* 1. **СТРУКТУРА СИЛЛАБУСА**

**Общие сведения:**

**Наименование ВУЗа**  Казахский Национальный медицинский

университет им. С.Д. Асфендиярова

**Кафедра**  Акушерства и гинекологии №2

**Дисциплина, код дисциплины** Акушерство и гинекология (блок дисциплины общая врачебная практика, код – OVP- 4305)

**Специальность**  051301- «Общая медицина»

**Объем учебных часов\кредитов** 26 часов

Лекции 2 часа

Практические занятия 12 часа

Самостоятельная работа студента

с преподавателем 12

Самостоятельная работа студента 13 часов

**Курс и семестр изучения** 5 курс, IХ-Х семестр

**Форма контроля** Экзамен

Алматы 2011 г.

Силлабус разработан в соответствии с Рабочей программой, составлен заведующей кафедрой акушерства и гинекологии №2, д.м.н. Л.К. Калиевой на основании Типовой программы, разработанной в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом образования 2006 г. по специальности 051301 - «Общая медицина», утвержденной приказом и.о.Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 сентября 2010г. №731**.**

Силлабус обсужден и утвержден на заседании кафедры акушерства и гинекологии №2, протокол от № \_18\_ от \_22 апреля\_\_2011 г.

Зав. каф. акушерства и гинекологии №2,

д.м.н. Л.К. Калиева.

**1.7** **Сведения о преподавателях**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | долж-ность | ученая  степень | приоритетные научные интересы | место нахождения кафедры | Телефон |
|  | Калиева Лира Каббасовна | зав. кафе-дрой | д.м.н. | Оперативное акушерство и гинекология, вопросы бесплодия, фтизиогинекология | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87052051070  [lira\_kali@mail.ru](mailto:lira_kali@mail.ru) |
|  | Мезинова Надежда Никитична | проф. | д.м.н. | Эндокринная гинекология, онкогинекология | Джандосова,2 | 274-83-75  87017578488 |
|  | Сейтжанова Кайша Жакыповна | проф. | д.м.н. | Проблемы акушерства, психопрофилактическая подготовка беременной к родам | Папанина, 220 | 235-87-55  87017613898 |
|  | Нугманова Маруа Искаковна | доц.,  завуч | к.м.н. | Онкогинекология, оперативное акушерство и гинекология | Розыбакиева, 74 | 292-69-91  87772237795 |
|  | Патрушева Антонина Семеновна | доц. | к.м.н. | Оперативное акушерство, консервативные методы лечения миомы матки | Джангельдина 26 | 230-59-12  87017119327 |
|  | Нуржанов Хамит Нуржанович | доц. | к.м.н. | Поликлиническая гинекология | Амангельды 41 | 292-58-58  87775839659 |
|  | Дусумбаева Любовь Шыктыбаевна | доц. | к.м.н. | Гнойно-септические заболевания в гинекологии | Папанина, 220 | 235-87-55  87013135712 |
|  | Бищекова Балзира Нагашибаевна | доц. | к.м.н. | Акушерство и гинекология. Гинекология детей и подростков | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87772373321 |
|  | Максутова Дина Жусуповна | доц. | д.м.н. | Современные методы лечения миомы матки | Папанина, 220 | 235-87-55  87013697367 |
|  | Cейталиева Айгуль Ермухановна | асс. | к.м.н. | Ведение беременности и лечение вагинитов | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87017661335 |
|  | Еспаева Раушан Нуркадыровна | асс. | к.м.н. | Акушерские кровотечения. | Джангельдина 26 | 230-59-12  87772293864 |
|  | Нургалиева Лидия Иманкуловна | асс. | к.м.н. | Ведение беременности и родов у женщин с заболеваниями легких | Джандосова,2 | 230-59-12  87057754814 |
|  | Шукенова Эльвира Камшыбековна | асс. | - | Ведение родов при узком тазе у женщин, УЗИ в акушерстве | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87013252337 |
|  | Сагандыкова Нургуль Молдакасымовна | асс. | - | Задержка внутриутробного развития плода | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87014097865 |
|  | Оспанова Сауле Турсынгалиевна | асс. | - | Практическое акушерство и гинекология | Джандосова,2 | 274-83-75  87017650605 |
|  | Султанай Кербез Султанайқызы | асс. |  | Планирование семьи | Богенбай Батыра, 492 | 292-69-91  87714526750 |

**Контактная информация:**

Место нахождения кафедры:ул. Богенбай батыра 492. Телефон:292-69-91 е-mail: lira\_kali@mail.ru

**Политика дисциплины** заключается в последовательном и целенаправленном

осуществлении учебного процесса.

**Требования преподавателей к студентам основаны на общих принципах обучения в медицинском ВУЗе:**

1. Обязательное, регулярное посещение практических занятий, в случае

отсутствия на занятии по уважительной причине, например, по болезни, следует

представить разрешение из деканата на отработку пропущенных занятий.

2. Не опаздывать на занятия.

3. Регулярно готовиться к занятиям, активно участвовать в учебном процессе;

4. Студенты должны посещать практические занятия в специальной одежде: чистый

белый халат, чистый колпак, маска (марлевая повязка), сменная обувь без каблука.

5. К практическим занятиям допускаются студенты при наличии медицинской книжки

с проставленным допуском для работы в медицинских учреждениях.

6. Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в стационаре.

7. Уважительное отношение к ППС, медицинскому персоналу клиники и студентам.

8. Открытое обсуждение конфликтных ситуаций в группах с участием завуча или

зав. кафедрой.

**2. Программа**

**Введение**

Компетенции в области акушерства и гинекологии обязательны для выпускника высшего медицинского учебного заведения. Квалифицированный врач должен знать клинико-физиологические особенности женского организма в различные возрастные периоды, уметь проводить не только лечебно-диагностические, но и профилактические мероприятия. Кроме того, врач любой специальности должен знать клинические проявления, принципы диагностики и лечения наиболее распространенной акушерско-гинекологической патологии с целью оказания первичной медико-санитарной помощи. Перед здравоохранением во всем мире стоят многочисленные и серьезные задачи. Среди них большее число человеческих жизней затрагивает проблема представления семейным парам возможности регулирования количества детей, которое они хотели бы иметь, и решение этого вопроса имеет первостепенное значение для благосостояния населения, особенно женщин.

**Цель дисциплины:** формирование знаний, умений и навыков по диагностике и ведению беременности, родов и послеродового периода, диагностике, оказанию помощи и профилактике при наиболее часто встречающейся акушерско-гинекологической патологии на уровне ПМСП.

**Задачи обучения:**

* Ознакомить студентов с основными методами диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии на уровне ПМСП;
* Научить студентов ведению физиологической беременности, родов и послеродового периода, принципам грудного вскармливания;
* Ознакомить студентов с основными принципами оказания неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии на догоспитальном этапе;
* ознакомить с вопросами охраны репродуктивного здоровья женщин и планирования семьи;
* Совершенствовать коммуникативные навыки межличностного общения и консультирования беременных и гинекологических больных;
* Совершенствовать навыки студента в работе по совершенствованию своих знаний и навыков, постоянной самостоятельной работе с учебными, научными и нормативными документами
* Ознакомить студентов с основными протоколами и приказами МЗ РК по акушерству и неонатологии
* Ознакомить студентов с Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения (с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.07.2012г). Часть 2. Особенная часть. Раздел 5. Охрана здоровья граждан. Глава 17. Охрана репродуктивных прав человека. Статьи 96-104.

**Конечные результаты обучения**.

Студент должен быть информирован о:

* Об алгоритме диагностики беременности, выявлением групп риска
* Методике наружного акушерского исследования
* Методах диагностики гипертензивных состояний у беременных, показаниях к госпитализации
* Тактике ВОП при гипертензивных состояниях у беременных и родильниц
* Тактике ВОП при угрозе прерывания беременности, кровотечениях во время беременности
* Принципах наблюдения за женщинами после родов
* Профилактике мастита, кровотечений в послеродовом периоде
* Тактике ВОП при воспалительных заболеваниях после родов
* Особенностях воспалительных заболеваний половой сферы в детском и подростковом периодах
* Классификации, клинических симптомах нарушений менструального цикла и методов лечений их в условиях ПМСП
* Понятиях «Планирование семьи», «Репродуктивное здоровье», «Репродуктивные права», «Репрдуктивная система»
* Принципах, методах планирования семьи, контрацепции
* Протоколах МЗ РК «Наблюдение за физиологической беременностью», «Наблюдение за состоянием плода во время беременности и в родах» и «Гипертензивные состояния при беременности», «Послеродовое кровотечение», «Преждевременные роды», «Внутриутробная задержка развития плода»
* Приказах МЗ РК №388 от 28.05.2010 «Об утверждении критериев предотвратимости случаев материнской и младенческой смертности», МЗ РК №325от 07.05.2010 «Об утверждении Инструкции по совершенствованию регионализации перинатальной помощи в Республике Казахстан».
* Кодексе РК «О здоровье народа и системе здравоохранения (с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.07.2012г). Часть 2. Особенная часть. Раздел 5. Охрана здоровья граждан. Глава 17. Охрана репродуктивных прав человека. Статья 102. Использование контрацепции.

Студент приобретает навыки:

* Опроса беременных, родильниц, больных с гинекологическими заболеваниями
* Осмотра и пальпации молочных желез
* Влагалищного и бимануального исследования
* Наружного акушерского исследования
* Взятия и оценки результатов исследования мазка на бактериоскопию

**Пререквизиты:** акушерство и гинекология.

**Постреквизиты:** скорая неотложная медицинская помощь, общая врачебная практика, интернатура по общей врачебной практике, хирургическим болезням, интернатура по акушерству и гинекологии.

**Краткое содержание дисциплины**

Организация амбулаторной акушерско-гинекологической службы. Принцип диспансеризации беременных и родильниц. Профилактика и ранняя диагностика врожденной патологии плода. Воспалительные заболевания половых органов в практике ВОП. Нарушения менструального цикла в различные возрастные периоды женщины. Предменструальный синдром. Климактерический синдром. Методы контрацепции. Принципы консультирования по вопросам планирования семьи.

**Тематический план лекций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование тем | Форма проведения | объем учебной нагрузки (в часах) |
|  | Организация амбулаторной акушерско-гинекологической службы. Принцип диспансеризации беременных и родильниц. Роль ВОП в охране репродуктивного здоровья человека и семьи. | Обзорная лекция | 2 час (100 минут) |

**Тематический план практических занятий и самостоятельной работы студента с преподавателем**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тема занятий | Форма проведения | Часы |
|  | Ведение беременных и родильниц в амублаторных условиях | * Тестирование; * Работа в малых группах. Изучить индивидуальную карту беременной/родильницы, которая впервые обратилась в женскую консультацию, и определить план ведения беременной, назначить обследование. | 3 |
| * Решение ситуационных задач: После изучения индивидуальной карты беременной/родильницы с осложненной беременностью студент определяет тактику лечения согласно существующим протоколам и приказам МЗ РК * Каждый студент показывает методы наружного акушерского исследования. * Преподаватель вносит необходимые поправки и оценивает качество выполненной работы. | 3 |
|  | Воспалительные заболевания женской половой сферы в работе ВОП | * Тестирование; * Работа в малых группах: Разбор истории болезней (по выписке из амбулаторных карт) или проведение по ситуационным задачам ролевых игр. * Каждая группа проводит презентацию задания. | 3 |
| * Каждый студент демонстрирует методику взятия мазка из влагалища и шейки матки на бактериоскопию * Преподаватель оценивает качество усвоенного материала, вносит необходимые поправки. | 3 |
|  | Нарушения менструального цикла в различные возрастные периоды. Тактика ВОП. | * Тестирование; * Обсуждение темы - работа в малых группах, презентация задания, дискуссия | 3 |
| * Каждый студент демонстрирует методику проведения бимануального исследования * Преподаватель оценивает качество выполненных заданий и вносит необходимые поправки | 3 |
|  | Консультирование по вопросам планирования семьи. | * Тестирование; * Обсуждение темы - работа в малых группах – ролевые игры по данной теме | 2 |
| * Ролевая игра «Пациент-консультант» Студент демонстрирует методику консультирования по вопросам планирования семьи * Преподаватель вносит необходимые поправки, оценивает задание | 2 |
|  | Рубежный контроль | Проверка практических навыков. Коллоквиум в виде тестирования. | 2 |

**Задания для самостоятельной работы студентов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тема занятий | Содержание | Часы |
|  | Психопрофилактическая подготовка беременных к родам | Реферат по психопрофилактической подготовке к родам | 4 |
|  | Патронаж беременной и/или родильницы на дому с оформлением карты. | Оформление индивидуальной карты беременной/родильницы или истории родов. | 3 |
|  | Профилактика и ранняя диагностика врожденной патологии плода. | Презентация современных методов антенатальной диагностики патологии плода | 3 |
|  | Консультировании подростков с написанием эссе. | Реферат | 3 |

**Литература:**

**Основная**

1. Основные клинические протоколы и приказы МЗ РК по акушерству и неонатологии
2. Акушерство: учебник + СД /под ред. Г.М.Савельевой, В.Г.Бреусенко. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2008., С.- 15-24., С.- 98-114
3. Поликлиническая гинекология \ под ред. проф. В.Н. Прилепской .- Москва «МЕДпресс-информ», 2005.- С.326-333.
4. Основные протоколы МЗ РК: «Наблюдение за состоянием плода во время беременности и в родах» и «Гипертензивные состояния при беременности», «Послеродовое кровотечение», «Преждевременные роды», «Внутриутробная задержка развития плода»
5. Приказы МЗ РК №388 от 28.05.2010 «Об утверждении критериев предотвратимости случаев материнской и младенческой смертности», МЗ РК №325от 07.05.2010 «Об утверждении Инструкции по совершенствованию регионализации перинатальной помощи в Республике Казахстан».
6. Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения (с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.07.2012г). Часть 2. Особенная часть. Раздел 5. Охрана здоровья граждан.

**Дополнительная:**

1. Айламазян Э.Г. Акушерство: учебник для студентов мед.ВУЗов. С.- Петербург. – 2005. – С. 10-22., С. 22-26.

**Методы обучения и преподавания** (тестирование, работа в малых группах, дискуссия, работа в парах, ситуационные задачи, оформление индивидуальных карт беременной, алгоритм диагностики, схемы лечения, демонстрация практических навыков)

**Критерии и правила оценки знаний:**

***Лекции:*** обзорные (презентации). Обратная связь в конце лекции.

***Практические занятия:*** тестирование, работа в малых группах, участие в обходах, на приеме, курация и разбор тематических больных, если нет больных по теме – кейс-стади\ решение ситуационных задач, дискуссии.

***Самостоятельная работа студента с преподавателем***: решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков, проведение ролевых игр «Консульатнт-пациент»

***Самостоятельная работа студентов (СРС):*** написание рефератов, подготовка презентации, оформление индивидуальной карты беременной\родильницы по заданной теме, работа с учебной и дополнительной литературой, электронными носителями и работа в Интернете.

**Методы оценки знаний и навыков обучающихся:**

***Требования к практическим занятиям***

***Решение тестовых заданий*** составляются 25 тестов на каждое занятие, объем текстовой части теста – 7-8 строк, ответов – 5, один из них правильный.

***Работа в малых группах***: дается задание, которое должно быть выполнено в короткий промежуток времени. После выполнения задания каждая группа делает отчет или демонстрирует ролевые игры по теме занятий. Оценивается степень участия каждого студента в группе, полнота освещения проблемы, темы.

***Собеседование:*** студент устно отвечает на поставленные преподавателем вопросы, показывая теоретические знания по теме.

***Участие в клиническом разборе*** тематических больных. Оценивается вопросы студента на поставленные преподавателем вопросы по ходу разбора пациентки.

***Решение ситуационных задач\кейс-стадии*** оценивается выделение ведущих симптомов болезни, необходимый объем исследований для постановки диагноза, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, проведение дифференциальной диагностики, формулировка окончательного диагноза, назначение лечения. после того, как участники завершили разбор случая индивидуально или в малых группах, им предоставляется возможность высказать свои взгляды на данную им проблему.

***Требования к СПРСП***: Оцениваются применение теоретических знаний студента в решении ситуационных задач, степень освоения практических навыков при демонстрации их на фантоме.

***Требования к СРС***

***Оформление индивидуальных карт беременной*** оценивается правильность заполнения документа, знание действующих протоколов МЗ РК

***Работа студентов с литературой и другими источниками***

Студент должен сгруппировать и проанализировать необходимые источники и литературу, ознакомиться с важнейшими публикациями, относящимися к теме работы.

***Требования к презентациям***

Студент должен соблюдать единый стиль оформления, холодный фон, неконтрастную текстуру, на одном слайде использовать не более 3-4 цветов, использовать возможности компьютерной анимации, содержание информации должно быть коротким, четким.

***Требования к эссе, реферату***

Эссе должен носить полемический характер, для каждого аргумента студент должен подобрать примеры, факты, ситуации из жизни, личного опыта. Студент должен изложить свою точку зрения, закончить эссе общим выводом.

***Критерии выполнения:***

1. Объем реферата должен быть в пределах 6-8 печатных страниц;
2. При разработке реферата рекомендуется использование 4-5 различных источников текста;
3. Реферат должен быть выполнен с соблюдением структуры изложения;
4. По ходу изложения должны иметься ссылки на используемую литературу;
5. Правильно оформить библиографию.

***Структура реферата, должна включать:***

* *титульный лист;*
* оглавление (последовательное изложение разделов реферата с указанием страницы, с которой он начинается);
* *введение (*формулирование сути исследуемой проблемы, определение актуальности, цели и задач реферата);
* *основную часть* (каждый раздел этой части реферата доказательно раскрывает отдельную проблему или одну из ее сторон, является логическим продолжением предыдущего);
* *заключение* (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата, предлагаются рекомендации);
* *список литературы*

***Требования к составлению алгоритма диагностики:*** алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики, затем подводятся итоги, дается обобщенный вывод по теме.

Требования к составлению схемы лечения: схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение.

**Итоговый контроль:** в конце дисциплины проводится тестирование и проверка практических навыков (ОСКЭ).

**Оценка рейтинга** обучающихся складывается из оценок текущего контроля.

**Рейтинг по блоку** высчитывается определением средней оценки, полученной как среднее значение, рассчитанное из средней суммы баллов за практическое значение и средней суммы баллов за СРС. Рейтинг по каждому блоку высчитывается по формуле:

**2**

**r**

**t**

**R**

**г**

**г**

**г**





* + **t** – средняя сумма баллов за практическое значение
  + **r** – средняя сумма баллов за СРС.

**Рейтинг допуска** в итоговой оценке студента составляет не менее 60 %. Обучающийся считается допущенным к экзамену, если его семестровая оценка больше или равна 30%

**Суммированная оценка знаний студента по дисциплине**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Оценка по буквенной системе** | **Цифровой эквивалент** | **Баллы** | **Оценка по традиции-онной системе** |
| А | 4,0 | 100 | Отлично |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | Хорошо |
| В | 3,0 | 80-84 |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 | Удовлетворительно |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | Не удовлетворительно |

**Критерии оценки знаний на основе ГОСО РК 5.03.06-2006 «Система образования республики Казахстан. Контроль знаний в высших учебных заведениях» от 26.08.2006г.**

1. Знания, умения, навыки и компетенции обучающихся по всем видам контроля определяются оценками балльно-рейтинговой буквенной системы, которые имеют пропорциональное соотношение.
2. Оценка «отлично» соответствует оценке А, имеющей цифровой эквивалент 4,0 и процентное содержание 95-100% и А-, имеющей цифровой эквивалент 3,67 и процентное содержание 90-94%
   * Данная оценка ставится в том случае, если обучающийся показал усвоение программного материала и не допустил каких- либо ошибок, неточностей, своевременно и правильно выполнил контрольные и лабораторные работы и сдал отчеты по ним, проявил при этом оригинальное мышление, своевременно и без каких-либо ошибок сдал коллоквиумы, выполнил домашние задания, занимался научно-исследовательской работой, самостоятельно использовал дополнительную научную литературу при изучении дисциплины, умел самостоятельно систематизировать программный материал.
3. Оценке «хорошо» соответствует оценка В+, имеющая цифровой эквивалент 3,33 и процентное содержание 85-89%; В, имеющая цифровой эквивалент 3,0 и процентное содержание 80-84% и В-, имеющая цифровой эквивалент 2,67 и процентное содержание 75-79%

* Данная оценка ставится в том случае, если студент освоил программный материал не ниже, чем на 75% и при этом не допустил грубых ошибок при ответе, своевременно выполнил контрольные и лабораторные работы и сдал их без принципиальных замечаний, правильно выполнил и своевременно сдал коллоквиумы и домашние задания без принципиальных замечаний, использовал дополнительную литературу по указанию преподавателя, занимался научно-исследовательской работой, допустил непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.

1. Оценка «удовлетворительно» соответствует оценке С+, имеющей цифровой эквивалент 2,33 и процентное содержание 70-74%; С, имеющей цифровой эквивалент 2,0 и процентное содержание 65-69%; С-, имеющей цифровой эквивалент 1,67 и процентное содержание 60-64%; Д+, имеющей цифровой эквивалент 1,33 и процентное содержание 55-59%; и Д, имеющей цифровой эквивалент 1,0 и процентное содержание 50-54%.

* Данная оценка ставится в том случае, если студент освоил программный материал не менее чем на 50%, при выполнении контрольных и лабораторных работ, домашних заданий нуждался в помощи преподавателя, при сдаче коллоквиума допускал неточности и непринципиальные ошибки, не проявил активность в исследовательской работе, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала..

1. Оценке «неудовлетворительно» соответствует оценка F , имеющая цифровой эквивалент 0 и процентное содержание 0-49%.

* Данная оценка ставится в том случае, если студент обнаружил пробелы в знании основного материала, предусмотренного программой, не освоил более половины программы дисциплины, в ответах допустил принципиальные ошибки, не выполнил отдельные задания, предусмотренные формами текущего, промежуточного и итогового контроля, не проработал всю основную литературу, предусмотренную программой.

1. Знания, умения, навыки и компетенции обучающихся по всем видам контроля определяются оценками балльно-рейтинговой буквенной системы, которые имеют пропорциональное соотношение.

**2.14 Оборудования и оснащение**

**Оборудование:** мультимедийный проектор, компьютеры, учебно-тренинговый класс по акушерству и гинекологии.

**Оснащение:** тестовые задания, ситуационные задачи, копии индивидуальных, обменных карт беременной, историй родов, амбулаторные карты гинекологических больных.