию с обеспечением непрерывности медицинской помощи;
- взаимодействовать с экстренными службами и медицинскими организациями;
- соблюдать требования безопасности и действующие нормативные документы.

ГЛАВА 9. КАТАЛОГ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧА-ОРДИНАТОРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 002 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

9.1. Общие положения

Каталог практических навыков определяет обязательный перечень манипуляций, диагностических и лечебных вмешательств, которыми должен овладеть врач-ординатор в период обучения по основной профессиональной образовательной программе клинической ординатуры по специальности 002 «Акушерство и гинекология».

Практическая подготовка осуществляется на клинических базах университета под руководством профессорско-преподавательского состава и клинических наставников. Освоение каждого практического навыка подтверждается непосредственным наблюдением наставника, внесением записи в журнал (логбук) ординатора и оценкой уровня самостоятельности выполнения.

Практические навыки распределены по следующим разделам:

акушерство;
физиологические роды;
патологическое акушерство;
гинекология;
оперативное акушерство;
оперативная гинекология;
ультразвуковая диагностика;
неотложная помощь;
интенсивная терапия;
организационная деятельность.

9.2. Уровни освоения практических навыков

Оценка освоения навыков проводится по четырем уровням.

Уровень	Характеристика
I	Знает теорию, наблюдал выполнение манипуляции.
II	Выполняет манипуляцию под непосредственным контролем наставника.
III	Выполняет манипуляцию самостоятельно под косвенным контролем наставника.
IV	Самостоятельно выполняет манипуляцию, принимает клинические решения и обучает младших коллег.

9.3. Практические навыки в акушерстве

А. Обследование беременной

Ординатор должен владеть следующими навыками:

№	Практический навык	Уровень
1	Сбор жалоб и анамнеза	IV
2	Определение срока беременности	IV
3	Расчет предполагаемой даты родов	IV
4	Оценка факторов риска беременности	IV
5	Измерение артериального давления	IV
6	Измерение массы тела	IV
7	Измерение окружности живота	IV
8	Измерение высоты стояния дна матки	IV
9	Наружное акушерское обследование (приемы Леопольда)	IV
10	Определение положения плода	IV
11	Определение позиции плода	IV
12	Определение вида позиции	IV
13	Определение предлежания плода	IV
14	Аускультация сердцебиения плода	IV
15	Подсчет шевелений плода	IV
16	Интерпретация кардиотокографии	III

17	Интерпретация ультразвукового исследования	III
18	Интерпретация доплерометрии	III
19	Заполнение обменной карты беременной	IV
20	Оценка биофизического профиля плода	III
9.4. Практические навыки при ведении родов		
№	Практический навык	Уровень
21	Оценка начала родовой деятельности	IV
22	Ведение первого периода родов	IV
23	Ведение второго периода родов	IV
24	Ведение третьего периода родов	IV
25	Влагалищное исследование	IV
26	Определение степени раскрытия шейки матки	IV
27	Оценка продвижения головки плода	IV
28	Заполнение партограммы	IV
29	Мониторинг состояния плода	IV
30	Самостоятельное принятие физиологических родов	IV
31	Первичный осмотр последа	IV
32	Определение целостности плаценты	IV
33	Осмотр родовых путей	IV
34	Профилактика послеродового кровотечения	IV
35	Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар (совместно с неонатологом)	III

9.5. Малые акушерские операции

№	Практический навык	Уровень
36	Эпизиотомия	III
37	Перинеотомия	III
38	Ушивание разрыва промежности I степени	III
39	Ушивание разрыва промежности II степени	III
40	Ушивание разрывов влагалища	III
41	Ушивание разрывов шейки матки	III
42	Ручное обследование полости матки (по показаниям)	II–III
43	Ручное отделение плаценты (по показаниям)	II–III
44	Бимануальная компрессия матки	III
45	Катетеризация мочевого пузыря	IV

9.6. Ведение осложненной беременности

Ординатор должен уметь:

диагностировать преэклампсию;
диагностировать эклампсию;
диагностировать HELLP-синдром;
диагностировать преждевременные роды;
вести беременность высокого риска;
диагностировать задержку роста плода;
диагностировать многоводие и маловодие;
диагностировать многоплодную беременность;
диагностировать резус-конфликт;
проводить профилактику осложнений беременности.

9.4. Практические навыки в гинекологии

9.4.1. Клиническое обследование

№	Практический навык	Уровень
1	Сбор жалоб и анамнеза	IV
2	Общий осмотр пациентки	IV
3	Осмотр наружных половых органов	IV

№	Практический навык	Уровень
4	Осмотр шейки матки в зеркалах	IV
5	Бимануальное влагалищное исследование	IV
6	Ректовагинальное исследование	III
7	Обследование молочных желез	IV
8	Оценка выделений из половых путей	IV
9	Интерпретация данных гинекологического осмотра	IV
10	Формулировка предварительного диагноза	IV

9.4.2. Диагностические манипуляции

№	Практический навык	Уровень
11	Взятие мазка на флору	IV
12	Взятие мазка на онкоцитологию	IV
13	Забор материала на ПЦР-исследование	IV
14	Проведение пробы Шиллера	III
15	Кольпоскопия	III
16	Расширенная кольпоскопия	III
17	Пайпель-биопсия эндометрия	III
18	Биопсия шейки матки	III
19	Аспирационная биопсия эндометрия	III
20	Интерпретация гистологического заключения	III

9.4.3. Амбулаторная гинекология

№	Практический навык	Уровень
21	Подбор метода контрацепции	IV
22	Введение внутриматочной спирали	III
23	Удаление внутриматочной спирали	III
24	Подбор комбинированных оральных контрацептивов	IV
25	Консультирование пациенток по планированию семьи	IV
26	Консультирование женщин в менопаузе	IV
27	Консультирование подростков	IV

9.4.4. Лечение гинекологических заболеваний

Ординатор должен уметь самостоятельно вести пациенток при:

- воспалительных заболеваниях органов малого таза;
- цервиците;
- вагините;
- кандидозном вульвовагините;
- бактериальном вагинозе;
- нарушениях менструального цикла;
- эндометриозе;
- миоме матки;
- гиперплазии эндометрия;
- кистах яичников;
- бесплодии;
- климактерическом синдроме.

9.4.5. Малые гинекологические операции

№	Практический навык	Уровень
28	Удаление полипа цервикального канала	III
29	Диагностическое выскабливание полости матки	II–III
30	Вакуум-аспирация содержимого полости матки	III
31	Удаление кондилом наружных половых органов	II
32	Вскрытие абсцесса бартолиновой железы	II–III
33	Катетеризация мочевого пузыря	IV
34	Наложение и снятие швов на промежности	III

9.4.6. Оперативная гинекология (ассистенция)

Ординатор должен участвовать в качестве ассистента при выполнении:

- диагностической лапароскопии;
- лечебной лапароскопии;
- лапаротомии;
- миомэктомии;
- гистерэктомии;
- аднексэктомии;
- операции при внематочной беременности;
- операции при апоплексии яичника;
- операции при перекруте ножки опухоли;
- гистероскопии;
- гистерорезектоскопии.

9.4.7. Интерпретация исследований

Ординатор должен владеть интерпретацией:

- УЗИ органов малого таза;
- фолликулометрии;
- кольпоскопии;
- гистероскопии;
- результатов биопсии;
- цитологического исследования;
- гормональных исследований;
- коагулограммы;
- ПЦР-исследований;
- бактериологического исследования.

ГЛАВА 10. ИНДИКАТОРЫ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ И УРОВНИ ИХ ОСВОЕНИЯ

10.1. Общие положения

Оценка сформированности компетенций врача-ординатора осуществляется на основании достижения индикаторов компетенций, отражающих способность применять

профессиональные знания, умения и практические навыки при выполнении трудовых функций врача-акушера-гинеколога.

Индикаторы достижения компетенций используются при проведении текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации, а также при оценке результатов прохождения практической подготовки.

10.2. Уровни освоения компетенций

В процессе обучения выделяются четыре уровня освоения компетенций.

Первый уровень — ознакомительный

Ординатор:

- знает теоретические основы компетенции;
- понимает алгоритм выполнения профессиональных действий;
- наблюдает выполнение манипуляций наставником;
- ориентируется в нормативной документации.

Второй уровень — базовый

Ординатор способен:

- выполнять профессиональные действия под непосредственным руководством наставника;
- применять знания при решении типовых клинических задач;
- соблюдать требования клинических рекомендаций и правил безопасности.

Третий уровень — самостоятельный

Ординатор способен:

- самостоятельно выполнять профессиональные действия в стандартных клинических ситуациях;
- принимать обоснованные клинические решения;
- проводить диагностику, лечение и профилактику в пределах своей компетенции;
- нести ответственность за результаты своей профессиональной деятельности.

Четвертый уровень — экспертный

Ординатор способен:

- выполнять профессиональные действия самостоятельно в сложных клинических ситуациях;
- принимать нестандартные решения на основе принципов доказательной медицины;
- консультировать медицинских работников;
- участвовать в обучении студентов и молодых специалистов;
- совершенствовать организацию оказания медицинской помощи.

10.3. Индикаторы достижения компетенций

Компетенция считается сформированной при наличии следующих результатов обучения:

Знания

Выпускник:

- знает законодательство Кыргызской Республики в сфере здравоохранения;
- знает современные клинические рекомендации;
- знает профессиональный стандарт врача-акушера-гинеколога;
- знает современные методы диагностики и лечения;
- знает принципы доказательной медицины;
- знает требования инфекционного контроля.

Умения

Выпускник умеет:

- проводить клиническое обследование;
- устанавливать диагноз;
- выбирать тактику лечения;
- выполнять профессиональные манипуляции;
- применять клинические рекомендации;
- взаимодействовать с медицинским персоналом.

Практические навыки

Выпускник владеет:

- современными методами диагностики;
- современными методами лечения;
- навыками оказания экстренной помощи;
- навыками ведения медицинской документации;
- навыками консультирования пациенток;
- навыками организации медицинской помощи.

Профессиональное поведение

Выпускник:

- соблюдает медицинскую этику и деонтологию;
- соблюдает требования законодательства;
- обеспечивает безопасность пациентов;
- соблюдает требования профессионального стандарта;
- стремится к непрерывному профессиональному развитию.

ГЛАВА 11. СИСТЕМА ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

11.1. Общие положения

Оценка сформированности компетенций осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения и направлена на определение степени готовности ординатора к самостоятельной профессиональной деятельности.

Контроль проводится с использованием современных методов оценки знаний, практических навыков и профессионального поведения.

11.2. Формы оценки компетенций

Оценка включает:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию;
- оценку практической подготовки;
- государственную итоговую аттестацию.

11.3. Методы оценки

При реализации программы используются следующие методы:

Метод оценки	Оцениваемые результаты
Компьютерное тестирование	Теоретические знания
Устное собеседование	Клиническое мышление
Решение ситуационных задач	Принятие клинических решений
ОСКЭ	Практические навыки
DOPS	Выполнение процедур
Mini-CEX	Работа с пациенткой
Case-Based Discussion (CBD)	Анализ клинических случаев
Портфолио	Достижения ординатора
Оценка наставника	Профессиональное поведение
Государственная итоговая аттестация	Комплексная оценка компетенций

11.4. Критерии оценки

Компетенция считается освоенной, если ординатор:

- демонстрирует устойчивые теоретические знания;
- правильно применяет клинические рекомендации;

- самостоятельно выполняет практические навыки в пределах уровня подготовки;
- принимает обоснованные клинические решения;
- соблюдает нормы медицинской этики и законодательства Кыргызской Республики.

ГЛАВА 12. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Каталог компетенций является неотъемлемой частью Основной профессиональной образовательной программы клинической ординатуры по специальности **002 «Акушерство и гинекология»**.

Каталог применяется при разработке и реализации образовательной программы, проведении текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой государственной аттестации, организации практической подготовки ординаторов, а также при внутренней и внешней оценке качества образовательной деятельности.

Пересмотр и актуализация Каталога компетенций осуществляются кафедрой акушерства, гинекологии и педиатрии не реже одного раза в пять лет либо ранее при изменении законодательства Кыргызской Республики, государственных образовательных требований, профессионального стандарта врача-акушера-гинеколога, клинических рекомендаций или структуры образовательной программы.