

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ЕКС – Единый квалификационный справочник
ПК - профессиональная компетенция
С - семинарские занятия
СЗ – симуляционные занятия
ДОТ - дистанционные образовательные технологии
ЭО - электронное обучение
ТК — текущий контроль
ИА - итоговая аттестация
УП - учебный план
ЭИОС — электронная информационно-образовательная среда

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

1. Общая характеристика Программы

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы
- 1.2. Категории обучающихся
- 1.3. Цель и задачи реализации программы
- 1.4. Планируемые результаты обучения

2. Содержание Программы

- 2.1. Учебный план
- 2.2. Календарный учебный график
- 2.3. Рабочие программы модулей/ Рабочая программа

3. Организационно-педагогические условия реализации Программы

- 3.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение
- 3.2. Материально-технические условия
- 3.3. Кадровое обеспечение
- 3.4. Организация образовательного процесса

4. Формы контроля и аттестации

5. Оценочные материалы

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Профессиональный стандарт «Врач- акушер-гинеколог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 19 апреля 2021 г. N 262н, регистрационный номер 63555).

1.2 Категории обучающихся

Специальность — "Акушерство и гинекология". Уровень профессионального образования: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Акушерство и гинекология".

1.3 Цель и задачи реализации Программы

Цель: Обновление системы теоретических знаний об основных неотложных состояниях в современном акушерстве, совершенствование практических навыков и умений в соответствии с существующими стандартами.

Задачи:

- Предоставление возможности врачу акушеру-гинекологу приобрести и закрепить практические навыки работы при неотложных акушерских состояниях, сопровождающихся необходимостью принятия решения в условиях, максимально приближенных к реальным.
- Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам неотложного акушерства.
- Отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами.

1.4 Связь Программы с Профессиональным стандартом

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Профессиональный стандарт 1 (ПС1): Врач-акушер-гинеколог		
В: Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в стационарных условиях	В/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период в стационарных условиях
	В/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период

		беременности, родов, в послеродовой период, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях
--	--	---

1.5 Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы обучающийся совершенствует следующие ПК:

ПК	В результате изучения программы обучающиеся должны:			Код ТФ профстандарта
	Знать	Уметь	Владеть	
ПК-1 Готовность к проведению медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период стационарных условиях	<p>-Порядки оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>-Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>-Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи</p> <p>-Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями</p> <p>-Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>- Этиология, патогенез, современная классификация,</p>	<p>- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, (их законных представителей)</p> <p>-Оценивать анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез, в том числе в период беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>- Применять методы осмотра и обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей:</p> <p>*аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</p> <p>*бимануальное влагалищное исследование;</p> <p>*ведение партограммы;</p> <p>* визуальный осмотр наружных половых органов;</p> <p>* измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</p> <p>* исследование плаценты послеродовое;</p> <p>* контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</p> <p>* КТГ плода;</p> <p>*определение срока беременности;</p> <p>*осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовой период;</p>	<p>- Осмотр и медицинское обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период</p> <p>- Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, в послеродовой период с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Выполнение и обеспечение безопасности диагностических манипуляций пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>Установление диагноза пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, в соответствии с МКБ</p> <p>- Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой</p>	ПС1 ТФ В/01.8

	<p>факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных</p> <p>-Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, акушерско-гинекологической медицинской помощи у пациентов в период беременности, родов,</p> <p>-Основы и принципы дифференциальной диагностики акушерских осложнений</p>	<p>* осмотр шейки матки в зеркалах;</p> <p>* оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;</p> <p>* оценку состояния новорожденного по шкале Апгар;</p> <p>*оценку состояния пациентки;</p> <p>* пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</p> <p>* ручное обследование матки послеродовое;</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>-Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений</p> <p>-Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов</p>	<p>специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период</p>	
<p>ПК-2 Готовность к назначению и проведению лечения пациентам в период беременности, родов, послеродовой период стационарных условиях</p>	<p>- знать общие принципы ведения, родовспоможения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p> <p>-Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению</p> <p>- знать принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями</p> <p>-знать методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний, в период</p>	<p>- уметь выполнять перечень работ для ведения родовспоможения и лечения заболеваний, состояний, клинических ситуаций в соответствии со стандартом медицинской помощи</p> <p>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <p>*амниотомия;</p> <p>*бимануальную компрессию матки;</p> <p>*вакуум-экстракцию плода;</p> <p>*введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</p>	<p>- владеть тактикой ведения родовспоможения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p> <p>- Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>- Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>-Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных,</p>	<p>ПС1 ТФ В/02.8</p>

	<p>беременности, родов и в послеродовой период</p> <p>знать технику проведения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>знать принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период</p>	<p>*введение внутриматочной спирали;</p> <p>* ведение физиологических родов;</p> <p>*вправление матки при вывороте матки (в родах);</p> <p>*зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</p> <p>* наложение акушерских щипцов;</p> <p>*наложение гемостатических компрессионных швов;</p> <p>*наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;</p> <p>* остановку внутрибрюшного кровотечения;</p> <p>*приемы оказания помощи при дистонии плечиков - прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию;</p> <p>*перевязку маточных артерий;</p> <p>*поворот плода на ножку;</p> <p>*применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фолея);</p> <p>*разрез промежности (эпизиотомию);</p> <p>*расширение цервикального канала;</p> <p>*РДВ полости матки и цервикального канала;</p> <p>*ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);</p> <p>*ручное обследование матки послеродовое;</p> <p>*ручное отделение плаценты и выделение последа</p> <p>*Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в</p>	<p>возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период</p> <p>- Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	---	--	--	--

		соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи		
--	--	--	--	--

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 Учебный план

Код	Наименование модулей/ разделов Программы и тем	Всего часов	В том числе		ПК	Форма контроля
			С	СЗ		
1.	Раздел 1 Экстренные и неотложные состояния в акушерстве.	18	-	18	ПК-1 ПК-2	ТК
2.	Раздел 2 Акушерские операции.	17	2	14	ПК-1 ПК-2	ТК
Итоговая аттестация		2	-	-	-	Зачет
Всего		36	2	32	-	2

2.2 Календарный учебный график

Вид учебной деятельности	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Практические занятия (семинары)	1	2	2
Симуляционные занятия	5-6	6	32
Итоговая аттестация	2	1	2

2.3 Рабочая программа

РАЗДЕЛ 1

Экстренные и неотложные состояния в акушерстве

Код	Наименование тем	Объем (в часах)
1.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1
1.2 СЗ	Преэклампсия. Эклампсия: интенсивная терапия. Острый жировой гепатоз беременных. HELLP-синдром. Атипичный гемолитико-уремический синдром. Тромботическая микроангиопатия. Алгоритм действий в команде. Тактика родоразрешения. Гипоксия плода в родах и асфиксия новорожденного. Принципы реанимации новорожденного.	3
1.3 СЗ	Навыки оказания неотложной помощи при амнио- и тромбоэмболиях. "Острый живот" в акушерстве. Акушерский перитонит. Гнойно-септические заболевания в акушерстве. Послеродовой эндометрит: клиническая картина, диагностика, лечение. Септический шок в акушерстве. Принципы оказания неотложной помощи при септическом шоке. Родоразрешение агонирующей женщины. Профилактика послеродовых гнойно-септических заболеваний.	3
1.4 СЗ	Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Предлежание плаценты. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Аномалии прикрепления плаценты. Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС-синдроме и геморрагическом шоке (диагностика, оценка тяжести, принципы инфузионно-трансфузионной терапии). Проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения (техника проведения).	4
1.5 СЗ	Аномалии родовой деятельности: классификация, этиология, патогенез, тактика ведения родов при аномалиях родовой деятельности. Патологический прелиминарный период. Первичная слабость родовой деятельности. Вторичная слабость родовой деятельности. Чрезмерно сильная родовая деятельность. Дискоординированная родовая деятельность. Осложнения при аномалиях сократительной деятельности матки для роженицы и плода. Показания к оперативному родоразрешению при аномалиях родовой деятельности. Методы профилактики аномалий сократительной деятельности матки.	3
1.6 СЗ	Решение ситуационных задач по экстренной помощи при неотложных состояниях в акушерстве, экстренной коррекции гемодинамики и проведению инфузионной терапии с использованием манекенов, симуляторов, мониторов, инфузионных насосов.	4

Раздел реализуется в виде симуляционного курса на клинической базе кафедры с использованием симуляционных тренажеров и направлен на отработку следующих практических навыков: ведение родов у женщины с эклампсией на тренажере родов Noelle, принципы реанимации новорожденных на фантоме, проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения на фантоме.

РАЗДЕЛ 2

Акушерские операции

Код	Наименование тем	Объем (в часах)
2.1	Тестовый контроль исходных знаний и навыков.	1
2.2 Семинар	Приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение	2

СЗ	ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс. Экстракция плода за тазовый конец: показания, условия, этапы операции.	1
2.3 Семинар СЗ	Навыки применения в родах акушерских щипцов: виды, показания к наложению, трудности при наложении и методы их устранения, способ наложения, осложнения. Вакуум-экстракция плода: показания и противопоказания для проведения вакуум-экстракции плода, условия, определение места фиксации чашечки на головке плода, правила проведения тракций. Осложнения при проведении вакуум-экстракции.	1 1
2.4. Семинар СЗ	Кесарево сечение в современном акушерстве: показания, условия и подготовка к кесареву сечению, техника операции. Послеоперационное ведение родильниц. Профилактика септических осложнений после кесарева сечения.	1 1
2.5 СЗ	Разрывы внутренних и наружных половых органов. Методика ушивания промежности, клитора в соответствии с данными анатомии (венозное, вестибулярное сплетение, пещеристые тела). Техника ушивания промежности при III степени разрыва. Профилактика разрыва промежности. Показания и противопоказания к перинеотомии, эпизиотомии, техника, обезболивание. Разрывы шейки матки, влагалища. Осмотр шейки матки, стенок влагалища. Определение степени разрыва шейки. Техника ушивания шейки матки при III степени разрыва. Разрывы влагалища. Гематома влагалища. Тактика при нарастающей гематоме. Основные принципы оказания неотложной помощи при разрывах матки. Диагностика внутрибрюшного кровотечения.	2
2.6 СЗ	Решение ситуационных задач по освоению навыков выполнения акушерских операций с использованием манекенов, симуляторов, инструментария.	4

Раздел частично реализуется в виде симуляционного курса на клинической базе кафедры и с использованием симуляционных тренажеров и направлен на отработку следующих практических навыков: техника операции вакуум-экстракции плода на фантоме, техника наложения акушерских щипцов на фантоме, биомеханизм родов при различных формах узкого таза, биомеханизм родов при чистом ягодичном предлежании плода на фантоме, приемы и пособия при вагинальных родах в тазовом предлежании (цели проведения, техника): пособие по Цовьянову № 1 и №2, классическое ручное пособие, выведение ручек с помощью приема Ловсета, выведение головки с помощью приемов Морисо-Левре, Смейли-Фейта, Смейли-Мейерс; техника операции кесарева сечения на фантоме.

3. Организационно-педагогические условия реализации программы

3.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

Инструментом ЭИОС для организации электронного обучения в Центре Алмазова является образовательный портал на базе платформы Moodle.

Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Операционная система семейства Windows
- Пакет OpenOffice
- Пакет Libre Office

- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software
- Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России (система дистанционного обучения Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>).
- САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (www.medlib.ru)
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (www.hstalks.com)
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения Программы:

- Поисковые системы Google, Rambler, Yandex (<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>)
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)
- Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)
- Публикации ВОЗ на русском языке (<http://www.who.int/publications/list/ru/>)
- Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru/>)
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru/femb/>)
- Здравоохранение в России (www.mzsrff.ru)
- Боль и ее лечение (www.painstudy.ru)
- US National Library of Medicine National Institutes of Health (www.pubmed.com)
- Российская медицинская ассоциация (www.rmj.ru)
- Министерство здравоохранения Российской Федерации (www.rosminzdrav.ru/ministry/inter)
- Российская государственная библиотека (www.rsl.ru)

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения Программы:

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449165.html>
2. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В., Белокриницкая Т. Е. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>

3. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В. Е. Радзинского - М/ : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447390.html>
4. Практическое акушерство : Руководство для врачей / Йоахим В. Дуденхаузен ; Пер. с англ. под ред. чл.-корр. РАН, проф. А.Д. Макацария. — 21-е изд. — М. : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019. - Текст : электронный // URL : <https://www.medlib.ru/library/library/books/36621>
5. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е. В. Ших — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455739.html>

Дополнительная литература:

1. Влияние различных факторов на плод / Л. А. Озолиня, И. В. Бахарева, А. В. Тягунова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441008.html>
2. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э. К. Айламазяна – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html>
3. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога / под ред. С. -М. А. Омарова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438596.html>
4. Схема написания истории родов : учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Бершвили, А. В. Мурашко [и др.]; под ред. А. И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440070.html>

3.2 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория № 1-2 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. А, 5 этаж	Для занятий семинарского типа, текущей и итоговой аттестации	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, экран, проектор, ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду); учебная специализированная мебель (стол, стулья)
Учебная аудитория № 1-8с 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. Б, 4 этаж	Для симуляционных занятий, текущей и итоговой аттестации	Оборудование: – Система симуляции родов компьютер. беспровод. манекен роженицы (Noelle) в комплекте с новорожденным. Обеспечен программным продуктом проведения базовой и расширенной сердечно-легочной

		реанимации – Система реанимационная открытая BN100A – 1шт. – Акушерская кресло-кровать, – Манекен-имитатор новорожденного, мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи – Учебная специализированная мебель (столы, стулья, шкафы)
Учебная аудитория № 2–4к 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. И, 20 этаж	Для занятий семинарского типа, текущей и итоговой аттестации	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (моноблоки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, экран); учебная специализированная мебель (столы письменные, столы для мониторов, доска магнитно-маркерная поворотная, стулья, шкафы).

3.3 Кадровое обеспечение

Реализация Программы осуществляется руководящими и научно-педагогическими работниками НМИЦ им. В.А. Алмазова, квалификация которых соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

3.4 Организация образовательного процесса

1. Семинары проводятся без ДОТ полностью в виде дискуссии и чтения первоисточников с комментариями слушателей и пояснениями педагога, ситуационного анализа (разбора кейсов), и ответов на вопросы, мастер-класса и тренинга с использованием мультимедийных устройств и специально оборудованных аудиторий, учебно-методической литературы.
2. Симуляционные занятия проводятся на базе аккредитационно-симуляционного центра с использованием симуляционных тренажеров: акушерского фантома, тренажера родов Noelle.

4. Формы контроля и аттестации

4.1 Текущий контроль слушателей проводится на учебных занятиях. Форма проведения — тестирование.

4.2 Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения Программы проводится в форме зачета, который реализуется посредством тестового контроля (письменно) и решения двух ситуационных задач (письменно).

Перечень разделов и вопросов, выносимых на итоговую аттестацию, приведен в Приложении.

4.3 Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом.

4.4 Документ, выдаваемый после завершения программы: удостоверение о повышении квалификации.

4.5 Порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала программы

определяется локальным нормативным актом, регламентирующим организацию и проведение итоговой аттестации обучающихся (ПОЛОЖЕНИЕ о Порядке реализации дополнительных профессиональных программ в Институте медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, раздел 4 “Итоговая аттестация слушателей при реализации дополнительных профессиональных программ”).

5. Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде 60 тестовых заданий и 15 ситуационных задач, являющихся неотъемлемой частью Программы.

Критерии оценивания заданий

Вид задания	Не зачтено	Зачтено
Выполнение тестовых заданий	Менее 70% эталона ответа	Более 70% эталона ответа
Решение ситуационных задач	Отсутствие способности анализировать ситуацию, неумение найти правильное решение, из-за отсутствия знаний.	Демонстрация способности анализировать ситуацию, умение найти решение в любой нестандартной ситуации, используя полученные знания.

Примеры тестовых заданий:

1. Метод Цовьянова при ножном предлежании:

- А. способствует сохранению нормального членорасположения плода
- В. способствует преждевременному рождению ножек плода
- С. позволяет перевести ножное в смешанное ягодичное предлежание
- Д. позволяет предотвратить запрокидывание ручек

Ответ: С.

2. При HELLP-синдроме наблюдается:

- А. Гиперкалиемия
- В. гипонатриемия
- С. резкое повышение трансаминаз
- Д. повышение уровня креатинина

Ответ: С.

3. Синдром Шихана:

- А. является следствием врожденной аномалии развития гонад
- В. проявляется первичным бесплодием
- С. может быть заподозрен по характерному анамнезу - кровотечение или септический шок при родах, абортах
- Д. является показанием к кольпопозу

Ответ: С.

Пример ситуационной задачи:

Повторнородящая 36 лет поступила в родильное отделение акушерского стационара через 5

часов от начала родовой деятельности. Околоплодные воды спонтанно излились за полчаса до поступления в стационар, светлые, в умеренном количестве. Срок беременности - 41 неделя. На момент осмотра роженица жалоб не предъявляет.

В анамнезе: одни срочные физиологические роды (масса плода 3500 г), осложнившиеся субинволюцией матки, а также 3 искусственных аборта при сроках 8, 9 и 11 недель беременности - последний из них, выполненный год назад, осложнился острым метроэндометритом на фоне инфицированных остатков плодного яйца. Настоящая беременность протекала с явления угрозы прерывания при сроках 8/9 и 21/22 недели (стационарное лечение). Последнее посещение женской консультации беременной - две недели назад.

Объективно: роженица ростом 164 см, вес 79 кг. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 86 ударов в минуту, ритмичный. АД 120/80 мм рт. ст. Схватки через 2-3 минуты, интенсивные, по 35-40 секунд. Положение плода продольное, вторая позиция, передний вид. Предлежит головка плода - прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 138 ударов в минуту. Окружность живота 108 см, высота стояния дна матки - 40 см. Предполагаемый вес плода по индексу Рудакова - 4300 г. Наружные размеры таза: 26 - 28 - 31 - 20 см. Индекс Соловьева - 14,5 см. Ромб Михаэлиса правильной формы. Вертикальный размер ромба Михаэлиса (*Distantia Tludondam*) равен 11 см.

Per vaginam: влагалище рожавшей, емкое. Раскрытие маточного зева 8 см. Края маточного зева тонкие, умеренно податливые. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка плода - прижата к входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа и спереди. Мыс не достигается. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.

Роды решено вести через естественные родовые пути. Через 1 час динамического наблюдения - роженица жалуется на болезненные схватки и желание тужиться. Схватки через 2 минуты, по 40-45 секунд, интенсивные, болезненные. Головка плода - прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода ритмичное, 168 ударов в минуту, приглушено. Признак Вастена - вровень. Спустя 30 мин динамического наблюдения - поступательного продвижения головки плода не отмечается. Роженица тужится. Схватки интенсивные, болезненные через 2 минуты, по 45 секунд. Матка в гипертонусе, пальпация нижнего сегмента матки - болезненная. Сердцебиение плода ритмичное, до 110 ударов в минуту, приглушено. Появился отек наружных половых органов. Моча выпущена катетером - около 20 мл бурого цвета.

С целью определения акушерской ситуации произведено влагалищное исследование.

Per vaginam: Раскрытие маточного зева полное. Края маточного зева отечные. Плодный пузырь отсутствует. Предлежит головка плода - прижата к входу в малый таз. Головка плода конфигурирована, определяется выраженная родовая опухоль. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа и спереди. Мыс не достигается. Экзостозов и деформаций в малом тазу нет.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Укажите клинические данные, подтверждающие диагноз.
3. План дальнейшего ведения и окончания родов.

Эталон правильного ответа:

1. Роды II срочные. II период родов. ОАГА. Клиническое несоответствие размеров головки плода и таза матери. Крупный плод. Начавшаяся внутриматочная гипоксия плода.
2. Отсутствие поступательного продвижения головки плода в течение 90 минут наблюдения - при полном раскрытии маточного зева и отсутствии плодного пузыря. Признак Вастена - вровень. Частые, интенсивные, болезненные схватки роженицы. Отек наружных половых органов. Бурый цвет мочи при катетеризации мочевого пузыря. Отечные края

маточного зева. Выраженная родовая опухоль на головке плода. Предполагаемые крупные размеры плода - 4200 г. Начавшаяся внутриматочная гипоксия плода.

3. Экстренное кесарево сечение в нижнем сегменте матки.