

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



Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**ОСОБЕННОСТИ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ В СЛОЖНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ
СЛУЧАЯХ**

Специальность основная – «Акушерство и гинекология»»

Трудоемкость – 36 акад. час (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и
провизоров

Кафедра акушерства и гинекологии

Хабаровск
2025

Составитель:

1. Владимирова Наталья Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО «ИПКСЗ»,
2. Чижова Галина Всеволодовна, доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО «ИПКСЗ».

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры акушерства и гинекологии

« 16 » января 2025 г., протокол № 1

Заведующий кафедрой

(подпись)

Чижова Г.В.

(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Блощинская И.А., д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

2. Жуковец И.В., д.м.н., заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО Амурская медицинская академия Минздрава России

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова

(Ф.И.О.)

« 20 » января 2025 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» «24» января 2025 г., протокол № 1

Председатель педагогического совета
и.о. проректора управления по учебной работе

(подпись)

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями).
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями и дополнениями).
4. Профессиональный стандарт «Врач-акушер-гинеколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. № 262н.
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
7. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22.01.2015 № ДЛ-1/05вн.
8. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
9. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

Актуальность Программы обусловлена необходимостью постоянного обновления знаний врачей акушеров-гинекологов по вопросам родовспоможения, профилактики и коррекции осложнений в родах, их своевременной диагностики и лечения, комплексной оценки состояния здоровья роженицы и плода в родах. Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций в области оказания акушерско-гинекологической помощи в родах, интранатальной охраны плода, а также освоение навыков и умений, необходимых врачу акушеру-гинекологу в соответствии с профессионально-должностными требованиями, профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочие программы модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, 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 Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи

Уровень квалификации - 8

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам патологического акушерства, в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. Готовность назначения и проведения обследования пациенткам в родах, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.

ПК-2. Готовность назначения и проведения лечения пациенткам в родах, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.

2.2.2. Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код ПК
Врач - акушер-гинеколог	В. Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях	В/01.88 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез. В/02.88 Назначение и проведение лечения пациенткам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1 – способность назначения и проведения обследования пациенткам в родах, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях. ПК-2 - способность назначения и проведения лечения пациенткам в родах, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.

2.3. Требования к результатам освоения программы

Код и наименование совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1. Готовность назначения и проведения обследования пациенткам в родах, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.	- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Интерпретация информации, полученной от пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Осмотр и медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Интерпретация результатов осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Применять методы осмотра и медицинских обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями - Выполнять инструментальные обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями	- Основы топографической анатомии областей тела, в том числе передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области; - Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у пациентов до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовой период с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы; - Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у пациентов с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей - Методику осмотра и медицинских обследований пациентов в период родов, послеродовой период; - Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в родов, в послеродовой период; - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих

			медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология», в том числе в форме электронного документа.
ПК-2. Готовность назначения и проведения лечения пациенткам в период беременности, в родах и послеродовом периоде, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях.	- Правила ведения осложненных, патологических, преждевременных родов; - Разработка плана лечения пациентов с акушерскими осложнениями с учётом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи; - Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии.	- Оценивать тяжесть состояния пациентов в родах, с акушерскими осложнениями; - Разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учётом стандартов медицинской помощи; - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.	- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; - Порядок 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 при оказании медицинской помощи; - Методы лечения акушерских осложнений; - Этапы проведения акушерских операций; - Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, в том числе хирургических, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам с акушерскими осложнениями

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам патологического акушерства, в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.						Контактная (внеаудиторная) работа (с применением ЭО и (или) ДОТ), час.			Форма/Вид контроля
			Всего	Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	Всего	Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12
1	Особенности ведения самопроизвольных родов на фоне акушерских и экстрагенитальных факторов риска	6	6	4	2							Тестирование
2.	Ди-стресс плода в родах. Диагностика, тактика ведения	6	6	2	4							Тестирование. Ситуационные задачи.
3.	Оперативные патологические роды. Операция кесарева сечения в современном акушерстве. Акушерские родоразрешающие операции	6	6						6	3	3	Тестирование.
4.	Анатомически и клинически узкий таз: когда роды возможны. Профилактика родового травматизма для плода и новорожденного	6	6						6	3	3	Текущий контроль
5.	Родовой травматизм. Разрыв матки. Разрывы мягких родовых путей. Дистоция плечиков	4	4	2	2							Тестирование

6.	Ведение преждевременных родов на фоне хориоамнионита, при многоплодии, тазовое предлежание, экстремально ранние сроки	6	6	2	4							Тестирование
7.	Итоговая аттестация	2						2				Экзамен
Итого		36	24	10	12			2	12	6	6	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2. Календарный учебный график

Трудоемкость / продолжительность: 36 акад. час. / 0,25 мес.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Особенности ведения самопроизвольных родов на фоне акушерских и экстрагенитальных факторов риска	6					
2.	Ди-стресс плода в родах. Диагностика, тактика ведения		6				
3.	Оперативные патологические роды. Операция кесарева сечения в современном акушерстве. Акушерские родоразрешающие операции			6			
4.	Анатомически и клинически узкий таз: когда роды возможны. Профилактика родового травматизма для плода и новорожденного				6		
5.	Родовой травматизм. Разрыв матки. Разрывы мягких родовых путей. Дистоция плечиков						4
6.	Ведение преждевременных родов на фоне хориоамнионита, при многоплодии, тазовое предлежание, экстремально ранние сроки					6	
7.	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«ОСОБЕННОСТИ ВЕДЕНИЯ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ НА ФОНЕ АКУШЕРСКИХ И ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
1.	Особенности ведения самопроизвольных родов на фоне акушерских и экстрагениальных факторов риска.
1.1	Оценка интранатального риска на фоне сахарного диабета, особенности ведения родов, медикаментозная поддержка.
1.2.	Роды при патологии пуповины.
1.3.	Профилактика меконияльной аспирации плода и новорожденного. Показания для операции кесарева сечения при меконияльной окраске вод.
1.4.	Ведение самопроизвольных родов при двойне.
1.5.	Ведение родов в тазовом предлежании плода. Пособия при тазовых предлежаниях.
1.6.	Показания и методы индукции родов.
1.7.	Роды с рубцом на матке: критерии возможности самопроизвольных родов, особенности ведения.
	Отработка практических навыков на фантоме: - пособия при тазовых предлежаниях плода.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 15 шт.
2. Практические навыки:
 - наружный поворот плода на головку,
 - классическое ручное пособие при тазовом предлежании,
 - пособия по Цовьянову I и II,
 - пособие Морисо-Левре-Ляшапелля

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 1, 3, 6, 7

Дополнительная литература: 4, 8, 9

Нормативные правовые и инструктивные методические документы: 1, 2, 3, 4, 6, 12, 13, 14

МОДУЛЬ 2.

«ДИ-СТРЕСС ПЛОДА В РОДАХ. ДИАГНОСТИКА. ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
2.	Ди-стресс плода в родах. Диагностика, тактика ведения
2.1	Этапы развития гипоксии плода в родах. Патологические признаки интранатальной КТГ
2.2	Тактика ведения родов при патологическом типе КТГ
2.3	Акушерские родоразрешающие операции: показания, противопоказания, условия проведения, написание протоколов операций
2.4	Первичная реанимационная помощь новорожденному в родильном зале

2.5	<i>Тренинг</i> по разбору клинических задач, направленный на отработку практических навыков при острой гипоксии плода в родах: – своевременно заподозрить и выявить острую гипоксию; – выбрать метод родоразрешения; – применить протокол «ПОМОГИ»; оказать первичную реанимационную помощь новорожденному.
	Отработка практических навыков на фантоме: - акушерские щипцы; - вакуум-экстракция плода.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 15 шт.
2. Ситуационные задачи – 5 шт.

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 1, 2

Дополнительная литература: 2,4

Нормативные правовые и инструктивные методические документы: 1, 2, 4, 5, 6, 9

МОДУЛЬ 3.

«ОПЕРАТИВНЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РОДЫ. ОПЕРАЦИЯ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ В СОВРЕМЕННОМ АКУШЕРСТВЕ. АКУШЕРСКИЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
3.	Оперативные патологические роды. Операция кесарева сечения в современном акушерстве. Акушерские родоразрешающие операции
3.1	Категории операции кесарева сечения. Показания к оперативному родоразрешению в соответствии с категориями.
3.2	Предоперационная подготовка, Периоперационная антибиотикопрофилактика
3.3.	Методики операции кесарева сечения
3.4.	Ведение послеоперационного периода
3.5.	Акушерские родоразрешающие операции: показания, противопоказания, условия проведения, риски применения
3.6.	Методика наложения акушерских щипцов
3.7.	Методика вакуум-экстракции плода
	Лекции проводятся в виде вебинаров с использованием ДОТ. Практические занятия проводятся в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при ведении пациенток в период родов: - техника выполнения лапаротомии, послойного вскрытия брюшной полости, разреза на матке, извлечения плода, ушивания матки и брюшной стенки; - определение показаний к проведению операции кесарева сечения в плановом, неотложном и экстренном порядке; - показания к акушерским родоразрешающим операциям, условия выполнения; - составления протокола операции кесарева сечения, операции акушерских щипцов, вакуум-экстракции плода.
	Внеаудиторная работа проводится в виде самостоятельного изучения представленного учебного материала (презентации, конспекты лекций, клинические рекомендации) в электронном виде и прохождения тестирования по заявленной теме.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 15 шт.

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

Дополнительная литература: 1, 3

Нормативные правовые и инструктивные методические документы: 1, 2, 3, 5, 11

МОДУЛЬ 4.

«АНАТОМИЧЕСКИ И КЛИНИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ. ПРОФИЛАКТИКА РОДОВОГО ТРАВМАТИЗМА ДЛЯ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
4.	Анатомически и клинически узкий таз. Профилактика родового травматизма плода и новорожденного.
4.1.	Определение анатомически узкого таза. Предикторы, методы диагностики, тактика ведения родов.
4.2.	Критерии клинически узкого таза, степени клинического несоответствия головки плода таку матери, тактика ведения.
4.3.	Разгибательные вставления головки плода. Методы диагностики, тактика ведения
	Внеаудиторная работа проводится в виде самостоятельного изучения представленного учебного материала (презентации, конспекты лекций) в электронном виде и прохождения тестирования по заявленной теме.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 2, 3, 6, 7

Дополнительная литература: 1

Нормативные правовые и инструктивные методические документы: 11, 14, 15

МОДУЛЬ 5.

«РОДОВОЙ ТРАВМАТИЗМ. РАЗРЫВ МАТКИ. РАЗРЫВЫ МЯГКИХ РОДОВЫХ ПУТЕЙ. ДИСТОЦИЯ ПЛЕЧИКОВ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
5.	Родовой травматизм. Разрыв матки. Разрывы мягких родовых путей. Дистоция плечиков.
5.1.	Виды родового травматизма для матери. Виды родового травматизма для плода.
5.2.	Разрыв матки. Классификация, Методы диагностики. Тактика ведения
5.3.	Разрывы мягких родовых путей. Классификация, методика ушивания. Особенности устранения родового травматизма.
5.4.	Дистоция плечиков. Диагностика. Пособие при дистонии плечиков
	Лекции проводятся в виде вебинаров с использованием ДОТ. Практические занятия проводятся в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при дистонии плечиков.

	Внеаудиторная работа проводится в виде самостоятельного изучения представленного учебного материала (презентации, конспекты лекций, клинические рекомендации) в электронном виде и прохождения тестирования по заявленной теме.
--	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 15 шт.

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 1, 2, 6, 7

Дополнительная литература: 5, 6, 7

Нормативные правовые и инструктивные методические документы: 3, 5, 10, 11, 14, 15

МОДУЛЬ 6.

«ВЕДЕНИЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ НА ФОНЕ ХОРИОАМНИОНИТА, ПРИ МНОГОПЛОДИИ, В ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ, В ЭКСТРЕМАЛЬНО РАННИХ СРОКАХ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
6.	Ведение преждевременных родов на фоне хориоамнионита, при многоплодии, тазовое предлежание, экстремально ранние сроки.
6.1.	Преждевременные роды в современном акушерстве. Этиология, факторы риска, причины, диагностика, лечения. Ведение преждевременных родов. Показания для операции кесарева сечения
6.2.	Хориоамнионит. Причины, диагностика, тактика ведения в сроках гестации до 37 недель.
6.3.	Преждевременные роды при многоплодии. Показания к операции кесарева сечения.
6.4.	особенности ведения преждевременных родов до 28 недель беременности.
	Лекции проводятся в виде вебинаров с использованием ДОТ.
	Внеаудиторная работа проводится в виде самостоятельного изучения представленного учебного материала (презентации, конспекты лекций, клинические рекомендации) в электронном виде и прохождения тестирования по заявленной теме.

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 15 шт.

Рекомендуемая литература к учебному модулю

Основная литература: 1, 2, 3

Нормативные правовые и инструктивные методические документы: 3, 4, 5, 8

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipks.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipks.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, (<http://iprsmarts.com/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

1.4. СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

1.5. Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;

- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекции (в виде вебинара (с использованием ДОТ), практические занятия (в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков).

Контактная (аудиторная) работа (очная часть).

Синхронный тип организации учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных занятий: лекций и практических занятий в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков для формирования умений в виде вебинара (видеоконференция) посредством сервиса Мирополис.

Контактная (внеаудиторная) работа (заочная часть).

Асинхронный тип организации учебного процесса (в режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и включает в себя изучение материалов, размещенных в СДО «Прометей» (компьютерные презентации, конспект лекции (печатный материал), методические рекомендации, клинические протоколы) и выполнение контрольных заданий (*тестирование, решение ситуационных задач*).

Общение с преподавателями реализуется с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (отработка практических навыков в виде тренинга);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной литературой, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

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

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы
Оборудование для реализации программы см. в приложении 1

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	127 / 133 / 134 // 135 / 201	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья 7. Флип-чарт
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	122	1. Проектор 2. Ноутбуки 3. Экран 4. Интерактивная доска 5. Столы 6. Стулья 8. Флип-чарт
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	124	9. Проектор 10. Ноутбук 11. Экран 12. Доска 13. Столы 14. Стулья Флип-чарт

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Особенности ведения самопроизвольных родов на фоне акушерских и экстрагенитальных факторов риска	Владимирова Н.Ю.	д.м.н., профессор каф.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	внешний совместитель
2	Ди-стресс плода в родах. Диагностика, тактика ведения	Владимирова Н.Ю.	д.м.н., профессор каф.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	внешний совместитель
3	Оперативные патологические роды. Операция кесарева сечения в современном акушерстве. Акушерские родоразрешающие операции	Владимирова Н.Ю.	д.м.н., профессор каф.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	внешний совместитель

4	Анатомически и клинически узкий таз: когда роды возможны. Профилактика родового травматизма для плода и новорожденного	Чижова Г.В.	д.м.н., профессор, зав. каф.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	основной
5	Родовой травматизм. Разрыв матки. Разрывы мягких родовых путей. Дистоция плечиков	Чижова Г.В.	д.м.н., профессор, зав. каф.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	основной
6	Ведение преждевременных родов на фоне хориоамнионита, при многоплодии, тазовое предлежание, экстремально ранние сроки	Владимирова Н.Ю.	д.м.н., профессор каф.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	внешний совместитель

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания, ситуационные задачи;
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания.

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде тестирования.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1. Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 30 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В РОДАХ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
 1. несвоевременное отхождение вод
 2. слабость родовой деятельности
 3. травматические повреждения плода
 4. выпадение пуповины
 5. выпадение ножки
2. ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОГО НЕСООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ ГОЛОВКОЙ И ТАЗОМ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ:
 1. положительный признак Вастена
 2. отек шейки и наружных половых органов
 3. отсутствие поступательного движения головки при хорошей родовой деятельности
 4. потуги при высоко стоящей головке
 5. все выше изложенное
3. РАССЕЧЕНИЕ ПРОМЕЖНОСТИ ПОД УГЛОМ 30-40 ГРАДУСОВ ОТ ЗАДНЕЙ СПАЙКИ В СТОРОНУ СЕДАЛИЩНОГО БУГРА НАЗЫВАЕТСЯ:
 1. перинеотомией
 2. латеральной эпизиотомией
 3. срединно-латеральной эпизиотомией
 4. кольпотомией
 5. боковой эпизиотомией
4. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ ИЗЛИТИИ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ЯВЛЯЕТСЯ:
 1. цефалоспорины
 2. амоксиклав
 3. ровамицин
 4. гентамицин
 5. эритромицин
5. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМИ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СИМПТОМАМИ ГИПОКСИИ ПЛОДА В РОДАХ ЯВЛЯЮТСЯ:
 1. Слегка ундулирующий тип вариабельности; нормокардия; 5 акцелераций за 30 минут записи
 2. Ундулирующий тип вариабельности, базальный ритм 110 уд/мин, 3 акцелерации за 30 минут записи

3. Базальный ритм 170 уд/мин, saltatorный тип variability на протяжении всего периода записи
4. Базальный ритм 100 уд/мин, ранние decelerations легкой степени, сопровождающие каждую схватку
5. Monotonный тип variability, базальный ритм 100 уд/мин, отсутствие accelerations, появление поздних decelerations.

Ответы на тесты

1 - 3	2 - 5	3 - 3	4 - 5	5 - 5
-------	-------	-------	-------	-------

Примеры ситуационных задач

Задача № 1.

Повторнобеременная, первородящая 36 поступила в родильное отделение с жалобами на преждевременное излитие околоплодных вод зеленоватого цвета. Регулярной родовой деятельности нет. Срок гестации по менструации — 43 — 44 недели. В течение двух недель до поступления в стационар беспокоили нерегулярные схваткообразные боли внизу живота. Размеры таза: 24-27-30-18. Предполагаемая масса плода: 4.300. При влагалищном исследовании: влагалище нерожавшей, шейка матки длиной до 3 см, частично размягчена по периферии, наружный зев пропускает кончик пальца, через передний свод пальпируется головка, несколько подвижна над входом в малый таз, мыс не достигается, экзостозов нет. В анамнезе два самопроизвольных выкидыша в сроках 7 и 10 недель.

По КТГ- монотонный ритм (сниженная variability), умеренная брадикардия 110-100 уд/мин, нестрессовый тест ареактивный. По УЗИ - индекс амниотической жидкости — 4 см, дыхательной активности нет, двигательная сохранена.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Дополнительные методы исследования при данной клинической ситуации.
3. Тактика родоразрешения при данной патологии.

Ответ на ситуационную задачу

Задача № 1.

1. Беременность 43-44 недели. ПРПО. Маловодие. Крупный плод. Хроническая гипоксия плода. Привычный выкидыш
2. Дополнительные методы обследования не требуются.
3. Операция кесарева сечения

Задача № 2.

Повторнородящая (Б — 6, Р — 2, А — 4) 30 лет с регулярной родовой деятельностью в течение 5-и часов доставлена в родильное отделение. При осмотре: схватки по 50 — 60 сек., регулярные. Положение плода продольное предлежит тазовый конец, прижат к плоскости входа в малый таз. Сердцебиение плода глухое, аритмичное 80 — 100 уд/мин., выслушивается слева выше пупка. Околоплодные воды излились 15 минут назад. При влагалищном исследовании: тонус мышц тазового дна сохранен, влагалище рожавшей женщины. Шейка матки сглажена, раскрытие маточного зева 7-8 см. Плодного пузыря нет. Подтекают околоплодные воды. Во влагалище определяется пульсирующая петля пуповины. Предлежит тазовый конец (пальпируются ягодицы, межягодичная щель, крестец), прижат к плоскости входа в малый таз. Таз емкий, мыс не достигаем, экзостозов нет. На КТГ: выраженные атипичные variability decelerations на фоне брадикардии.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Тактика ведения родов.

Ответ на ситуационную задачу

Задача № 2.

1. I период II срочных родов, активная фаза. Чисто ягодичное предлежание плода. Выпадение пуповины. Ди-стресс плода в родах.
2. Операция кесарева сечения в экстренном порядке.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Основная литература

1. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Предииктивное акушерство / В.Е. Радзинский, С.А. Князев, И.Н. Костин и соавт...: под реж. В.Е. Радзинского, С.А. Князева, И.Н. Костина. – М.: Редакция журнала Status Praesens, 2021. – 520 с.
3. Баскетт Т. Ф., Калдер Э.А., Арулкумаран С. Оперативное акушерство Монро Керра //Логосфера. - 2010. - 380 с.
4. Шмаков Р.Г., Баев О.Р., Пекарев О.Г., Пырегов А.В., Карапетян А.О., Приходько А.М., и др. Хирургическая тактика операции кесарева сечения. Учебное пособие. /– М: Издательский дом «Бином». 2019. 82 стр.
5. Шмаков Р.Г., Баев О.Р., Пекарев О.Г., Пырегов А.В., Приходько А.М., Павлович С.В. Кесарево сечение. Показания, хирургическая техника, методы обезболивания: учебное пособие. Москва: ООО ИФП “Системные решения”; 2016. - 72 с.
6. М.С.Малиновский. «Оперативное акушерство». Москва: «Медгиз»; 1955. 455 р. В.И.Бодяжина К.Н.Ж. «Акушерство». Изд.2. Москва. 1979. 534 р.

8.2. Дополнительная литература

7. Кесарево сечение. Проблемы абдоминального акушерства: руководство для врачей / под общ. ред. Краснопольского В. И.- 3-е изд., перераб. и доп.- М.: СИМК; 2018.
8. Методические рекомендации «Кардиотокографический мониторинг состояния плода в родах» - Баев О.Р., Приходько А.В., Евграфова А.В., Павлович С.В., Шмаков Р.Г. 2018.
9. Баев О.Р., Орджоникидзе Н.В., Тютюнник В.Л., Ушкалова Е.А., Шмаков Р.Г. Клинический протокол “Антибиотикопрофилактика при проведении абдоминального родоразрешения (кесарево сечение)”. Акушерство и гинекология. 2011; (4):15–6.
10. Приходько А.М., Романов А.Ю., Шуклина Д.А. Б.О.Р. Показатели кислотно-основного равновесия и газовый состав артериальной и венозной пуповинной крови в норме и при гипоксии плода. Акушерство и Гинекология. 2019; 2:93–7.
11. Труфанов Г.Е., Шмедык Н.Ю., Вихтинская И.А., Рязанов В.В., Шмидт А.А., Ипатов В.В., et al. Магнитно-резонансная пельвиметрия: диагностика риска клинически узкого таза и дистотии плечиков в конце третьего триместра беременности. Проблемы женского здоровья. 2014; 9(1):44–51.
12. Савельева Г.М., Курцер М.А., Бреслав И.Ю., Коноплянников А.Г., Латышкевич О.А. Разрывы матки в современном акушерстве. Акушерство и гинекология. 2020; (9): 48 - 55.
13. Савельева Г.М., Курцер М.А., Бреслав И.Ю., Караганова Е.Я., Неклюдова Ю.В. Непроницающий разрыв матки по рубцу после кесарева сечения и расползание/аневризма рубца на матке во второй половине беременности и родах. Акушерство и гинекология. 2021; (6).
14. Патология внутренних органов и беременность : учеб. пособие для врачей-терапевтов и врачей общей практики. – Донецк : Заславский А.Ю., 2010. – 324 с. – Библиогр.: с. 317.
15. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии: рук. для практикующих врачей: в 2 т./ Рос. о-во акушеров-гинекологов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2010. - 784 с.

8.3. Нормативные правовые и инструктивные методические документы (в соответствии с *профилем специальности*):

1. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».
3. Клинические рекомендации "Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде", М., РОАГ, 2021.
4. Клинические рекомендации "Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)", М., РОАГ, 2024.
5. Клинические рекомендации «Роды одноплодные, родоразрешение путем операции кесарева сечения», М., РОАГ, 2024.
6. Клинические рекомендации «Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери», М., РОАГ, 2022.
7. Клинические рекомендации «Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия», М., РОАГ, 2022 г.
8. Клинические рекомендации «Преждевременные роды», М., РОАГ, 2024.
9. Клинические рекомендации «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери», М., РОАГ, 2022.
10. Клинические рекомендации «Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы», М., РОАГ, 2023.
11. Клинические рекомендации «Оперативные влагалищные роды», М., РОАГ, 2023.
12. Клинические рекомендации «Подготовка шейки матки к родам и родовозбуждение», М., РОАГ, 2024.
13. Клинические рекомендации «Многоплодная беременность», М., РОАГ, 2024.
14. Клинические рекомендации «Тазовое предлежание плода», М., РОАГ, 2024.
15. Клинические рекомендации «Затрудненные роды вследствие предлежания плеча», М., РОАГ, 2024.
16. Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней: Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21»

8.4. Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>
2. Электронный каталог научной библиотеки КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://irbis.ipkszh.ru>
3. Полнотекстовая база данных учебно-методических разработок преподавателей Института <http://irbis.ipkszh.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. Сайт Научного центра здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>