

Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Директор Института НМФО
И.Н. Шишиморов
« 08 / 08 » 2022 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации.**

**КЛИНИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО
(ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)**

Кафедра акушерства и гинекологии
Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 72 часов / 72 ЗЕТ.
Специальность основная: Акушерство и гинекология.
Форма обучения: очная.

Волгоград 2022 г.

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Свиридова Наталия Ивановна	Заведующий кафедрой	д.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИНФМО
2.	Складановская Татьяна Валериевна	Доцент	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИНФМО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ)», 72 часа.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 12
от «02» ноября 2022 года

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО,
д.м.н., доцент _____ Н.И.Свиридова

Рецензент: заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России, д.м.н., доцент Бурова Н.А.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО
ВолгГМУ, протокол № 4 от «08» «ноября» 2022 года

Председатель УМК _____ О.В. Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения и
производственной практики _____ О.Ю. Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО
ВолгГМУ, протокол № 4 от «08» «ноября» 2022 года

Секретарь
Ученого совета _____ Е.С. Александрина

№	СОДЕРЖАНИЕ	СТР.
1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	4
2.	ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.	4
3.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.	7
4.	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ.	34
5.	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ	34
6.	КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	35
7.	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	36
8.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	45
9.	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	46
10.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	49
11.	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДИСЦИПЛИНЫ	52
11.1	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №1	52
11.2	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №2	66
11.3	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №3	79
11.4	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №4	94
12.	ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ	111

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Программа дополнительного профессионального образования, для специалистов акушеров-гинекологов с высшим профессиональным образованием, «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в системе непрерывного медицинского образования.

Рабочая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. 366н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. № «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»;

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 года №541н «Об утверждении Единого классификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказом МЗ РФ от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

- Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412);

- Профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

Актуальность программы обусловлена сохраняющимся высоким уровнем материнской и перинатальной смертности, увеличением контингента женщин всех возрастных групп с различной генитальной и экстрагенитальной патологией. Все это диктует необходимость отработки практических навыков плановой и экстренной специализированной врачебной помощи в акушерстве и гинекологии с помощью виртуальных тренажеров-симуляторов, имитаторов пациента, компьютеризированных манекенов, интерактивных электронных платформ.

Актуальность программы повышения квалификации дополнительного профессионального образования «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и получения новой компетенции в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов. Специалистам акушерско-гинекологической службы необходимо углубление практических навыков по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 №60869)" от 23.11.2020 года и Федеральному закону Российской Федерации №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года. Настоящая программа дополнительного профессионального образования предназначена для повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов, работающих в женских консультациях, акушерских и гинекологических стационарах.

Цель дополнительного профессионального образования - отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом, с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами. Работа в рамках симуляционного курса ведется по проблемно-ориентированному обучению. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «больным» - медицинским манекеном-симулятором, тренажерами. Обучающимся под контролем преподавателя предлагается в течение рабочего дня проводить «больной» необходимые лечебно-диагностические мероприятия в пределах предложенных сценариев различных клинических ситуаций по акушерству и перинатологии с последующим подробным обсуждением. Врачи, обучающиеся в симуляционном центре, смогут отработать свои практические навыки на

современных тренажерах, муляжах и фантомах. Цель обучения на цикле направлена на повышение качества медицинских услуг, предоставляемых в акушерстве. В рамках данной программы предполагается получение новой компетенции в симуляционном центре – овладение современными методами диагностики и лечения беременных соответственно с новыми требованиями по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 №60869)" от 23.11.2020 года.

Задачи дополнительного профессионального образования:

Основной задачей данного цикла является - предоставление возможности врачу акушеру-гинекологу приобрести и закрепить практические навыки работы в ситуациях физиологического и патологического акушерства, сопровождающихся необходимостью принятия решения в условиях, максимально приближенных к реальным. Это возможно благодаря использованию в обучающем процессе высокопрофессиональных симуляторов - многофункционального манекена имитации родов (роженица и новорожденный), имитирующего беременную женщину, роженицу и родильницу, плод и новорожденного, и их физиологические функции, с возможностью использования на недействующем медицинском оборудовании. Цикл рассчитан на командное (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение врачей акушеров-гинекологов, работающих в родовом блоке и оказывающих неотложную помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

Для реализации программы повышения квалификации дополнительного профессионального образования «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» кафедра располагает наличием: 1) учебно-методической документацией и материалом по всем разделам дисциплины (модуля); 2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся; 3) материально-технической базой, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

– учебную аудиторию и кабинет, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса; клиническая база Волгоградский областной клинический перинатальный центр №2.

– Современный центр электронного медицинского образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ, оснащенный современными симуляторами.

В процессе подготовки слушателей повышения квалификации дополнительного профессионального образования «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», обязательным является

определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль).

Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль и зачетное занятие.

Обучение слушателей складывается из аудиторной учебной работы (лекции-верификация, занятия с использованием тренажеров, имитаторов). Общее рабочее время аудиторной работы обучающихся составляет 72 часа.

В процессе обучения слушатели обязаны посещать практические занятия с использованием симуляционных платформ и тренажеров и совершенствовать свои знания путем изучения нормативной и специальной литературы, отработки практических навыков на манекенах.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Регистрационный номер 1435; Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

В соответствии с квалификационной характеристикой врач специалист (акушер-гинеколог) должен успешно решать профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

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

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога, специалист должен быть готов к исполнению трудовых действий врача акушера-гинеколога, обладать необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций:

**ОПИСАНИЕ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ,
ВХОДЯЩИХ В ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ
(ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КАРТА ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

Обобщенные трудовые функции	Трудовые функции
------------------------------------	-------------------------

наименование	уровень квалификаци и	Наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	А/01.8	8
		Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	А/02.8	8
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими	А/03.8	8

		заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.		
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	А/04.8	8
		Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.	А/05.8	8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/06.8	8

		в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.		
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8	8
Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.	8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.	B/01.8	8
		Назначение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.	B/02.8	8
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими	B/03.8	8

		заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.		
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения в стационарных условиях.	В/04.8	8
		Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.	В/05.8	8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях	В/06.8	8
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/07.8	8

--	--	--	--	--

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях:

Трудовые действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Осмотр пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными
	гинекологическими заболеваниями и доброкачественными

	<p>диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных железна консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных железв соответствии с МКБ</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими заболеваниями</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
Необходимые умения	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовый период</p>
	<p>Владеть методами осмотров и обследований пациентовв период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> – аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства; – бимануальное влагалищное исследование; – ведение партограммы; – визуальное исследование и пальпация молочных желез; – визуальный осмотр наружных половых органов; – измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; – исследование плаценты послеродовое; – контроль шевелений плода во время беременности и в родах;

	<ul style="list-style-type: none"> – КТГ плода; – определение срока беременности; – осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде; – осмотр шейки матки в зеркалах; – оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop; – оценка менструального календаря; – оценка состояния новорожденного по шкале Апгар; – оценка состояния пациентки; – пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода; – получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; – ручное обследование матки послеродовое; <p>физикальное исследование различных органов и систем.</p>
	<p>Владеть методами осмотров и обследований пациентов с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> – бимануальное влагалищное исследование; – визуальное исследование и пальпация молочных желез; – визуальный осмотр наружных половых органов; – осмотр шейки матки в зеркалах; – оценка менструального календаря; – оценка состояния пациентки; – оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру; – получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки; <p>физикальное исследование различных органов и систем.</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Обосновывать, планировать объем и назначать инструментальные исследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными</p>

	<p>диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять инструментальные исследования пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – вакуум-аспирация эндометрия; – гистероскопия; – зондирование матки; – РДВ полости матки и цервикального канала; <p>ручное обследование матки послеродовое.</p> <p>Выполнять инструментальные исследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – биопсия вульвы/вагины; – биопсия шейки матки; – биопсия эндометрия (цуг, пайпель); – вакуум-аспирация эндометрия; – гистероскопия; – зондирование матки; – диагностическая лапароскопия; – кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; – контрастная эхогистеросальпингоскопия; – пункция заднего свода влагалища; <p>РДВ полости матки и цервикального канала.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, таких как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – амниоскопия; – гистеросальпингография; – гистероскопия; – кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия; – контрастная эхогистеросальпингоскопия; – КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием; – КТГ плода; – МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием; – маммография; – УЗИ органов малого таза; – УЗИ органов брюшной полости; – УЗИ почек и мочевыводящих путей; – УЗИ молочных желез; – УЗИ плода и плаценты;
--	--

	<p>– УЗИ-цервикометрия; ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока.</p>
	<p>Обеспечивать безопасность инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</p>
	<p>Определять показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями, между заболеваниями молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями</p>
	<p>Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
Необходимые знания	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>
	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и</p>

	гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочки женщины вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочки женщины с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний
	Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая

	вспомогательные репродуктивные технологии
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями
	МКБ
	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин
	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях:

Трудовые действия	Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Разработка плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и

<p>клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>

	<p>Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; - при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.
<p>Необходимые умения</p>	<p>Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических</p>

рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- амниотомия;
- бимануальная компрессия матки;
- вакуум-экстракция плода;
- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение внутриматочной спирали;
- ведение физиологических родов;
- вправление матки при вывороте матки (в родах);
- вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- забор крови из кожи головки плода;
- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);
- миомэктомию лапаротомическую;
- наложение акушерских щипцов;
- наложение гемостатических компрессионных швов;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановка внутрибрюшного кровотечения;
- приемы оказания помощи при дистоции плечиков: прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, приём Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная slingовая тракция;
- перевязка маточных артерий;
- плодоразрушающая операция;
- поворот плода на ножку;
- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
- разрез промежности (эпизиотомия);
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракция плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, прием Морисо-Левре, Смелли-Вейта);
- ручное обследование матки послеродовое;
- ручное отделение плаценты и выделение последа;
- спринцевание влагалища;
- стерилизация маточных труб лапаротомическая;
- тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая;

	<ul style="list-style-type: none"> – удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое; – установка внутриматочного баллона; – ушивание повреждения стенки матки; <p>ушивание повреждения мочевого пузыря.</p> <p>Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> – абляция эндометрия; – ампутация и конизация шейки матки (ножевая/ петлевая); – введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария); – введение и удаление внутриматочной спирали; – влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с или без придатков; – вправление матки при выпадении матки; – вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов; – гистерорезектоскопия; – дренирование абсцесса женских половых органов; – зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки; – зондирование матки; – искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт; – иссечение очагов эндометриоза; – миомэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; – наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки; – остановка внутрибрюшного кровотечения; – операции при опущении стенок матки и влагалища; – пластика шейки матки; – пункция заднего свода влагалища; – разделение внутриматочных сращений; – рассечение и иссечение спаек женских половых органов; – рассечение девственной плевы; – рассечение синехий малых половых губ; – расширение цервикального канала; – РДВ полости матки и цервикального канала; – резекция шейки матки; – резекция яичника или оофорэктомия, или сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; – сальпингэктомия или сальпингостомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности); – спринцевание влагалища; – стерилизация маточных труб лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – тампонирование лечебное влагалища; – тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий; – удаление инородного тела из влагалища; – удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; – удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий; – удаление полипа женских половых органов; – ушивание повреждения стенки матки; – ушивание повреждения мочевого пузыря; – ушивание разрыва яичника; – хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий; – хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий; – экстирпация большой железы преддверия влагалища; <p>энуклеация большой железы преддверия влагалища.</p>
	<p>Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после</p>

	<p>прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период; <p>при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</p>
Необходимые знания	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению

	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями
	Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде
	Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
	Методы лечения гинекологических заболеваний
	Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии
	Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез
	Способы искусственного прерывания беременности
	Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению манипуляций и оперативных вмешательств
	Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Принципы обеспечения безопасности манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи

В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях:

Трудовые действия	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями
--------------------------	---

	<p>молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
Необходимые умения	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Участвовать в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов</p>

	<p>период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
Необходимые знания	<p>Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p>
	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Основы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации</p>
	<p>Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>

	непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
--	--

В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях:

Трудовые действия	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения
	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
Необходимые умения	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и /или состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовом периоде, после прерывания

	беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний
	Заполнять и направлять в установленном порядке экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту
	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
Необходимые знания	Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями
	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
	Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами
	Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
	Современные методы профилактики аборт, современные методы контрацепции
	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях:

Трудовые действия	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
	Подготовка необходимой медицинской документации пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу
Необходимые умения	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, оформлять листки временной нетрудоспособности.
	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Оформлять медицинскую документацию пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, для прохождения медико-социальной экспертизы
Необходимые знания	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности
	Порядок оформления медицинской документации пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

	для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях:

Трудовые действия	Составление плана работы и отчета о своей работе
	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Необходимые умения	Составлять план работы и отчет о своей работе
	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения
	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении
	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности
	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
	Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Необходимые знания	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа
	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме:

Трудовые действия	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
Необходимые умения	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам

	при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
Необходимые знания	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
	Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:

Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология".

3. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 72 академических часа, из них:

- лекция-визуализация – 4 часа;
- занятия с использованием тренажеров, имитаторов - 62 часа;
- итоговая аттестация (экзамен) – 6 часов.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ)

Срок обучения: 72 часа.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 часов в день.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модулей)	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			ЛВ	Тр	
1.	Модуль 1. Базовые принципы ведения беременности и родов	16	1	15	Т, ЗС,Пр
2.	Модуль 2. Ведение осложненных родов	16	1	15	Т, ЗС,Пр

3.	Модуль 3.Экстренные и неотложные состояния в акушерстве	17	0	17	Т, ЗС,Пр
4.	Модуль 4.Акушерские операции	17	2	15	Т, ЗС,Пр
	Итоговая аттестация (экзамен)	6			
	Общий объем подготовки	72	4	62	

* - **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. **Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями):** традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	ЛВ, Т
Вторник	Тр
Среда	Тр
Четверг	ЛВ,Т
Пятница	Тр
Суббота	ЗС
	2 неделя
Понедель	ЛВ, Т

ник	
Вторник	Тр
Среда	Тр
Четверг	ЛВ,Т, Тр
Пятница	ЗС
Суббота	Итоговая аттестация

6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)»

№ п/п	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Форми-руемые компетенции
			Лекция- визуализация	Занятие с использованием тренажеров, имитаторов		
1.	Модуль 1. Базовые принципы ведения беременности и родов	16	1	15		
1.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		
1.2	Современные принципы симуляционных тренингов. Распределение ролей, работа в команде, этические правила проведения тренингов. Методы оценки эффективности медицинских тренингов	1	1	-	ЗС	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8

1.3	Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические, УЗИ, доплерометрия, КТГ). Оценка готовности организма к родам. Определение степени «зрелости» шейки матки (бальная оценка по Голубеву, Bishop, Burnett).	2	-	1	Пр, ЗС	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.4	Базовый протокол ведения родов (клиническая оценка течения родов: определение опознавательных пунктов на головке плода при влагалищном исследовании; определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза, ведение партограммы, демедицинализация, выбор тактики ведения третьего периода - выжидательная тактика, активное ведение). Современные принципы обезболивания родов, осложнения, побочные эффекты). Современные перинатальные технологии.	3	-	3	ЗС, Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.5.	Мониторинг состояния плода в родах: аускультация сердцебиений плода; проведение непрямой КТГ (сомнительная и подозрительная	3	-	3	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8

	КТГ в родах - алгоритм действий); исследование газов крови из кожи головки плода; исследование прямой ЭКГ плода. Навыки оказания помощи при остром дистрессе плода. Алгоритмы первичной реанимации новорожденных, медицинское оборудование и расходные материалы для проведения первичной реанимации новорожденных.					A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.6.	Решение ситуационных задач с использованием манекенов, мониторов и медицинского оборудования.	5	-	6	3С	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.7.	Итоговый тестовый контроль знаний и навыков	1	-	1		
2.	Модуль 2. Ведение осложненных родов.	16	1	15		
2.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		

2.2.	Навыки и умения при преждевременных родах в зависимости от срока беременности и степени открытия маточного зева. Техника проведения токолиза (цель, препараты, схемы). Схемы профилактики РДС плода.	3	-	3	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
2.3.	Освоение правил ухода за детьми с ЭНМТ – тепловая цепочка, инфекционный контроль, уход за кожей, сосудистый доступ, мониторинг, - с учетом их анатомо-физиологических особенностей.	2	1	1	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
2.4.	Навыки ведения родов при клинически узком тазе: определение признака Вастена, признаков угрозы разрыва матки,	2	-	2	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8

	<p>выбор тактики родоразрешения.</p> <p>Алгоритм действия при дистоции плечиков (изменение положения женщины, эпизиотомия); применение методов (приемов) для рождения плечевого пояса (прием McRoberts, RubinI, RubinII, прием «винт» Wood, «обратный винт» Wood, перелом ключицы плода, симфизиотомия), осложнения и их коррекция.</p>					<p>A/05.8</p> <p>A/06.8</p> <p>A/07.8</p> <p>B/01.8</p> <p>B/02.8</p> <p>B/03.8</p> <p>B/04.8</p> <p>B/05.8</p> <p>B/06.8</p> <p>B/07.8</p>
2.5.	<p>Навыки оценки особенностей вставления головки, выявления вида и степени асинклитизма, конфигурации и наличия родовой опухоли, определение переднеголового, лобного и лицевого предлежания (определение вида лицевого предлежания по расположению подбородка). Тактика ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода. Косое, поперечное положение плода.</p> <p>Комбинированный акушерский поворот в родах (классический поворот плода на ножку): показания, условия для проведения, подготовка к проведению и обезболивание, техника проведения (основные моменты), осложнения.</p>	2	-	2	ЗС,Пр	<p>A/01.8</p> <p>A/02.8</p> <p>A/03.8</p> <p>A/04.8</p> <p>A/05.8</p> <p>A/06.8</p> <p>A/07.8</p> <p>B/01.8</p> <p>B/02.8</p> <p>B/03.8</p> <p>B/04.8</p> <p>B/05.8</p> <p>B/06.8</p> <p>B/07.8</p>
2.6.	<p>Решение ситуационных задач при моделировании неотложных клинических</p>	5	-	5	ЗС,Пр	<p>A/01.8</p> <p>A/02.8</p>

	ситуаций с использованием симуляторов, манекенов и мониторов.					A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
2.7.	Итоговый тестовый контроль знаний и навыков	1	-	1		
3.	Модуль 3. Экстренные и неотложные состояния в акушерстве	17	0	17		
3.1.	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		
3.2.	Преэклампсия, эклампсия, интенсивная терапия: навыки и умения оказания неотложной помощи. Алгоритм действий в команде. Тактика родоразрешения.	4	-	4	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8

						В/05.8 В/06.8 В/07.8
3.3.	Навыки оказания неотложной помощи при амнио- и тромбоемболиях. Родоразрешение агонирующей женщины.	3	-	3	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
3.4.	Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС-синдроме и геморрагическом шоке. Проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения (техника проведения).	4	-	4	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

3.5.	Решение ситуационных задач по экстренной помощи при неотложных состояниях в акушерстве, экстренной коррекции гемодинамики и проведению инфузионной терапии с использованием манекенов, симуляторов, мониторов, инфузионных насосов.	5	-	5	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
3.6.	Итоговый тестовый контроль знаний и навыков	1	-	1		
4.	Модуль 4. Акушерские операции.	17	2	15		
4.1.	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		
4.2.	Приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс. Экстракция плода за тазовый конец: показания, условия,	4	1	3	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8

	этапы операции.					В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
4.3.	Навыки применения в родах акушерских щипцов: виды, показания к наложению, трудности при наложении и методы их устранения, способ наложения, осложнения. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.	3	1	2	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
4.4.	Разрывы внутренних и наружных половых органов. Диагностика внутрибрюшного кровотечения. Методика ушивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии (венозное, вестибулярное сплетение, пещеристые тела). Техника ушивания промежности при III степени разрыва. Профилактика разрыва промежности. Показания и противопоказания к перинеотомии, эпизиотомии, техника, обезболивание.	2	-	2	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8

	Разрывы шейки матки, влагалища. Осмотр шейки матки, стенок влагалища. Определение степени разрыва шейки. Техника ушивания шейки матки при III степени разрыва. Разрывы влагалища. Гематома влагалища. Тактика при нарастающей гематоме.					В/07.8
4.5.	Решение ситуационных задач по освоению навыков выполнения акушерских операций с использованием манекенов, симуляторов, инструментария.	7	-	7	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (ЭКЗАМЕН)		6 часов				
ОБЩИЙ ОБЪЕМ ПОДГОТОВКИ		72 часа				

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

В ходе изучения программы дополнительного профессионального образования используются следующие образовательные технологии: лекция с ДОТ, практическое занятие с использованием симуляционных технологий, стажировка на рабочем месте:

1. Лекция-визуализация (ЛВ) имеют целью получить новые теоретические и практические знания, которые позволят в последующем сформировать у врача акушера-гинеколога необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления.

2. Занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений.

8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости обучающихся и сдачу итоговой аттестации (экзамена).

1) Текущий контроль успеваемости

- **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений врача акушера-гинеколога,
- **решение ситуационных задач (ЗС)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний врача акушера-гинеколога, необходимых для решения конкретной клинической ситуации.
- **оценка практических навыков (Пр)** – средство контроля позволяющее оценить объем практических умений врача акушера-гинеколога, необходимый для обеспечения благоприятного исхода в конкретной клинической ситуации.

1. Тестирование

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
Удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

2. Решение ситуационных задач.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - Удовлетворительно (3) четырем критериям - Хорошо (4) пяти критериям - Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Оценка практических навыков.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - Удовлетворительно (3) четырем критериям - Хорошо (4) пяти критериям - Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

2) Итоговая аттестация (экзамен)

Проводится в два этапа:

...тирование и решение ситуационных задач;

2. Контроль практических умений врача акушера-гинеколога, необходимый для обеспечения благоприятного исхода в конкретной клинической ситуации.

**Критерии оценки сформированности компетенций
в результате освоения дисциплины.**

**«Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» и шкала
оценивания:**

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8 B/07.8	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
A/01.8; A/02.8; A/03.8; A/04.8 A/05.8; A/06.8 A/07.8; B/01.8; B/02.8; B/03.8 B/04.8; B/05.8; B/06.8	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	

В/07.8			
А/01.8; А/02.8; А/03.8; А/04.8 А/05.8; А/06.8 А/07.8; В/01.8; В/02.8; В/03.8 В/04.8; В/05.8; В/06.8 В/07.8	Знания и умения сформированы на уровне, ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) Основная литература:

1. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия и интенсивная терапия у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбоэмболических осложнений в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
2. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
3. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: ВИЧ-инфекция: Профилактика перинатальной передачи вируса иммунодефицита человека/Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, 2017 г.
4. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Внутрпеченочный холестаза при беременности/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
5. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.

6. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия) в акушерстве/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2019 г.
7. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
8. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
9. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Истмико-цервикальная недостаточность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
10. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Неудачная попытка стимуляции родов (подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение)/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
12. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
13. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии, временные. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19, версия 4 /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 05.07.2021 г.
14. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
15. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
16. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.

18. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
19. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
22. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
23. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.
24. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеродовое кровотечение. «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2022 г.

б) Дополнительная литература:

1. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - (Национальные руководства). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. - Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих ; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Схемы лечения). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Капительный В.А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко ; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
3. База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
4. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
5. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
6. Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
7. Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
8. Интернет-сайты, рекомендованные для непрерывного медицинского образования: • Портал непрерывного и медицинского образования врачей <https://edu.rosminzdrav.ru/> • Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>
10. Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации» – <http://gpfm.ru/>
11. Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей – <http://internist.ru/>
12. Международный медицинский портал для врачей <http://www.univadis.ru/>
13. Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/> 20. Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 1.

Базовые принципы ведения беременности и родов.

1.1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 1.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов) модуль «Базовые принципы ведения беременности и родов».

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

A/02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

А/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях;

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях;

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №1.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Форми-руемые компетенции
			Лекция- визуализация	Занятие с использованием тренажеров, имитаторов		
1.	Модуль 1. Базовые принципы ведения беременности и родов	16	1	15		
1.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		
1.2	Современные принципы симуляционных тренингов. Распределение ролей, работа в	1	1	-	ЗС	А/01.8 А/02.8

	команде, этические правила проведения тренингов. Методы оценки эффективности медицинских тренингов					A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.3	Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические, УЗИ, доплерометрия, КТГ). Оценка готовности организма к родам. Определение степени «зрелости» шейки матки (бальная оценка по Голубеву, Bishop, Burnett).	2	-	1	Пр, ЗС	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.4	Базовый протокол ведения родов (клиническая оценка течения родов: определение опознавательных пунктов на головке плода при влагалитном исследовании; определение вида и позиции плода, определение положения головки	3	-	3	ЗС, Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8

	по отношению к плоскостям таза, ведение партограммы, демедицинализация, выбор тактики ведения третьего периода - выжидательная тактика, активное ведение). Современные принципы обезболивания родов, осложнения, побочные эффекты). Современные перинатальные технологии.					A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.5.	Мониторинг состояния плода в родах: аускультация сердцебиений плода; проведение непрямой КТГ (сомнительная и подозрительная КТГ в родах - алгоритм действий); исследование газов крови из кожи головки плода; исследование прямой ЭКГ плода. Навыки оказания помощи при остром дистрессе плода. Алгоритмы первичной реанимации новорожденных, медицинское оборудование и расходные материалы для проведения первичной реанимации новорожденных.	3	-	3	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
1.6.	Решение ситуационных задач с использованием манекенов, мониторов и медицинского оборудования.	5	-	6	ЗС	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8

						В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
1.7.	Итоговый тестовый контроль знаний и навыков	1	-	1		

Тематический план лекций модуля №1.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Современные принципы симуляционных тренингов. Распределение ролей, работа в команде, этические правила проведения тренингов. Методы оценки эффективности медицинских тренингов	1

Тематический план практических занятий

1. Тестовый контроль исходных знаний и навыков.
2. Современные принципы симуляционных тренингов. Распределение ролей, работа в команде, этические правила проведения тренингов. Методы оценки эффективности медицинских тренингов.
3. Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические, УЗИ, доплерометрия, КТГ). Оценка готовности организма к родам. Определение степени «зрелости» шейки матки (бальная оценка по Голубеву, Vishop, Burnett).
4. Базовый протокол ведения родов (клиническая оценка течения родов: определение опознавательных пунктов на головке плода при влагалищном исследовании; определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к плоскостям таза, ведение партограммы, демедиализация, выбор тактики ведения третьего периода - выжидательная тактика, активное ведение). Современные принципы обезболивания родов, осложнения, побочные эффекты). Современные перинатальные технологии.

5. Мониторинг состояния плода в родах: аускультация сердцебиений плода; проведение не прямой КТГ (сомнительная и подозрительная КТГ в родах - алгоритм действий); исследование газов крови из кожи головки плода; исследование прямой ЭКГ плода. Навыки оказания помощи при остром дистрессе плода. Алгоритмы первичной реанимации новорожденных, медицинское оборудование и расходные материалы для проведения первичной реанимации новорожденных.
6. Решение ситуационных задач с использованием манекенов, мониторов и медицинского оборудования.

1.4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование лекции-визуализации, занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

1.5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «КЛИНИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ) МОДУЛЬ 1«Базовые принципы ведения беременности и родов».

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:

Тестирование.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование	Тестовые задания	Проверяемые
--------------	------------------	-------------

модуля		компетенции
<p>Модуль №1.</p> <p>«Базовые принципы ведения беременности и родов».</p>	<p>1. САНИТАРНАЯ НОРМА ПЛОЩАДИ НА 1 МАТЕРИНСКУЮ КОЙКУ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>А. 10 м²</p> <p>Б. 3 м²</p> <p>В. 12 м²</p> <p>Г. 7 м²</p> <p>2. К МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТНОСИТСЯ СМЕРТНОСТЬ ЖЕНЩИНЫ:</p> <p>А. от медицинского аборта;</p> <p>Б. от внематочной беременности;</p> <p>В. от деструктирующего пузырного заноса;</p> <p>Г. от всего перечисленное;</p> <p>Д. ничего из перечисленного.</p> <p>3. ОСНОВНЫМИ КАЧЕСТВЕННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:</p> <p>А. материнской смертности;</p> <p>Б. перинатальной смертности;</p> <p>В. Заболеваемости новорожденных;</p> <p>Г. средне-годовой занятости койки.</p> <p>4. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. Число женщин на участке;</p> <p>Б. Абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года;</p> <p>В. Число осложнений после аборта</p> <p>Г. Число абортот на 1000 женщин фертильного возраста</p> <p>Д. Число самопроизвольных выкидышей на 1000</p>	<p>В/01.8</p> <p>В/02.8</p> <p>В/03.8</p> <p>В/04.8</p> <p>В/05.8</p> <p>В/06.8</p> <p>В/07.8</p>

	женщин фертильного возраста	
--	------------------------------------	--

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
Модуль №1 «Базовые принципы ведения беременности и родов».	<p>ЗАДАЧА 1 В родильный дом доставлена машиной "скорой помощи" первородящая 34 лет. Беременность доношенная. В женской консультации наблюдалась регулярно. В течение последних 3х недель отмечает подъем АД 140/90, 150/90 мм рт.ст. Принимает допегид 250 мг 3 р/д. При поступлении отмечает боли в эпигастральной области, головную боль. При осмотре обращают на себя внимание выраженные отеки передней брюшной стенки, лица, конечностей. Прибавка веса за последние 2 недели составила 6 кг. АД 160/110 мм.рт.ст., PS 96 уд. мин.. Отмечает снижение двигательной активности плода в течение суток. Диагноз? План обследования? Тактика ведения? Тактика родоразрешения?</p> <p>ЗАДАЧА 2. В родильный дом, машиной скорой помощи, доставлена беременная 34 лет. В женской консультации не наблюдалась. Беременность 5,</p>	<p>В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8</p>

	<p>роды предстоят 3. Предыдущая беременность протекала на фоне умеренной гипертензии. Жалобы на схваткообразные боли регулярного характера в течение 6 часов. Воды излились 2 часа назад, зеленые. АД 170/100 мм рт.ст., PS 102 уд/мин. Выраженные отеки, появились 2 недели назад. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, предлежит головка, в узкой части полости малого таза.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p> <p>ЗАДАЧА 3.</p> <p>В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. С начала беременности получает гипотензивную терапию в объеме допегид 250 мг 4 р/д. АД на фоне терапии 120/80, 130/90 мм рт.ст. стабильно. В течение последних 2х недель на фоне терапии отмечает подъемы АД 150/100 мм рт. ст., отеки сохраняющиеся в утренние часы, снижение диуреза при обычном объеме выпиваемой жидкости. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки</p> <p>28 см. Аускультативно сердцебиение плода приглушено, ритмичное 120 уд/мин.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	
--	--	--

1.6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал.	Изучение лекций-визуализации	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья)
2.	Симуляционный класс на базе ВОКПЦ 2 оснащенный симуляторами и иммитаторами родов, видеорегистрацией занятия	Занятия с использованием тренажеров, имитаторов	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»
3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Занятия с использованием тренажеров, имитаторов	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

Для реализации ДПП «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», модуля №1 «**Базовые принципы ведения беременности и родов**» используется следующее симуляционное оборудование.

Симуляционное оборудование и его характеристики

Симуляционное оборудование	Характеристика симуляционного оборудования
Симулятор беременной женщины полноростовой	<ul style="list-style-type: none"> - имитация беременной женщины в полный рост; - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов; - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками и артикулирующими конечностями; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов; - управление родовым процессом, а также физиологическим статусом роженицы и плода; - имитация сердцебиения плода для проведения аускультации плода с помощью стандартного стетоскопа; - выполнение токографии
Манекен для проведения влагалищных родоразрешающих операций	<ul style="list-style-type: none"> - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов, - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками/либо только головка доношенного новорожденного реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом родничками; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов.

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
	Столик инструментальный	1 шт.

2.	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах (допускается имитация - распечатанные результаты кардиоотокограмм нормального и патологического типов)	1 шт.
3.	Акушерские щипцы Феноменова-Симпсона	1 шт.
4.	Кислородная маска	1 шт.
5.	Пинцет	1 шт.
6.	Бобовидный лоток	1 шт.
7.	Ножницы медицинские	1 шт.
8.	Мочевой катетер	1 шт.
9.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
10.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
11.	Календарь для расчета предполагаемой даты родов	1 шт.

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.
2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
7.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	1 шт.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных

программ получат вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MacOSLinux.

Браузеры:

- InternetExplorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- MozillaFirefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- GoogleChrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- AppleSafari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программыMSOffice (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTimeFlashplaer, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 2.

Ведение осложненных родов.

2.1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 2.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов» модуль «Базовые принципы ведения беременности и родов».

2.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

A/02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

B/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

B/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

B/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

B/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях;

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях;

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

2.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ 2.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Форми-руемые компетенции
			Лекция- визуализация	Занятие с использованием тренажеров, имитаторов		
2.	Модуль 2. Ведение осложненных родов.	16	1	15		
2.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		

2.2.	Навыки и умения при преждевременных родах в зависимости от срока беременности и степени открытия маточного зева. Техника проведения токолиза (цель, препараты, схемы). Схемы профилактики РДС плода.	3	-	3	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
2.3.	Освоение правил ухода за детьми с ЭНМТ – тепловая цепочка, инфекционный контроль, уход за кожей, сосудистый доступ, мониторинг, - с учетом их анатомо-физиологических особенностей.	2	1	1	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
2.4.	Навыки ведения родов при клинически узком тазе: определение признака Вастена, признаков угрозы разрыва матки,	2	-	2	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8

	<p>выбор тактики родоразрешения.</p> <p>Алгоритм действия при дистоции плечиков (изменение положения женщины, эпизиотомия); применение методов (приемов) для рождения плечевого пояса (прием McRoberts, RubinI, RubinII, прием «винт» Wood, «обратный винт» Wood, перелом ключицы плода, симфизиотомия), осложнения и их коррекция.</p>					<p>A/05.8</p> <p>A/06.8</p> <p>A/07.8</p> <p>B/01.8</p> <p>B/02.8</p> <p>B/03.8</p> <p>B/04.8</p> <p>B/05.8</p> <p>B/06.8</p> <p>B/07.8</p>
2.5.	<p>Навыки оценки особенностей вставления головки, выявления вида и степени асинклитизма, конфигурации и наличия родовой опухоли, определение переднеголового, лобного и лицевого предлежания (определение вида лицевого предлежания по расположению подбородка). Тактика ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода. Косое, поперечное положение плода.</p> <p>Комбинированный акушерский поворот в родах (классический поворот плода на ножку): показания, условия для проведения, подготовка к проведению и обезболивание, техника проведения (основные моменты), осложнения.</p>	2	-	2	ЗС,Пр	<p>A/01.8</p> <p>A/02.8</p> <p>A/03.8</p> <p>A/04.8</p> <p>A/05.8</p> <p>A/06.8</p> <p>A/07.8</p> <p>B/01.8</p> <p>B/02.8</p> <p>B/03.8</p> <p>B/04.8</p> <p>B/05.8</p> <p>B/06.8</p> <p>B/07.8</p>
2.6.	<p>Решение ситуационных задач при моделировании неотложных клинических</p>	5	-	5	ЗС,Пр	<p>A/01.8</p> <p>A/02.8</p>

	ситуаций с использованием симуляторов, манекенов и мониторов.					A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
2.7.	Итоговый тестовый контроль знаний и навыков	1	-	1		

Тематический план лекций модуля № 2.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Освоение правил ухода за детьми с ЭНМТ – тепловая цепочка, инфекционный контроль, уход за кожей, сосудистый доступ, мониторинг, - с учетом их анатомо-физиологических особенностей.	1

Тематический план занятий с использованием тренажёров и имитаторов родов

1. Навыки и умения при преждевременных родах в зависимости от срока беременности и степени открытия маточного зева. Техника проведения токолиза (цель, препараты, схемы). Схемы профилактики РДС плода.
2. Освоение правил ухода за детьми с ЭНМТ – тепловая цепочка, инфекционный контроль, уход за кожей, сосудистый доступ, мониторинг, - с учетом их анатомо-физиологических особенностей.

3. Навыки ведения родов при клинически узком тазе: определение признака Вастена, признаков угрозы разрыва матки, выворотности тактики родоразрешения.
Алгоритм действия при дистоции плечиков (изменение положения женщины, эпизиотомия); применение методов (приемов) для рождения плечевого пояса (прием McRoberts, RubinI, RubinII, прием «винт» Wood, «обратный винт» Wood, перелом ключицы плода, симфизиотомия), осложнения и их коррекция.
4. Навыки оценки особенностей вставления головки, выявления вида и степени асинклитизма, конфигурации и наличия родовой опухоли, определение переднеголового, лобного и лицевого предлежания (определение вида лицевого предлежания по расположению подбородка). Тактика ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода. Косое, поперечное положение плода. Комбинированный акушерский поворот в родах (классический поворот плода на ножку): показания, условия для проведения, подготовка к проведению и обезболивание, техника проведения (основные моменты), осложнения.
5. Решение ситуационных задач при моделировании неотложных клинических ситуаций с использованием симуляторов, манекенов и мониторов.

2.4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование лекции-визуализации, занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

2.5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «КЛИНИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ) МОДУЛЬ 2«ВЕДЕНИЕ ОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ».

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:

Тестирование.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
Модуль № 2. «ВЕДЕНИЕ ОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ».	<p>1. КАКАЯ КРОВОПОТЕРЯ СЧИТАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РОДАХ:</p> <p>1) 250 мл; 2) 350 мл; 3) 500 мл; 4) 700 мл;</p> <p>2. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ГИПОТОНИЧЕСКОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:</p> <p>1) Окситоцин; 2) Пабал; 3) Метилэргобревин; 4) Мизопростол;</p> <p>2. ПРИ КАКОМ ОБЪЕМЕ КРОВОПОТЕРИ ПОКАЗАН ХИРУРГИЧЕСКИЙ ГЕМОСТАЗ:</p> <p>1) 700 мл; 2) 1000 мл; 3) 1200 мл; 4) 1500 мл.</p>	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

--	--	--

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
Модуль № 2 «ВЕДЕНИЕ ОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ».	<p>ЗАДАЧА 1 В родильный дом доставлена машиной "скорой помощи" первородящая 34 лет. Беременность доношенная. В женской консультации наблюдалась регулярно. При поступлении АД 90/60 мм рт. ст. PS 70 уд/мин. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Мака в гипертонусе. Из половых путей яркие кровянистые выделения в объеме 700 мл (на подкладной 500 мл +200 и продолжают). При аускультации плода отмечается выраженная брадикардия до 60 уд/мин. Влагалищное исследование: шейка матки сформирована, длиной 2 см, по проводной оси таза, цервикальный канал проходим для исследующего пальца. Диагноз? План обследования? Тактика ведения? Тактика родоразрешения?</p> <p>ЗАДАЧА 2. В родильный дом, машиной скорой помощи, доставлена беременная 34 лет. Срок беременности 37 недель. В женской консультации наблюдалась не регулярно. Кожные покровы и видимые</p>	<p>V/01.8 V/02.8 V/03.8 V/04.8 V/05.8 V/06.8 V/07.8</p>

	<p>слизистые бледные. Беременность 2, роды предстоят 2. Предыдущая беременность закончилась операцией кесарева сечения по поводу преждевременной отслойки плаценты. АД 100/60 мм рт.ст., PS 70 уд/мин. Объективно матка атонична. Из половых путей яркие кровянистые выделения объемом 200 мл и продолжаются, темп кровотечения умеренный.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p> <p>ЗАДАЧА 3.</p> <p>В родильный дом доставлена беременная 30 лет. Беременность 1. В женской консультации наблюдалась регулярно. Срок беременности 32 недели. В анамнезе гипертоническая болезнь 1, риск 2. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД 90/50 мм рт. ст., PS 60 60 уд/мин. При наружном акушерском исследовании высота стояния дна матки 32 см, матка в гипертонусе, болезненная при пальпации в области дна. Влагалищное исследование: шейка матки сформирована, длиной 2 см, отклонена кзади. Выделения слизистые. Аускультативно сердцебиение плода глухое, брадикардия до 60 уд/мин.</p> <p>Диагноз? План обследования? Тактика?</p>	
--	--	--

**2.6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ
ПРОГРАММЫ.**

№п/п	Наименование	Вид занятий	Наименование оборудования,
------	--------------	-------------	----------------------------

	специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	(лекция, практическое занятие, семинар)	компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал.	Изучение лекций-визуализации	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья)
2.	Симуляционный класс на базе ВОКПЦ 2 оснащенный симуляторами и иммитаторами родов, видеорегистрацией занятия	Занятия с использованием тренажеров, имитаторов	

Для реализации ДПП «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», модуля №2 «Ведение осложненных родов» используется следующее симуляционное оборудование.

Симуляционное оборудование и его характеристики

Симуляционное оборудование	Характеристика симуляционного оборудования
Симулятор беременной	- имитация беременной женщины в полный рост; - реалистичная имитация наружных половых органов;

женщины полноростовой	<ul style="list-style-type: none"> - реалистичная имитация внутренних половых органов; - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками и артикулирующими конечностями; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов; - управление родовым процессом, а также физиологическим статусом роженицы и плода; - имитация сердцебиения плода для проведения аускультации плода с помощью стандартного стетоскопа; - выполнение токографии
Манекен для проведения влагалищных родоразрешающих операций	<ul style="list-style-type: none"> - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов, - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками/либо только головка доношенного новорожденного реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом родничками; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов.

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
	Столик инструментальный	1 шт.
2.	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах (допускается имитация - распечатанные результаты кардиотокограмм нормального и патологического типов)	1 шт.
3.	Акушерские щипцы Феноменова-Симпсона	1 шт.

4.	Кислородная маска	1 шт.
5.	Пинцет	1 шт.
6.	Бобовидный лоток	1 шт.
7.	Ножницы медицинские	1 шт.
8.	Мочевой катетер	1 шт.
9.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
10.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
11.	Календарь для расчета предполагаемой даты родов	1 шт.

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.
2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
7.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	2 шт.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MacOSLinux.

Браузеры:

- InternetExplorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- MozillaFirefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- GoogleChrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- AppleSafari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программыMSOffice (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTimeFlashplaer, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 3.

Экстренные и неотложные состояния в акушерстве.

3.1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 3.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов» модуль «Экстренные и неотложные состояния в акушерстве».

3.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении

Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

A/02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях;

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях;

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ 3.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Форми-руемые компетенции
			Лекция- визуализация	Занятие с использованием тренажеров, имитаторов		
3.	Модуль 3. Экстренные и неотложные состояния в акушерстве	17	0	17		
3.1.	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		
3.2.	Преэклампсия, эклампсия, интенсивная терапия: навыки и умения оказания неотложной помощи. Алгоритм действий в команде. Тактика родоразрешения.	4	-	4	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8

						В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
3.3.	Навыки оказания неотложной помощи при амнио- и тромбоэмболиях. Родоразрешение агонирующей женщины.	3	-	3	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
3.4.	Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС-синдроме и геморрагическом шоке. Проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения (техника проведения).	4	-	4	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8

						В/06.8 В/07.8
3.5.	Решение ситуационных задач по экстренной помощи при неотложных состояниях в акушерстве, экстренной коррекции гемодинамики и проведению инфузионной терапии с использованием манекенов, симуляторов, мониторов, инфузионных насосов.	5	-	5	ЗС,Пр	А/01.8 А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8 А/07.8 В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8
3.6.	Итоговый тестовый контроль знаний и навыков	1	-	1		

Тематический план занятий с использованием тренажёров и имитаторов родов

1. Преэклампсия, эклампсия, интенсивная терапия: навыки и умения оказания неотложной помощи. Алгоритм действий в команде. Тактика родоразрешения.
2. Навыки оказания неотложной помощи при амнио- и тромбоэмболиях. Родоразрешение агонирующей женщины.
3. Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС-синдроме и геморрагическом шоке. Проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения (техника проведения).
4. Решение ситуационных задач по экстренной помощи при неотложных состояниях в акушерстве, экстренной коррекции гемодинамики и проведению инфузионной терапии с использованием манекенов, симуляторов, мониторов, инфузионных насосов.

3.4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование лекции-визуализации, занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

3.5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «КЛИНИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ) МОДУЛЬ 3 « Экстренные и неотложные состояния в акушерстве».

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:

Тестирование.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
Модуль № 3.	1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:	В/01.8 В/02.8
Экстренные и неотложные состояния в	А. упорная слабость потуг;	В/03.8
	Б. острая асфиксия плода в родах;	В/04.8
	В. Кровотечение в 1 периоде родов;	В/05.8
	Г. необходимость выключения потуг	В/06.8

<p>акушерстве</p>	<p>2. К ВЛАГАЛИЩНЫМ РОДОРАЗРЕШАЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>А. акушерские щипцы; Б. вакуум-экстракция плода; В. краниотомия; Г. перинеотомия;</p> <p>3. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЮТ АКУШЕРСКИЕ ЩИПЦЫ:</p> <p>А. Чемберлена; Б. Лазаревича; В. Негле; Г. Симпсона-Феноменова.</p> <p>4. НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ КРОМЕ:</p> <p>А. живой плод; Б. головка плода фиксированная большим сегментом во входе в малый таз; В. полное открытие маточного зева; Г. нормальные размеры таза.</p> <p>5. ПРОБНАЯ ТРАКЦИЯ В ОПЕРАЦИИ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ</p> <p>А. позволяет определить величину необходимой силы влечения; Б. проводится для определения местоположения головки плода; В. позволяет определить правильность наложения акушерских щипцов; Г. не является обязательным моментом;</p>	<p>В/07.8</p>
--------------------------	---	---------------

--	--	--

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
Модуль № 3 Экстренные и неотложные состояния в акушерстве	<p>ЗАДАЧА 1</p> <p>В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 38-39 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 180/110 мм рт. ст., белок мочи cito 5 г/л. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3200,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p> <p>Доношенная беременность. Преэклампсия, тяжелая форма. Исключить потуги путем наложения акушерских щипцов.</p>	<p>V/01.8</p> <p>V/02.8</p> <p>V/03.8</p> <p>V/04.8</p> <p>V/05.8</p> <p>V/06.8</p> <p>V/07.8</p>
	<p>ЗАДАЧА 2.</p> <p>Первобеременная 20 лет поступила в род. дом по у срочных родов. Родовая деятельность началась часов тому назад. О/воды изливались. Потуги</p>	

ые через 7-8 мин. по 20 сек. Положение плода
ольное. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные
уд. и мин. Размеры таза: 25-29-31-20 см.
долагаемая масса плода 3300,0. При вагинальном
едовании шейка матки не определяется, раскрытие
полное. Головка плода в узкой части полости
го таза, стреловидный шов ближе к прямому
еру, малый родничок кпереди.

Вопросы:

Ваш диагноз?

Тактика?

Доношенная беременность. 2 период родов. Вторичная слабость потуг. Показано наложение вакуум экстрактора.

ЗАДАЧА 3.

В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается.

Вопросы:

Ваш диагноз?

Тактика?

Доношенная беременность. 2 период родов.

Дистресс плода. Показана вакуум-экстракция плода.

ЗАДАЧА 4.

В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. Имеет заключение окулиста: в связи с миопией высокой степени, некоррегированной - высокий риск отслойки сетчатки. Показано выключение потуг. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 120-140 уд./мин.

Вопросы:

Ваш диагноз?

Тактика?

Доношенная беременность. 2 период родов.

Миопия высокой степени. Показано выключение потуг путем наложения акушерских щипцов.

ЗАДАЧА 5.

В родильном находится роженица. Срок беременности по mensis 39-40 недель. В родах 12 часов. Безводный промежуток 14 часов. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 110/70 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного

	<p>пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3400,0. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничек справа под лоном. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Потуги через 4 минуты по 15 секунд, слабые. Длительность потужного периода 40 минут.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p> <p>Доношенная беременность. 2 период родов. ПРПО. Слабость потуг. Показана вакуум-экстракция плода или наложение акушерских щипцов.</p>	
--	--	--

3.6. Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал.	Изучение лекций-визуализации	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную

			информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья)
2.	Симуляционный класс на базе ВОКПЦ 2 оснащенный симуляторами и иммитаторами родов, видеорегистрацией занятия	Занятия с использованием тренажеров, имитаторов	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»
3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Занятия с использованием тренажеров, имитаторов	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

Для реализации ДПП «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», модуля №3 «Экстренные и неотложные состояния в акушерстве» используется следующее симуляционное оборудование.

Симуляционное оборудование и его характеристики

Симуляционное оборудование	Характеристика симуляционного оборудования
Симулятор беременной женщины полноростовой	<ul style="list-style-type: none"> - имитация беременной женщины в полный рост; - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов; - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками и артикулирующими конечностями; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов;

	<ul style="list-style-type: none"> - управление родовым процессом, а также физиологическим статусом роженицы и плода; - имитация сердцебиения плода для проведения аускультации плода с помощью стандартного стетоскопа; - выполнение токографии
Манекен для проведения влагалищных родоразрешающих операций	<ul style="list-style-type: none"> - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов, - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками/либо только головка доношенного новорожденного реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом родничками; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов.

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
	Столик инструментальный	1 шт.
2.	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах (допускается имитация - распечатанные результаты кардиотокограмм нормального и патологического типов)	1 шт.
3.	Акушерские щипцы Феноменова-Симпсона	1 шт.
4.	Кислородная маска	1 шт.
5.	Пинцет	1 шт.
6.	Бобовидный лоток	1 шт.
7.	Ножницы медицинские	1 шт.
8.	Мочевой катетер	1 шт.
9.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
10.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.

11.	Календарь для расчета предполагаемой даты родов	1 шт.
-----	---	-------

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.
2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
7.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	3 шт.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получат вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MACOSLinux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя

- AppleSafari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программыMSOffice (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTimeFlashplaer, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 4.

Акушерские операции.

4.1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 4.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов» модуль «Базовые принципы ведения беременности и родов».

4.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара:

A/02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

B/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях;

В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях;

В/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

В/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях;

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

4.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ 4.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины и тем	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Форми-руемые компетенции
			Лекция- визуализация	Занятие с использованием тренажеров, имитаторов		
4.	Модуль 4. Акушерские операции.	17	2	15		
4.1.	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1	-	1		
4.2.	Приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс. Экстракция плода за тазовый конец: показания, условия, этапы операции.	4	1	3	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
4.3.	Навыки применения в родах акушерских щипцов: виды, показания к наложению,	3	1	2	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8

	<p>трудности при наложении и методы их устранения, способ наложения, осложнения.</p> <p>Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.</p>					<p>A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8</p>
4.4.	<p>Разрывы внутренних и наружных половых органов. Диагностика внутрибрюшного кровотечения. Методика ушивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии (венозное, вестибулярное сплетение, пещеристые тела). Техника ушивания промежности при III степени разрыва. Профилактика разрыва промежности. Показания и противопоказания к перинеотомии, эпизиотомии, техника, обезболивание.</p> <p>Разрывы шейки матки, влагалища. Осмотр шейки матки, стенок влагалища. Определение степени разрыва шейки. Техника ушивания шейки матки при III степени разрыва.</p> <p>Разрывы влагалища. Гематома влагалища.</p>	2	-	2	ЗС,Пр	<p>A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8</p>

	Тактика при нарастающей гематоме.					
4.5.	Решение ситуационных задач по освоению навыков выполнения акушерских операций с использованием манекенов, симуляторов, инструментария.	7	-	7	ЗС,Пр	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8 A/07.8 B/01.8 B/02.8 B/03.8 B/04.8 B/05.8 B/06.8 B/07.8
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (ЭКЗАМЕН)		6 часов				
ОБЩИЙ ОБЪЕМ ПОДГОТОВКИ		72 часа				

Тематический план лекций модуля № 4.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре,	1

	Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс. Экстракция плода за тазовый конец: показания, условия, этапы операции.	
2.	Навыки применения в родах акушерских щипцов: виды, показания к наложению, трудности при наложении и методы их устранения, способ наложения, осложнения. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.	1

Тематический план занятий с использованием тренажёров и имитаторов родов

1. Приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс. Экстракция плода за тазовый конец:показания, условия, этапы операции.
2. Навыки применения в родах акушерских щипцов: виды, показания к наложению, трудности при наложении и методы их устранения, способ наложения, осложнения. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.
3. Разрывы внутренних и наружных половых органов. Диагностика внутрибрюшного кровотечения. Методика ушивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии (венозное, вестибулярное сплетение, пещеристые тела). Техника ушивания промежности при III степени разрыва.Профилактика разрыва промежности. Показания и противопоказания к перинеотомии, эпизиотомии, техника, обезболивание.
4. Разрывы шейки матки, влагалища. Осмотр шейки матки, стенок влагалища. Определение степени разрыва шейки. Техника ушивания шейки матки при III степени разрыва. Разрывы влагалища. Гематома влагалища. Тактика при нарастающей гематоме.
5. Решение ситуационных задач по освоению навыков выполнения акушерских операций с использованием манекенов, симуляторов, инструментария.
6. Итоговый тестовый контроль знаний и навыков.

4.4.ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование лекции-визуализации, занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

4.5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «КЛИНИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ) МОДУЛЬ 4 «Акушерские операции».

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения модуля образовательной программы:

Тестирование.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
Модуль № 4.	1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ: А. упорная слабость потуг;	В/01.8 В/02.8 В/03.8

	<p>Б. острая асфиксия плода в родах; В. Кровотечение в 1 периоде родов; Г. необходимость выключения потуг</p> <p>2. К ВЛАГАЛИЩНЫМ РОДОРАЗРЕШАЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ: А. акушерские щипцы; Б. вакуум-экстракция плода; В. краниотомия; Г. перинеотомия;</p> <p>3. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ОСНОВНОМ ИСПОЛЬЗУЮТ АКУШЕРСКИЕ ЩИПЦЫ: А. Чемберлена; Б. Лазаревича; В. Негле; Г. Симпсона-Феноменова.</p> <p>4. НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ КРОМЕ: А. живой плод; Б. головка плода фиксированная большим сегментом во входе в малый таз; В. полное открытие маточного зева; Г. нормальные размеры таза.</p> <p>5. ПРОБНАЯ ТРАКЦИЯ В ОПЕРАЦИИ АКУШЕРСКИХ ЩИПЦОВ А. позволяет определить величину необходимой силы влечения; Б. проводится для определения местоположения головки плода;</p>	<p>В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8</p>
--	---	---

	<p>В. позволяет определить правильность наложения акушерских щипцов; Г. не является обязательным моментом;</p>	
--	--	--

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Решение ситуационных задач (кейс-заданий) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p>Модуль № 3 Экстренные и неотложные состояния в акушерстве</p>	<p>ЗАДАЧА 1 В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 38-39 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 180/110 мм рт. ст., белок мочи cito 5 г/л. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3200,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. <i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика? Доношенная беременность. Преэклампсия, тяжелая форма. Исключить потуги путем наложения акушерских щипцов.</p> <p>ЗАДАЧА 2. Первобеременная 20 лет поступила в род. дом по</p>	<p>В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8</p>

у срочных родов. Родовая деятельность началась часов тому назад. О/воды изливались. Потуги вые через 7-8 мин. по 20 сек. Положение плода польное. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные уд. и мин. Размеры таза: 25-29-31-20 см. Предполагаемая масса плода 3300,0. При вагинальном исследовании шейка матки не определяется, раскрытие полное. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов ближе к прямому меру, малый родничок кпереди.

Вопросы:

Ваш диагноз?

Тактика?

Доношенная беременность. 2 период родов. Вторичная слабость потуг. Показано наложение вакуум экстрактора.

ЗАДАЧА 3.

В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается.

Вопросы:

Ваш диагноз?

	<p>Тактика?</p> <p>Доношенная беременность. 2 период родов. Дистресс плода. Показана вакуум-экстракция плода.</p> <p>ЗАДАЧА 4.</p> <p>В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. Имеет заключение окулиста: в связи с миопией высокой степени, некоррегированной - высокий риск отслойки сетчатки. Показано выключение потуг. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 120-140 уд./мин.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>Ваш диагноз?</p> <p>Тактика?</p> <p>Доношенная беременность. 2 период родов. Миопия высокой степени. Показано выключение потуг путем наложения акушерских щипцов.</p> <p>ЗАДАЧА 5.</p> <p>В родильном находится роженица. Срок беременности по mensis 39-40 недель. В родах 12 часов. Безводный промежуток 14 часов. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 110/70 мм рт. ст. Голова не болит.</p>	
--	---	--

	<p>Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3400,0. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа под лоном. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин. Потуги через 4 минуты по 15 секунд, слабые. Длительность потужного периода 40 минут.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p> <p>Доношенная беременность. 2 период родов. ПРПО. Слабость потуг. Показана вакуум-экстракция плода или наложение акушерских щипцов.</p>	
--	--	--

4.6. Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал.	Изучение лекций-визуализации	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и

			обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья)
2.	Симуляционный класс на базе ВОКПЦ 2 оснащенный симуляторами и иммитаторами родов, видеорегистрацией занятия	Занятия с использованием тренажёров, имитаторов	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»
3.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Занятия с использованием тренажёров, имитаторов	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

Для реализации ДПП «Клиническое акушерство (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», модуля № 4 «Акушерские операции» используется следующее симуляционное оборудование.

Симуляционное оборудование и его характеристики

Симуляционное оборудование	Характеристика симуляционного оборудования
Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно»	
Тренажер обследования шейки матки	

Комплект фантомов для влагалищного исследования	
Симулятор беременной женщины полноростовой	<ul style="list-style-type: none"> - имитация беременной женщины в полный рост; - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов; - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками и артикулирующими конечностями; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов; - управление родовым процессом, а также физиологическим статусом роженицы и плода; - имитация сердцебиения плода для проведения аускультации плода с помощью стандартного стетоскопа; - выполнение токографии
Манекен для проведения влагалищных родоразрешающих операций	<ul style="list-style-type: none"> - реалистичная имитация наружных половых органов; - реалистичная имитация внутренних половых органов, - плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками/либо только головка доношенного новорожденного реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом родничками; - возможность проведения влагалищных родов с помощью акушерских щипцов.
Компьютерный робот-симулятор младенца	

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
	Столик инструментальный	1 шт.
2.	Кардиомонитор фетальный дистанционный для контроля в родах (допускается имитация - распечатанные результаты кардиотокограмм нормального и патологического типов)	1 шт.
3.	Акушерские щипцы Феноменова-Симпсона	1 шт.
4.	Кислородная маска	1 шт.
5.	Пинцет	1 шт.
6.	Бобовидный лоток	1 шт.
7.	Ножницы медицинские	1 шт.
8.	Мочевой катетер	1 шт.
9.	Контейнер для сбора отходов класса А	1 шт.
10.	Контейнер для сбора отходов класса Б	1 шт.
11.	Календарь для расчета предполагаемой даты родов	1 шт.

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
1.	Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.
2.	Стерильный халат	1 шт.
3.	Антисептическая салфетка	1 шт.
4.	Марлевые шарики	1 шт.
5.	Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
6.	Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.
7.	Бланк информированного добровольного согласия пациента	4 шт.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MACOSLinux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTimeFlashplayer, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Перечень практических навыков

<p>Базовые принципы ведения беременности и родов</p>	<p>Практические навыки и умения</p>	<p>Используемые макеты, тренажеры, манекены, наглядные пособия</p>
<p>Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические, УЗИ, доплерометрия, КТГ). Оценка готовности организма к родам.</p>	<p>Клинические методы оценки состояния плода, определение вида и позиции плода, положения головки по отношению к плоскостям таза. Ультразвуковая диагностика в акушерстве. Допплерометрическое исследование кровотока в фетоплацентарной системе. Ознакомление с принципами проведения ультразвуковых и доплерометрических исследований в акушерстве, определение сроков скрининговых и показаний к дополнительным исследованиям. Интерпретация результатов ультразвуковых</p>	<p>Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно» Система симуляции родов компьютерная беспроводная Кардиотокограф</p>

	<p>методов исследования. Отработка методики проведения кардиотокографического исследования на аппарате. Разбор типичных ошибок. Определение степени «зрелости» шейки матки. Бальная оценка по Голубеву, Bishop, Burnett.</p>	
<p>Базовый протокол ведения родов</p>	<p>Клиническая оценка течения родов по периодам, определение опознавательных пунктов на головке плода при влагалищном исследовании; определение вида и позиции плода, определение положения головки по отношению к</p>	<p>Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно»</p> <p>Комплект фантомов для влагалищного исследования</p> <p>Тренажер обследования шейки матки</p>

	<p>плоскостям таза, показания к амниотомии, применению медикаментов, ведение партограммы, принципы активного ведения третьего периода родов. Оказание акушерского пособия. Отработка навыков консервативного ведения физиологических родов, умений оказания ручного пособия с помощью имитатора рождения ребенка «имитатор родов».</p> <p>Патофизиология родовой боли, современные методы обезболивания, немедикаментозное обезболивание, показания и выбор метода, осложнения, побочные эффекты. Отработка вариантов обезболивания родов. Оценка эффективности обезболивания</p>	<p>Имитатор стояния головки во время родов</p> <p>Имитатор рождения ребенка</p> <p>Модель анатомическая процесса родов</p> <p>Система симуляции родов компьютерная беспроводная</p> <p>Монитор слежения за пациентом</p> <p>Кардиотокограф</p> <p>Стол для родовых залов</p>
--	---	--

<p>Мониторинг состояния плода в родах.</p>	<p>Методы контроля за состоянием плода в родах. Особенности кардиотокограммы в 1 и 2 периоде родов. Определение кислотно-основного состояния крови плода из предлежащей части. ЭКГ плода в родах. Использование УЗИ для оценки предлежания и вставления головки плода. Отработка практических навыков клинической и инструментальной оценки состояния плода в родах, интерпретации результатов и выбора акушерской тактики в зависимости от клинической ситуации, умений использования аппаратных методов мониторинга. Оказания помощи при остром дистрессе плода. Алгоритмы первичной реанимации новорожденных.</p>	<p>Имитатор стояния головки во время родов Модель анатомическая процесса родов Компьютерный робот-симулятор младенца Кардиотокограф</p>
--	--	--

Ведение осложненных родов.		
Ведение преждевременных родов в зависимости от срока беременности и степени открытия маточного зева.	Отработка алгоритмов диагностики и тактики ведения при преждевременных родах (в зависимости от срока беременности, степени раскрытия шейки матки, целостности плодного пузыря). Принципы токолитической терапии. Схемы профилактики респираторного дистресс-синдрома плода. Оказание пособия при рождении недоношенного ребенка	Имитатор рождения ребенка Имитатор-манекен компьютеризированный для недоношенного плода Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований
Освоение правил ухода за детьми с ЭНМТ.	Определение потребности в проведении первичной и реанимационной помощи новорожденному. Порядок проведения помощи на начальном этапе: обеспечение теплом, правильное положение новорожденного и возможная	Имитатор-манекен компьютеризированный для недоношенного плода Система симуляции родов компьютерная беспроводная Фантом-симулятор головы младенца для отработки вентиляции с дыхательными путями и легкими, открытыми для обзора

	<p>санация дыхательных путей, обсушивание и тактильная стимуляция. Порядок действий при мекониальных околоплодных водах.</p>	<p>Имитатор рождения ребенка</p>
<p>Ведение родов при клинически узком тазе:</p>	<p>Классификация узких тазов, диагностика, особенности биомеханизма родов, принципы диагностики клинически узкого таза. Определение признака Вастена, признаков угрозы разрыва матки, выбор тактики родоразрешения.</p> <p>Алгоритм действия при дистоции плечиков (изменение положения женщины, эпизиотомия); применение методов (приемов) для рождения плечевого пояса (прием McRoberts, Rubin I, Rubin II, прием «винт» Wood, «обратный винт» Wood, перелом ключицы плода,</p>	<p>Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно»</p> <p>Комплект фантомов для влагалищного исследования</p> <p>Тренажер обследования шейки матки</p> <p>Имитатор стояния головки во время родов</p> <p>Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований.</p>

	<p>симфизиотомия), осложнения и их коррекция. Решение ситуационных задач. Изучение на тренажере и манекенах особенностей биомеханизма родов при узких тазах. Отработка навыков постановки диагноза клинически узкий таз, показаний к кесареву сечению.</p>	
<p>Оценка особенностей вставления головки:</p>	<p>Выявления вида и степени асинклитизма, конфигурации и наличия родовой опухоли, определение переднеголового, лобного и лицевого предлежания (определение вида лицевого предлежания по расположению подбородка). Тактика ведения родов при разгибательных вставлениях головки плода. Косое, поперечное положение плода. Комбинированный акушерский поворот в родах (классический</p>	<p>Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно» Комплект фантомов для влагалищного исследования</p> <p>Тренажер обследования шейки матки</p> <p>Имитатор стояния головки во время родов</p> <p>Имитатор рождения ребенка</p> <p>Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения</p>

	поворот плода на ножку): показания, условия для проведения, подготовка к проведению и обезболивание, техника проведения (основные моменты), осложнения.	гинекологических
Экстренные и неотложные состояния в акушерстве		
Тяжелая преэклампсия, эклампсия	Клиника и диагностика пре- и эклампсии. Тактика оказания экстренной помощи. Алгоритм лечебно-диагностических мероприятий в команде, расчет дозы и контроль магниальной терапии. Определение показаний к экстренному родоразрешению. Решение ситуационных задач.	Система симуляции родов компьютерная беспроводная Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований.
Оказания неотложной помощи при амнио- и тромбоэмболиях. Родоразрешение агонирующей женщины	Эмболия околоплодными водами. Тромбоэмболия. Клиника, диагностика, акушерская тактика и лечение. Последовательность проведения базовых реанимационных мероприятий.	Система симуляции родов компьютерная беспроводная Монитор слежения за пациентом

	<p>Алгоритм действий. Тактика дальнейшего обследования и ведения. Отработка практических навыков оказания базовой реанимационной помощи на манекене.</p>	
<p>Акушерские кровотечения: причины, алгоритм действий: во время беременности, 1 и 2 периоде родов в 3 и раннем послеродовом периоде, методы остановки геморрагический шок</p>	<p>Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Разрыв матки. Причины, дифференциальная диагностика. Акушерская тактика.</p> <p>Нарушения процессов отделения плаценты и выделения последа, дефект последа, гипотоническое кровотечение, коагулопатическое кровотечение. Принципы диагностики и лечебной тактики.</p> <p>Отработка на манекенах последовательности и методов остановки кровотечений, с</p>	<p>Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований.</p> <p>Кардиотокограф</p> <p>Система симуляции родов компьютерная беспроводная</p>

	<p>применением внутриматочного баллона, имитацией ручного обследования матки и наложения компрессионных швов.</p> <p>Классификация и диагностика, принципы терапии и профилактики.</p> <p>Отработка навыков оценки кровопотери, диагностики и определения тяжести шока, контроля за состоянием женщины и управлением лечением. Решение ситуационных задач.</p>	
Акушерские операции		
Вагинальные роды в тазовом предлежании (цели проведения, техника):	<p>Пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс.</p>	<p>Комплект фантомов для влагалищного исследования</p> <p>Тренажер обследования шейки матки</p> <p>Имитатор стояния головки во время родов</p>

	<p>Экстракция плода за тазовый конец: показания, условия, этапы операции.</p>	<p>Имитатор рождения ребенка</p> <p>Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований</p>
<p>Применение в родах акушерских щипцов. Вакуум-экстракция плода.</p>	<p>Техника операции наложения акушерских щипцов. Показания, условия, осложнения, противопоказания. Отработка на манекенах и тренажере умений и практических навыков.</p> <p>Современная техника операции вакуум-экстракции плода. Показания, условия, осложнения, противопоказания. Отработка на манекенах и тренажере умений и практических навыков.</p>	<p>Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно»</p> <p>Модель анатомическая процесса родов</p> <p>Имитатор стояния головки во время родов</p> <p>Система симуляции родов компьютерная беспроводная</p> <p>Имитатор рождения ребенка</p> <p>Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения</p>

		гинекологических обследований.
<p>Разрывы внутренних и наружных половых органов. Диагностика внутрибрюшного кровотечения.</p>	<p>Классификация травм родовых путей. Методика ушивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии (венозное, вестибулярное сплетение, пещеристые тела). Техника ушивания промежности при III степени разрыва. Профилактика разрыва промежности. Показания и противопоказания к перинеотомии, эпизиотомии, техника, обезболивание. Отработка на манекенах техники ушивания разрезов промежности. Разрывы шейки матки, влагалища. Осмотр шейки матки, стенок влагалища. Определение степени разрыва. Техника ушивания шейки матки при III степени разрыва. Разрывы</p>	<p>Модель анатомическая «Женский таз и тазовое дно» Модель анатомическая процесса родов. Система симуляции родов компьютерная беспроводная. Манекен женщины мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования оборудования реанимации и проведения гинекологических обследований.</p>

	влагалища. Гематома влагалища. Тактика при нарастающей гематоме	
--	--	--