

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

«10» сентября 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО. НЕОНАТОЛОГИЯ

Специальность основная – «Акушерское дело»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения: очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
средних медицинских работников и фармацевтов

Кафедра акушерства и гинекологии

г. Хабаровск
2021

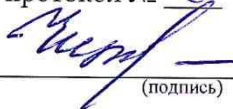
Составители: доцент кафедры акушерства и гинекологии, к.м.н. Н.В. Канаева;
доцент кафедры акушерства и гинекологии, к.м.н. Н.Ю. Витько

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры акушерства и гинекологии

«08» июня 2021 г., протокол № 6

Зав. кафедрой


(подпись)

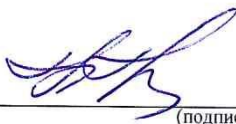
Г.В. Чижова

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Владимирова Н.Ю., д.м.н., заместитель главного врача КГУЗ «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола г. Хабаровск;
2. Блощинская И.А. – профессор, д.м.н. кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППСМР и Ф


(подпись)

к.м.н., доцент Н.В. Новикова

« 08 » 06 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения «10» июня 2021 г., протокол № 4

Председатель Педагогического Совета

проректор управления по учебной работе


(подпись)

Н. В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности «Акушерское дело» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требованиям заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Акушерка/акушер», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 года № 6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка/акушер» зарегистрирован в Минюсте РФ 12.04.2021 №63075, вступил в силу с 01.09.2021.;
5. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
6. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
9. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».
10. ФГОС СПО по специальности 34.02.02 «Акушерское дело», утвержденный Министерством образования и науки РФ 11 августа 2014 г. N 969.

Актуальность программы.

Нормальная беременность – это одноплодная беременность плодом без генетической патологии или пороков развития, длящаяся 37 - 41 недель, протекающая без акушерских и перинатальных осложнений. Однако наблюдение за беременностью необходимо, даже если она протекает без осложнений. График ведения беременности при её физиологическом течении, имея свою специфичность в каждом триместре, позволяет своевременно выявить индивидуальные особенности её течения, вероятные осложнения, выделить основные факторы риска, угрожающие нормальному протеканию беременности и своевременно принять необходимые лечебно-профилактические меры.

Физиологические роды - это роды одним плодом в сроке 37-41 недели гестации, которые начались спонтанно, низкого риска на начало родов, прошедшие без осложнений, при которых ребенок родился спонтанно в головном предлежании, после родов родильница и новорожденный находятся в удовлетворительном состоянии. Ведение нормальных родов предусматривает активное наблюдение за ходом родов, минимальный объём акушерских вмешательств, медицинских процедур и манипуляций, которые проводятся только по показаниям.

Послеродовый период – время, наступающее с момента рождения последа продолжительностью 6-8 недель, в течение которого организм родильницы претерпевает

множество важнейших физиологических изменений, в том числе становление и закрепление лактационной функции молочных желез. Послеродовой период требует наблюдения, целями которого являются профилактика послеродовых осложнений, максимально быстрое возвращение родильницы к обычной жизни, формирование у неё навыков исключительно грудного вскармливания, а также сохранение здоровья новорождённого и предотвращение его заболеваний.

Ведение физиологической беременности, родов и послеродового периода – это комплекс лечебно-диагностических мероприятий, направленных на благополучное вынашивание и рождение здорового малыша, сохранение здоровья каждой женщины и будущих поколений.

В связи с актуальностью данной темы разработана программа «Физиологическое акушерство», позволяющая повысить квалификацию акушеров в диагностике состояния беременных, рожениц, родильниц и их плодов/новорожденных, а также своевременном принятии решений по тактике ведения беременности с целью профилактики неблагоприятных исходов беременности с повышением качества и результативности оказания акушерской помощи.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональному стандарту акушерка / акушер.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных (лекции, практические занятия, семинары), так и интерактивных форм проведения занятий: разбор клинических случаев, симуляционный тренинг, ролевая игра, мастер-классы.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе тестирования и решения ситуационных задач.

Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности при оказании медицинской помощи беременным женщинам с физиологическим течением беременности, родов и послеродового периода, а также новорожденным в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Закрепить теоретические знания, полученные при освоении программы (модуля) по физиологическому акушерству.
2. Освоить практические навыки и умения, необходимые для современного подхода при ведении беременных женщин с нормально протекающей беременностью, физиологическими родами и послеродовым периодом в условиях женских консультаций, фельдшерско-акушерских пунктов, родильных домов, перинатальных центров.
3. Ознакомить с особенностями акушерских манипуляций у беременных женщин, рожениц и родильниц, базируясь на современных научных достижениях в области физиологического акушерства с целью предотвращения осложнений и снижения экономических затрат.

Обоснование целевой аудитории:

Необходимость в знаниях по вопросам физиологического акушерства возникает в клинической практике акушеров женских консультаций, родильных домов, отделений, фельдшерско-акушерских пунктов. Трудовые функции, связанные с оказанием медицинской помощи в области физиологического акушерства, являются базовыми для специальности акушер/акушерка и направлены на оказание квалифицированной медицинской помощи во время беременности, родов и послеродового периода с целью предотвращения осложнений.

Категория обучающихся: акушерки.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 6

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ (1 акад.час = 1 ЗЕТ).
Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе. Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день / 36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП направлена на совершенствование профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

профессиональные компетенции (акушерки):

ПК 1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц самостоятельно, оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, в родах и в послеродовом периоде.

ПК 2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия беременной, роженице, родильнице с физиологически протекающей беременностью и их плодам/новорожденным под руководством врача.

ПК 3. Проводить комплекс диагностических и лечебных мероприятий, направленных на подготовку пары к успешному зачатию, нормальному течению беременности и рождению здорового ребёнка, на оценку имеющихся факторов риска устранения/уменьшения их влияния.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы акушерка должна знать:

- отраслевые стандарты объёмов обследования и лечения в акушерстве и гинекологии;
- порядок оказания акушерско-гинекологической помощи;
- общие и специальные методы исследования в акушерстве и гинекологии (в том числе КТГ, УЗИ).
- цели и задачи прегравидарной подготовки;
- основы физиологического течения беременности, родов и послеродового периода;
- основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерской патологии;
- влияние лекарственных препаратов на плод и новорождённого;
- физиологическое течение раннего неонатального периода, уход за новорождённым, оказание первичной реанимационной помощи новорожденным.

Должна уметь:

- собирать анамнез и проводить обследование беременной, роженицы и родильницы;
- готовить пациентку к диагностическим исследованиям;
- проводить лекарственную терапию (по назначению врача);
- участвовать в лечебно-диагностических процедурах и осуществлять уход за пациентками;
- определить степень "зрелости шейки матки" и готовность организма к родам;
- провести физиологические роды;
- оценить состояние новорождённого;
- провести первичную обработку новорождённого;
- провести первичную реанимацию новорожденного.

Должна владеть:

- методами ухода за пациентками в акушерстве;
- методиками лечебно-диагностических мероприятий в акушерстве;
- методами контроля приема лекарственных препаратов пациентками;
- применением медицинских изделий в акушерстве;
- пособием по принятию родов;
- методами оценки признаков отделения плаценты и методами выделения последа;
- методами первичной обработки новорожденного и ухода за ним;
- методами первичной реанимации новорожденного.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Оказание медицинской помощи по профилю "Акушерское дело"	А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	ПК 1, ПК 2
	А/02.6 Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний	ПК 1, ПК 2.
	А/03.6 Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период	ПК 1, ПК 2.
	А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения	ПК 1, ПК 3.

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродового периода и с распространенными гинекологическими заболеваниями А /02.6 Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний	ПК 1, ПК 2.	- Сбор жалоб, анамнеза жизни, и акушерско-гинекологического анамнеза у беременных женщин, рожениц, родильниц (их законных представителей) - Получение и анализ информации из медицинской документации, оформление индивидуальных карт беременных женщин, рожениц, родильниц и определение степени риска осложнений в родах - Проведение осмотра пациенток, физикального и функционального обследования при физиологически протекающей беременности, родах и послеродовом периоде - Оценка состояния беременной женщины и (или) тяжести заболевания - Определение срока беременности и предполагаемой даты родов - Постановка предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), при возложении отдельных функций лечащего врача - Составление плана ведения беременности, родов, послеродового периода - Составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стан-	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, акушерско-гинекологического анамнеза у беременных женщин, рожениц, родильниц (их законных представителей) - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от беременных женщин, рожениц, родильниц, (их законных представителей) и определять степени риска осложнений в родах - Проводить медицинские осмотры пациенток при физиологически протекающей беременности, родах и послеродовом периоде - Применять методы осмотров и обследований, в числе которых: - физикальное обследование; - измерение артериального давления; - пульсометрия; - термометрия; - антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); - визуальное исследование молочных желез; - пальпация молочных желез; - определение срока беременности и даты родов; - визуальный осмотр наружных половых органов, вульвы, влагалища; - исследование при помощи зеркал; - получение влагалищного мазка; - измерение окружности живота, высоты	- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, акушерско-гинекологического анамнеза у беременных женщин (их законных представителей) и информации из медицинской документации - Методика осмотров и обследований беременных женщин - Методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов - Признаки физиологически протекающих беременности, родов,

		дартов оказания медицинской помощи при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготовка пациенток к лабораторным и инструментальным исследованиям - Документированный мониторинг прогрессии родов, ведение партограммы - Подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного - Определение кровотечения и оценка кровопотери во время родов и в послеродовой период - Проведение осмотра родовых путей - Определение степени разрыва мягких тканей родовых путей - Проведение профилактики гипотермии новорожденного - Проведение первичного осмотра и оценки состояния новорожденного - Проведение ухода за новорожденным - Проведение мониторинга витальных функций рожениц, родильниц и новорожденных - Ассистирование врачу и (или) выполнение медицинских вмешательств - Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациентке - Проведение забора биологического материала для лабораторных исследований - Направление пациенток на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи - Проведение динамического наблюд-	дна матки, размеров таза; - пальпация живота беременной; - пальпация плода, определение положения, позиции и предлежащей части плода; - аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа; - проведение кардиотокографии плода; - определение динамики раскрытия маточного зева; - определение сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); - определение динамики продвижения предлежащей части плода; - определение конфигурации головки плода; - объективное наблюдение за характером излития околоплодных вод; - контроль опорожнения мочевого пузыря; - ведение партограммы; - проведение катетеризации мочевого пузыря; - подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного - документировать мониторинг прогрессии родов - проводить профилактику гипотермии новорожденного - проводить осмотр новорожденного - проводить уход за новорожденными - проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц и новорожденных - первичная обработка пуповины; - определение признаков отделения пла-	послеродового периода - Профилактика акушерских кровотечений - Методы измерения кровопотери - МКБ - Технологии выполнения простых медицинских услуг, инвазивных вмешательств - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
--	--	--	--	--

		ния за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы и плода - Применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий при возложении отдельных функций лечащего врача - Выполнение врачебных назначений - Контроль за выполнением пациентками врачебных назначений	- приемы выделения последа; - визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; - методы измерения кровопотери; - оценка состояния родовых путей; - визуальный осмотр наружных половых органов; - уход за промежностью и наружными половыми органами - Устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей МКБ - Составлять план ведения беременности, родов, послеродового периода при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготавливать пациенток к лабораторным и инструментальным исследованиям - Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований - Направлять пациенток на лабораторные и инструментальные исследования - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациенток - Применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия - Подготавливать пациенток к медицинским вмешательствам - Ассистировать и (или) выполнять медицинские вмешательства - Контролировать выполнение пациентками врачебных назначений	
--	--	--	--	--

А/03.6 Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период	ПК 1, ПК 2.	- Определение предвестников и начала родовой деятельности - Оценка состояния роженицы и аномалий в родовой деятельности, определение степени риска осложнений в родах - Формулирование предварительного диагноза и (или) периода родов - Составление плана проведения родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Подготовка роженицы к родоразрешению - Подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного - Ассистирование и (или) выполнение родоразрешающих мероприятий - Выполнение врачебных назначений - Использование приемов акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Проведение динамического наблюдения за состоянием роженицы и плода во время родов - Обучение пациенток технике дыхания во время родов - Документированный мониторинг прогрессии родов, ведение партограммы - Определение кровотечения и оценка кровопотери во время родов и в послеродовой период - Проведение осмотра родовых путей	- Определять предвестники и начало родовой деятельности - Оценивать состояние роженицы и (или) тяжесть родовой деятельности, определять степени риска осложнений в родах - Применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных, в числе которых: - бимануальное влагалищное исследование; - исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки; - осмотр шейки матки; - определение динамики раскрытия маточного зева; - определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода; - определение сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); - определение частоты сердечных сокращений плода; - определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода; - аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; - проведение кардиотокографии плода; - пальпация живота (оценка опускания головки плода); - определение конфигурации головки плода; - объективное наблюдение за характером излития околоплодных вод; - определение жизни и смерти плода; - контроль опорожнения мочевого пузыря	- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Анатомо-физиологические особенности организма пациентов в период родов и послеродовой период - Прием и подготовка пациентов к родам - Методы обследования пациентов в период родов и послеродовой период - Виды и диагностика положения ребенка в матке - Классификация, распознавание, течение и механизм родов при затылочном предлежании и ведение родов при затылочном предлежании - Асептика и антисептика в акушерстве - Причины возникновения родов, предвестники начала родовой деятельности, изгоняющие силы родов, в том числе представляющие угрозу жизни и здоровью пациентов - Периоды, механизмы и продолжительность родов - Тактика ведения физиологиче-
---	------------------------	--	---	---

		- Определение степени разрыва мягких тканей родовых путей - Проведение профилактики гипотермии новорожденного - Проведение первичного осмотра и оценки состояния новорожденного - Обеспечение соблюдения правил первого прикладывания новорожденного к груди - Проведение ухода за новорожденным - Проведение мониторинга витальных функций рожениц, родильниц и новорожденных	- ря; - ведение физиологических родов; - ведение партограммы; - проведение катетеризации мочевого пузыря; - пережатие и отсечение пуповины; - первичная обработка пуповины; - уход за пупочной ранкой новорожденного; - определение признаков отделения плаценты; - приемы выделения последа; - визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; - методы измерения кровопотери; - оценка состояния родовых путей; - визуальный осмотр наружных половых органов; - уход за промежностью и наружными половыми органами - Формулировать предварительный диагноз и (или) период родов - Подготавливать рожениц к родоразрешению - Подготавливать место и оборудование для принятия родов, реанимации новорожденного - Выполнять родоразрешающие мероприятия - Использовать приемы акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период - Проводить динамическое наблюдение за состоянием рожениц и родильниц во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период - Обучать рожениц технике дыхания во	- ских родов - Виды и методы акушерских приемов при физиологическом процессе родов - Методы профилактики акушерских осложнений во время родов - Методы обезболивания родов, психопрофилактической подготовки пациентов к родам и техники дыхания во время родов - Методы ухода за новорожденными - Методы профилактики гипотермии новорожденных - Правила и техника первого прикладывания новорожденных к груди
--	--	---	---	---

			время родов - Документировать мониторинг прогрессии родов, вести партограммы - Проводить профилактику гипотермии новорожденного - Проводить осмотр новорожденного - Проводить первое прикладывание новорожденного к груди - Проводить уход за новорожденными - Проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц и новорожденных - Соблюдать правила выделения плаценты - Оценивать разрывы родовых путей	
А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения	ПК 1, ПК 3.	- Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез - Проведение психопрофилактической подготовки беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода - Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовой период	- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез - Проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода - Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	- Основы здорового образа жизни, методы его формирования - Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период - Принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам - Принципы и преимущества грудного вскармливания - Психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания - Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период - Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель реализации программы - совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности при оказании медицинской помощи беременным женщинам с физиологическим течением беременности, родов и послеродового периода в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: акушерки.

Трудоемкость обучения: 36 акад. Час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ.

Форма обучения: очная.

№	Наименование разделов модулей	Общая трудо- емкость час.	Аудиторные занятия, час.				Стажи жи- ровка, час.	Форма кон- троля
			Все го	из них				
				Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Основные методы исследования в акушерстве и гинекологии.	6	6	2	2	2		Практические навыки
2.	Прегравидарная подготовка условно здоровых пар.	4	4	2		2		Текущий контроль
3.	Физиологическое течение беременности.	12	12	6	2	4		Текущий контроль
3.1.	Изменения в организме женщины, связанные с наступлением беременности.	4	4	2		2		Текущий контроль
3.2.	Особенности ведения беременности по триместрам её развития.	8	8	4	2	2		Практические навыки
4.	Физиология родов и послеродового периода.	8	8	4	2	2		Текущий контроль
4.1.	Физиология родов.	6	6	2	2	2		Практические навыки
4.2.	Физиология послеродового периода.	2	2	2				Текущий контроль
5.	Неонатология.	4	4	2		2		Практические навыки
	Итоговая аттестация – зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	16	6	14		

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Основные методы исследования в акушерстве и гинекологии.	6					
2.	Прегравидарная подготовка условно здоровых пар.		4				

3.	Физиологическое течение беременности.		2	2			
3.1.	Изменения в организме женщины, связанные с наступлением беременности.						
3.2.	Особенности ведения беременности по триместрам её развития.			4	4		
4.	Физиология родов и послеродового периода.				2	4	
4.1.	Физиология родов.						
4.2.	Физиология послеродового периода.					2	
5.	Неонатология.						4
6.	Итоговая аттестация – зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

МОДУЛЬ 1. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ.		
1.1.	Лекции	А
	Субъективное (анамнестическое) исследование. Объективное исследование (общее исследование, наружное акушерское исследование, влагалищное исследование). Лабораторные методы исследования. Дополнительные методы исследования, их необходимость и объём. Методы оценки ФПК. Особенности ведения и обследования (УЗИ, доплерометрия, КТГ).	
1.2.	Практические занятия	И
	Методика диагностики ранней беременности. Особенности оценки гормонального статуса. Техника проведения и интерпретация КТГ при физиологически протекающей беременности. Значение и оценка биохимических исследований (альфафетопротеин, ПАПП, β – ХГ). Наружное акушерское исследование. Влагалищное исследование.	Мастер класс
1.3.	Обучающий симуляционный курс	ИА
	Оценка на симуляторах правильности и последовательности выполнения практических навыков. Алгоритм своевременного и правильного наружного и внутреннего тазоизмерения. Проведение фетометрии. Алгоритм наружного акушерского исследования. Влагалищное исследование. Методика определения степени зрелости шейки матки (шкала Хечинашвилли, Бишопа, Армаса).	Тренинг симуляционный
МОДУЛЬ 2. ПРЕГРАВИДАРНАЯ ПОДГОТОВКА УСЛОВНО ЗДОРОВЫХ ПАР.		
2.1.	Лекции	А
	Прегравидарная подготовка условно здоровых пар: консультирование, первичное обследование, рутинные прегравидарные профилактические мероприятия, углублённое обследование и лечебно-профилактические мероприятия. Показатели здоровья и их исследование (базовая программа).	
2.2.	Семинарские занятия	И

	Тактика ведения женщины перед планируемой беременностью, определение интергенетического интервала. Послеродовая контрацепция. Особенности оценки статуса при физикальном обследовании и гинекологическом осмотре. Рекомендации по необходимому лабораторному (влагалищный мазок, ОАК, ОАМ, иммунологические тесты) и инструментальному обследованию (УЗИ). Модификация образа жизни. Прегравидарная вакцинация. Дотация витаминов и микроэлементов.	Ролевая игра
МОДУЛЬ 3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ.		
3.1.	ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ, СВЯЗАННЫЕ С НАСТУПЛЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ	
3.1.1.	Лекции	А
	Физиологическое течение беременности по триместрам её развития. Изменения в организме женщины, связанные с наступлением беременности. Основные риски, связанные с наступлением беременности. Современные методы диагностики ранней беременности.	
3.1.2.	Семинарские занятия	ИА
	Физиологическое течение беременности. Изменения в органах и системах при физиологической беременности. Порядки, стандарты и клинические протоколы оказания помощи при физиологически протекающей беременности.	
3.2.	ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ТРИМЕСТРАМ ЕЁ РАЗВИТИЯ	
3.2.1.	Лекции	А
	Особенности ведения беременности по триместрам её развития: скрининги, сроки проведения обследования (УЗИ, доплерометрия, КТГ) и лечебно-профилактические мероприятия. Порядки, стандарты и клинические протоколы оказания помощи при физиологически протекающей беременности.	
3.2.2.	Семинарские занятия	И
	Порядки, стандарты и клинические протоколы ведения физиологически протекающей беременности по триместрам.	
3.2.3.	Обучающий симуляционный курс	ИА
	Оценка на симуляторах правильности и последовательности выполнения практических навыков. Методика определения срока беременности по триместрам. Алгоритм проведения наружного акушерского обследования, приёмы Леопольда, измерения ВДМ, ОЖ, интерпретация результатов. Аускультация плода. Оценка полученных результатов.	Тренинг симуляционный
МОДУЛЬ 4. ФИЗИОЛОГИЯ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА.		
4.1.	ФИЗИОЛОГИЯ РОДОВ	
4.1.1.	Лекции	А
	Определение срока родов и биологической готовности к родам. Компоненты родового акта – родовой канал, костный таз, тазовое дно. Физиология сократительной функции матки. Клиническое течение и ведение нормальных родов по периодам.	
4.1.2.	Семинарские занятия	И

	Определение срока родов и биологической готовности к родам. Подготовка беременной к родам. Клиническое течение и ведение нормальных родов по периодам и раннего послеродового периода. Профилактика последового и раннего послеродового кровотечения. Оценка кровопотери в родах. Изменения в организме родильницы, ведение женщин в послеродовом периоде.	
4.1.3.	Обучающий симуляционный курс	ИА
	Оценка на симуляторах правильности и последовательности выполнения практических навыков. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания. Методы рассечения промежности. Алгоритм оценки признаков отделения плаценты. Методика проведения наружных приёмов выделения последа.	Тренинг симуляционный
4.2.	ФИЗИОЛОГИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА	
4.2.1.	Лекции	А
	Определение физиологического послеродового периода. Изменения в организме родильницы. Ведение послеродового периода.	
МОДУЛЬ 5. НЕОНАТОЛОГИЯ.		
5.1.	Лекции	А
	Принципы современных перинатальных технологий (на примере родильного зала). Правила первичной обработки новорожденного. Осуществление первичных мероприятий по уходу за новорожденным. Партнерские роды, тепловая цепь, контакт «кожа к коже», сохранение температуры тела, первое прикладывание к груди. Оказание первичной реанимационной помощи новорожденному.	
5.2.	Семинарские занятия	ИА
	Партнерские роды, тепловая цепь, контакт «кожа к коже», сохранение температуры тела, первое прикладывание к груди.	

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе текущего контроля знаний и после завершения учёбы. По окончании изучения программы проводится итоговая аттестация, определенная учебным планом.

Текущий контроль знаний предусматривает собеседование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (согласно учебному плану);
- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемыми результатами обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Алгоритм проведения прегравидарной подготовки.
2. Определение признаков отделения плаценты.
3. Алгоритм выделения отделившегося последа.
4. Методы первичной обработки новорожденного и ухода за ним.
5. Методы оценки ФПК.
6. Ведение физиологически протекающей беременности по триместрам.
7. Клиническое течение и ведение нормальных родов.
8. Алгоритм измерения наружных и внутренних размеров таза.
9. Определение срока родов и биологической готовности к родам.
10. Перечень диагностических мероприятий на этапе предродовой подготовки.
11. Ведение физиологического послеродового периода.
12. Принципы профилактики материнского и плодового травматизма, гнойно-септических осложнений.

5.2. Практические навыки и умения

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено/не зачтено.

Критерии оценивания:

«не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для диагностики и лечения и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

«зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения диагностических и лечебных манипуляций и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Практические навыки и умения

№	Практические навыки	Уровень усвоения		
		1	2	3
1	Наружное акушерское исследование			+
2	Влагалищное исследование			+
3	Интерпретация КТГ при физиологически протекающей беременности		+	
4	Определение сроков беременности и даты родов			+
5	Определение факторов риска для матери и плода			+
6	Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания			+
7	Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания			+
8	Методы рассечения промежности			+

9	Наружные приемы выделения последа			+
10	Осмотр родовых путей в зеркалах			+
11	Методы первичной обработки новорожденного			+

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования акушеров со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации акушеров и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

6.1. Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% -удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно. Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6. 2. Оценочные материалы для контроля уровня знаний

Примеры заданий для тестового контроля итоговой аттестации (выберите правильный ответ)

1. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ МАЛОГО СРОКА:

А. повышенный уровень прогестерона в крови

*Б. задержка менструации

В слизистые выделения из цервикального канала

Г. подъем базальной температуры на протяжении 3 дней

2. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ БЕРЕМЕННОСТИ МАЛОГО СРОКА:

А. стабильно высокий уровень прогестерона

Б. повышение содержания эстриола

*В. Появление в-ХГЧ в крови

Г. пониженный уровень ингибина В в крови

3. ВЫБЕРИТЕ «ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ МАЛОГО СРОКА:

А. отсутствие менструаций

Б. появление в крови В-ХГЧ

В. визуализация плодного яйца при эхографии

Г. тошнота по утрам

*Д. правильно Б, В

4. О ЧЁМ МОЖНО СУДИТЬ ПО УРОВНЮ В-ХГЧ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ:

А. о прогрессировании беременности

Б. о локализации (имплантации) беременности

В. о сроке беременности

Г. об анэмбрионии

*Д. правильно А, В

5. У ПАЦИЕНТКИ С РЕГУЛЯРНЫМ МЕНСТРУАЛЬНЫМ ЦИКЛОМ ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ 10 СЕНТЯБРЯ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПО ФОРМУЛЕ НЕГЕЛЕ ПРЕДПОЛАГАЕМУЮ ДАТУ РОДОВ:

А. 7 июня

Б. 3 декабря

В. 17 декабря

*Г. 17 июня

6. КАК ПРОИЗВОДЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА:

А. в положении женщины на левом боку

Б. в положении женщины на спине

В. сантиметровой лентой на уровне пупка

Г. сантиметровой лентой на уровне дна матки

*Д. правильно Б, В

7. ЧТО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПЕРВЫМ ПРИЁМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО:

А. вид и позицию плода

Б. предлежание плода

*В. высоту стояния дна матки и часть плода, расположенную в дне матки

Г. членорасположение плода

8. ЧТО ОПРЕДЕЛЯЮТ ВТОРЫМ ПРИЁМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО:

А. вид и позицию плода

Б. предлежание плода

В. высоту стояния дна матки и часть плода, расположенную в дне матки

*Г. положение и членорасположение плода

9. ДАННЫЕ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ: СПИНКА ПЛОДА СПЕРЕДИ И СЛЕВА:

А. это первая позиция, задний вид

Б. это вторая позиция, задний вид

*В. это первая позиция, передний вид

Г. это вторая позиция, передний вид

10. ИНДЕКС СОЛОВЬЁВА:

А. это 1/10 окружности лучезапястного сустава

Б. равен окружности лучезапястного сустава

В. косвенно свидетельствует о толщине костей

Г. используется для вычисления истинной конъюгаты

*Д. правильно А, В, Г

11. О ЧЁМ МОЖНО КОСВЕННО СУДИТЬ ПО РОМБУ МИХАЭЛИСА:

А. о форме сужения таза

Б. о характере предлежания

В. об истинной конъюгате

Г. о высоте стояния предлежащей части

*Д. правильно А, В

12. КАК ИЗМЕРЯЮТ НАРУЖНУЮ КОНЬЮГАТУ:

А. между наиболее удаленными пунктами гребней подвздошных костей

Б. между передне-верхними осями подвздошных костей

В. между большими вертелами бедренных костей

*Г. между верхненаружным краем лонного сочленения и остистым отростком V поясничного позвонка

13. КАК ИЗМЕРЯЮТ d. spinarum:

А. между наиболее удаленными пунктами гребней подвздошных костей

*Б. между передневерхними осями подвздошных костей

В. между вертелами бедренных костей

Г. между наружно-внутренним краем лонного сочленения и остистым отростком V поясничного позвонка

14. КАК ИЗМЕРЯЮТ d. cristarum:

*А. между наиболее удаленными пунктами гребней подвздошных костей

Б. между передневерхними осями подвздошных костей

В. между вертелами бедренных костей

Г. между наружно-внутренним краем лонного сочленения и остистым отростком V поясничного позвонка

15. КАК ИЗМЕРЯЮТ d. trochanterica:

А. между наиболее удаленными пунктами гребней подвздошных костей

Б. между передневерхними осями подвздошных костей

*В. между вертелами бедренных костей

Г. между наружно-внутренним краем лонного сочленения и остистым отростком V поясничного позвонка

16. КАК МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЧИСЛЕНА ИСТИННАЯ КОНЬЮГАТА:

А. по наружной конъюгате и индексу Соловьева

Б. по ромбу Михаэлиса

В. по диагональной конъюгате и индексу Соловьева

Г. по теореме Пифагора через диагональную конъюгату и высоту симфиза

*Д. все вышеперечисленное верно

17. ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЧИСЛИТЬ УМНОЖЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА НА ВЫСОТУ ДНА МАТКИ (В САНТИМЕТРАХ):

А. истинную конъюгату

Б. предполагаемую дату родов

В. предполагаемый рост плода

*Г. предполагаемую массу плода

18. ОЦЕНКА ЗРЕЛОСТИ ШЕЙКИ МАТКИ ПО ШКАЛЕ БИШОПА УЧИТЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЕЁ ПАРАМЕТРЫ:

А. консистенция

Б. длина

В. проходимость цервикального канала

Г. отношение шейки матки к проводной оси таза

*Д. все перечисленное верно

19. РАЗМЯГЧЁННАЯ ШЕЙКА МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ КРИТЕРИЯМИ:

*А. цервикальный канал свободно проходим для одного-двух пальцев

Б. наружный зев закрыт

В. шейка матки сглажена

Г. подтекают околоплодные воды

20. ПЛОТНАЯ ШЕЙКА МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ КРИТЕРИЯМИ:

А. цервикальный канал свободно проходим для одного- двух пальцев

*Б. наружный зев закрыт

В. шейка матки сглажена

Г. подтекают околоплодные воды

21. НАЛИЧИЕ ЧЕГО У ЭМБРИОНА ЯВЛЯЕТСЯ ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ:

А. шевелений

Б. желточного мешка

*В. сердцебиения

Г. мозговых пузырей

22. ЧТО ОЦЕНИВАЮТ ПО ШКАЛЕ АПГАР:

А. сердцебиение

Б. дыхание

В. цвет кожных покровов

Г. рефлексы

*Д. все перечисленное верно

23. СРОЧНЫМИ САМОПРОИЗВОЛЬНЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ:

А. в сроке 38-49 недель

Б. в сроке 39-41 неделя

*В. в сроке 37-41 неделя

Г. в сроке 36-37 недель

Д. в сроке 40-41 неделя

24. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ЯВЛЯЮТСЯ:

А. регулярная родовая деятельность

Б. излитие околоплодных вод

В. кровянистые выделения из половых путей

Г. срок беременности 40-41 неделя

*Д. все вышеперечисленное

25. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

А. активная родовая деятельность

*Б. степень раскрытия маточного зева

В. 2-3 схватки за 10 минут

Г. головка плода малым сегментом во входе в малый таз

Д. излитие околоплодных вод

26. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НЕПРЕРЫВНОЙ КТГ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. родостимуляция родовой деятельности

Б. гипоксия плода

В. преэклампсия

Г. дискоординированная родовая деятельность

*Д. все вышеперечисленное

27. ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В I ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРОИЗВОДИТСЯ:

А. каждые 6 часов

Б. при частых схватках

В. через 2 часа после начала родов

*Г. не реже каждые 4 часов родовой деятельности

Д. через 3 часа после излития околоплодных вод

28. КРИТЕРИЕМ ОКОНЧАНИЯ I ПЕРИОДА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. 5 схваток за 10 минут
- Б. головка плода большим сегментом во входе в малый таз
- *В. полное открытие маточного зева
- Г. головка плода в полости малого таза
- Д. головка плода на тазовом дне

29. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ III ПЕРИОДА РОДОВ:

- А. 5-10 минут
- Б. 10-15 минут
- *В. 20-30 минут
- Д. 30-40 минут

30. ДОПУСТИМЫЙ (ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ) ОБЪЁМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ:

- *А. 0,3-0,5% от массы тела
- Б. 0,1-0,2 % от массы тела
- В. 0,7-0,8% от массы тела
- Г. 0,8-1% от массы тела
- Д. 1,0-1,5% от массы тела

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

1. традиционные: лекции, практические занятия, семинары; занятия в симуляционном классе.
2. инновационные:
 - ролевая игра;
 - мастер-класс;
 - тренинг симуляционный.

7.2. Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.
3. Электронный ресурс Интернета.

7.3. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Дзигуа, М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учеб. / М. В. Дзигуа. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 400 с.
2. Славянова, И. К. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии : учеб. пособие / И. К. Славянова. – 2-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2020. – 395 с. Славянова, И. К. Акушерство и гинекология / И. К. Славянова. – 3-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2020. – 573 с.
3. Сборник материалов по организации работы акушерки родового блока : метод. рекомендации / сост. Т. В. Сайтова, О. В. Хомченко, Е. В. Дружинина [и др.]. – Санкт-Петербург : ООО «ИПК «Береста», 2015. – 304 с.
4. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.

5. Нормальная беременность. Клинические рекомендации ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)». Министерство здравоохранения Российской Федерации. М.: 2019.
6. Прегравидарная подготовка. Клинический протокол Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС). Версия 2.0 / [Коллектив авторов]. — М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2020.

Дополнительная:

7. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учеб. пособие / М. В. Дзигуа. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 728 с.
8. Спирина, Е. Г. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии : учеб. пособие для СПО / Е. Г. Спирина. — Саратов : Профобразование, 2018. — 131 с. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/74497.html>
9. Фролькис, Л. С. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина и др. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 560 с. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458082.html>
10. Серов, В. Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / Серов В. Н. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 256 с. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419304.html>. — Режим доступа: по подписке.

7.4. Нормативные правовые документы

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10. 2020 № 1130 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 №60869).
2. Сан.ПиН 2.1.3 2630-10 «Санитарно-эпидемические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

7.5. Информационно-электронные ресурсы

Электронная информационно-образовательная среда Института:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ [http:// www.ipksz.khv.ru](http://www.ipksz.khv.ru)
2. Электронный каталог научной библиотеки КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://irbis.ipksz.ru>
3. Полнотекстовая база данных учебно-методических разработок преподавателей Института <http://irbis.ipksz.ru>
4. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http:// iprbookshop.ru>
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
6. Информационно-правовое обеспечение — Система ГАРАНТ <http://www.garant.ru/products/ipo/>
7. consilium-medicum [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [www. URL: http://www.consilium-medicum.com](http://www.consilium-medicum.com).
8. Журнал акушерства и женских болезней [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [www. URL: http://www.jowd.ru](http://www.jowd.ru).
9. ObGyn.net [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [www. URL: http://www.obgyn.net](http://www.obgyn.net).
10. ObstetricUltrasoundr [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [www. URL: http://www.ob-ultrasound.net](http://www.ob-ultrasound.net).

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий по программе повышения квалификации «Физиологическое акушерство».

Учебно-наглядные пособия:

- учебно-методические комплекты по разделам и темам;
- наборы таблиц, слайдов;
- иллюстративные материалы: атласы, макеты.

Оборудование симуляционного класса:

- фантомы, манекены;
- тренажёр (симулятор для проведения эпизиотомии и наложения швов на эпизиотомную рану);
- медицинские инструменты для проведения акушерских манипуляций.

Одноразовые изделия медицинского назначения:

- влагалищное зеркало;
- перчатки;
- ложка Фолькмана;
- шовный материал: иглы, нитки;
- стекла для взятия мазка на флору.

медицинские инструменты:

- тазомер;
- сантиметровая лента;
- акушерский стетоскоп;
- ложкообразное зеркало Симса;
- влагалищный подъемник;
- лоток;
- окончатый зажим;
- иглодержатель;
- пинцет.

документация:

- направление в лабораторию;
- регистрационные журналы;

- бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др.

Технические средства обучения:

- компьютеры;
- мультимедийный проектор;
- экран, лазерная указка;
- локальная сеть.

8.2. Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, мастер-класс, ролевая игра, обучающий симуляционный курс, итоговая аттестация в виде тестирования.

8.2.1. Лекции предоставлены в виде компьютерных презентаций. При проведении лекций предлагается включение слушателей в обсуждение проблемы.

Примеры:

- Слушателям предлагается раскрыть знания о базовых методах исследования при физиологически протекающей беременности, методах оценки ФПК, об основах лечебно-профилактических мероприятий и углубленного обследования в прегравидарный период, особенностях физиологического течения беременности по триместрам ее развития. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

- Слушателям предлагается перечислить способы определения срока родов и биологической готовности к родам. Тактика и критерии ведения нормальных родов по периодам. Преподаватель соглашается или аргументированно отвергает предложенные варианты.

- Слушателям предлагается обосновать критерии физиологического послеродового периода, тактику ведения послеродового периода и способы ухода за новорожденным. Слушатели предлагают варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

8.2.2 Семинары проводятся в виде дискуссии, ситуационного анализа (разбора историй болезни, ролевой игры), ответов на вопросы с использованием учебно-методической литературы и т.п..

8.2.3 Практические занятия проводятся в виде отработки навыков и умений в выполнении определённых приёмов, методик, мастер-класса.

8.2.4 Мастер-классы преподавателя на практических занятиях.

Примеры:

- алгоритм наружного и внутреннего тазоизмерения;
- методика оценки степени зрелости шейки матки;
- методика интерпретации КТГ при физиологически протекающей беременности.

8.2.5 Обучающий симуляционный курс проводится на симуляторе женского таза, симуляторе для проведения эпизиотомии, отрабатываются алгоритм тазоизмерения, навыки оценки биомеханизма родов при физиологическом течении родов, навыки проведения эпизиотомии, приемы ведения третьего периода родов, первичной обработки новорожденного.

8.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Занятия ведут высококвалифицированные специалисты, имеющие большой опыт работы в практическом здравоохранении.

№ п/п	ФИО, должность по штатному расписанию	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
-------	---------------------------------------	----------------------------------	---

1.	Н.В. Канаева	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Акушерства и гинекологии», к.м.н.	Штатный сотрудник
2.	Н.Ю. Витько	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры «Акушерства и гинекологии», к.м.н.	Штатный сотрудник

