

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

Утверждаю  
директор Института НМФО



Н.И. Свиридова

« 21 »  2023.



**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации.**

**НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ:  
ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ  
СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ**

Кафедра акушерства и гинекологии  
Института непрерывного медицинского и  
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 18 часов / 18 ЗЕТ.

Специальность основная: Акушерство и гинекология.

Форма обучения: очная с ДОТ.

Волгоград, 2023 г.

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Свиридова Наталия Ивановна	Зав. кафедрой	д.м.н., профессор	Кафедра акушерства и гинекологии ИН-ФМО
2.	Костенко Татьяна Ивановна	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИН-ФМО
3.	Складановская Татьяна Валериевна	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра акушерства и гинекологии ИНФМО
4.	Бочарова Екатерина Андреевна	Ассистент кафедры	-	Кафедра акушерства и гинекологии ИН-ФМО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Неотложные состояния в акушерстве: практический курс с использованием симуляционных платформ», 18 часов.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры протокол № 12 от «15» апреля 2022 года

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Института НМФО,  
д.м.н., доцент \_\_\_\_\_

Н.И. Свиридова

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

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 4 от «21» «мая» 2023 года

Председатель УМК \_\_\_\_\_

М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и  
производственной практики \_\_\_\_\_

М.Л. Науменко

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 4 от «21» «мая» 2023 года

Секретарь  
Ученого совета \_\_\_\_\_

В.Д. Заклякова

<b>№</b>	<b>СОДЕРЖАНИЕ.</b>	<b>СТР.</b>
1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.	3
2.	ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.	3
3.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.	4
4.	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ.	30
5.	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ	31
6.	КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	31
7.	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	32
8.	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	33
9.	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	33
10.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	36
11.	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №1	40
12.	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №2	48
13.	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ №3	55

## **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.**

Рабочая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Неотложные состояния в акушерстве: практический курс с использованием симуляционных платформ» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

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

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

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

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

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

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

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

### **1. ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ.**

**Целью** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Неотложные состояния в акушерстве: практический курс с использованием симуляционных платформ», по специальности «Акушерство и гинекология»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики,

лечения и профилактики неотложных состояний в акушерстве, при работе врачами акушерами-гинекологами.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (акушера-гинеколога), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 N 214н)"Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинскими фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а также профессиональным стандартом врача акушера-гинеколога (Код 02.084) (Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 №262н).

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

- **профилактическая деятельность:**
  - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
  - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
  - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- **диагностическая деятельность:**
  - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
  - диагностика неотложных состояний;
  - проведение медицинской экспертизы;
- **лечебная деятельность:**
  - оказание специализированной медицинской помощи;
  - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- **реабилитационная деятельность:**
  - проведение медицинской реабилитации;
- **психолого-педагогическая деятельность:**
  - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции		
наименование	уровень квалификации	Наименование	код	уровень (под-уровень) квалификации
Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.	8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.	V/01.8	8
		Назначение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях.	V/02.8	8
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффуз-	V/03.8	8

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

## Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:

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

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

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

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вакуум-аспирация эндометрия;</li> <li>– гистероскопия;</li> <li>– зондирование матки;</li> <li>– РДВ полости матки и цервикального канала;</li> </ul> <p>ручное обследование матки послеродовое.</p>
	<p>Выполнять инструментальные исследования пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– биопсия вульвы/вагалища;</li> <li>– биопсия шейки матки;</li> <li>– биопсия эндометрия (цуг, пайпель);</li> <li>– вакуум-аспирация эндометрия;</li> <li>– гистероскопия;</li> <li>– зондирование матки;</li> <li>– диагностическая лапароскопия;</li> <li>– кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;</li> <li>– контрастная эхогистеросальпингоскопия;</li> <li>– пункция заднего свода влагалища;</li> </ul> <p>РДВ полости матки и цервикального канала.</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, таких как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– амниоскопия;</li> <li>– гистеросальпингография;</li> <li>– гистероскопия;</li> <li>– кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;</li> <li>– контрастная эхогистеросальпингоскопия;</li> <li>– КТ органов малого таза, в том числе с контрастированием;</li> <li>– КТГ плода;</li> <li>– МРТ органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <li>– маммография;</li> <li>– УЗИ органов малого таза;</li> <li>– УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>– УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>– УЗИ молочных желез;</li> <li>– УЗИ плода и плаценты;</li> <li>– УЗИ-цервикометрия;</li> </ul> <p>ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока.</p>
	<p>Обеспечивать безопасность инструментальных исследований пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате инструментальных исследований</p> <p>Определять показания для направления пациентов в период бере-</p>

	<p>менности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями, между заболеваниями молочных желез, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) в соответствии с МКБ</p>
	<p>Проводить дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями</p>
	<p>Устанавливать диагноз в соответствии с МКБ пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Определять медицинские показания у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<b>Необходимые знания</b>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>
	<p>Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»</p>
	<p>Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей</p>
	<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочек и женщин</p>

	вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методика осмотра пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации их результатов у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Принципы подготовки к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика неотложных состояний у новорожденных
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики гинекологических заболеваний
	Этиология, патогенез, классификация, факторы риска женского бесплодия, методы диагностики у пациентов с бесплодием, включая вспомогательные репродуктивные технологии
	Этиология, патогенез, современная классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики заболеваний молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза
	Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

	желез
	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики между акушерскими осложнениями, между гинекологическими заболеваниями и между заболеваниями молочных желез
	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез с другими болезнями и (или) состояниями
	МКБ
	Медицинские и социальные показания к искусственному прерыванию беременности
	Принципы профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у девочек и женщин
	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате инструментальных обследований у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

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

<b>Трудовые действия</b>	Оценка тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Разработка плана лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение, оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение лечебного питания пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение и выполнение лечебных манипуляций и оперативных

<p>вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Обеспечение безопасности лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Коррекция лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Разработка плана послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
<p>Определение медицинских показаний для направления и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам, при наличии показаний с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Определение медицинских показаний и направление пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

	<p>Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> <li>- при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</li> </ul>
<p><b>Необходимые умения</b></p>	<p>Оценивать тяжесть состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <p>Разрабатывать план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать, оценивать эффективность и безопасность лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниотомия;</li> <li>- бимануальная компрессия матки;</li> <li>- вакуум-экстракция плода;</li> <li>- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение внутриматочной спирали;</li> <li>- ведение физиологических родов;</li> <li>- вправление матки при вывороте матки (в родах);</li> <li>- вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- забор крови из кожи головки плода;</li> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>- зондирование матки;</li> </ul>

- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);
- миомэктомия лапаротомическая;
- наложение акушерских щипцов;
- наложение гемостатических компрессионных швов;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановка внутрибрюшного кровотечения;
- приемы оказания помощи при дистоции плечиков: прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, приём Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная sling-говая тракция;
- перевязка маточных артерий;
- плодоразрушающая операция;
- поворот плода на ножку;
- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
- разрез промежности (эпизиотомия);
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракция плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, прием Морисо-Левре, Смелли-Вейта);
- ручное обследование матки послеродовое;
- ручное отделение плаценты и выделение последа;
- спринцевание влагалища;
- стерилизация маточных труб лапаротомическая;
- тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое;
- установка внутриматочного баллона;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря.

Назначать и выполнять лечебные манипуляции и оперативные вмешательства пациентам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- абляция эндометрия;
- ампутация и конизация шейки матки (ножевая/ петлевая);
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали;
- влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с или без придатков;
- вправление матки при выпадении матки;
- вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;
- гистерорезектоскопия;
- дренирование абсцесса женских половых органов;

- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- иссечение очагов эндометриоза;
- миомэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
- остановка внутрибрюшного кровотечения;
- операции при опущении стенок матки и влагалища;
- пластика шейки матки;
- пункция заднего свода влагалища;
- разделение внутриматочных сращений;
- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение синехий малых половых губ;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- резекция шейки матки;
- резекция яичника или оофорэктомия, или сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- сальпингэктомия или сальпингостомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);
- спринцевание влагалища;
- стерилизация маточных труб лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тампонирование лечебное влагалища;
- тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление полипа женских половых органов;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря;
- ушивание разрыва яичника;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий;
- экстирпация большой железы преддверия влагалища;
- энуклеация большой железы преддверия влагалища.

Обеспечивать безопасность лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, проводимых пациентам в период беременности, ро-

	<p>дов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Корректировать лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Определять медицинские показания и направлять пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи, в условиях дневного стационара или стационара в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– при состояниях и заболеваниях, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии, пациентам в период беременности, родов и в послеродовой период;</li> </ul> <p>при острых гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения.</p>
<b>Необходимые знания</b>	<p>Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению</p>

Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
Клинические рекомендации по профилю «акушерство и гинекология»
Основы топографической анатомии областей тела, в том числе, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, урогенитальной области, молочных желез в норме и при патологии у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы и молочных желез у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы
Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей
Принципы ведения самопроизвольных и оперативных родов, медицинские показания и противопоказания к самопроизвольному и оперативному родоразрешению
Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими и инфекционными заболеваниями
Методы лечения акушерских осложнений, в том числе неотложных состояний в период беременности, родов и в послеродовом периоде
Принципы оказания реанимационной помощи новорожденному
Методы лечения гинекологических заболеваний
Методы лечения бесплодия, включая вспомогательные репродуктивные технологии
Методы лечения доброкачественных диффузных изменений молочных желез
Способы искусственного прерывания беременности
Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению манипуляций и оперативных вмешательств
Техника проведения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Принципы обеспечения безопасности манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период бе-

	ременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической акушерско-гинекологической медицинской помощи

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

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

	гическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Участвовать в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Определять медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
<b>Необходимые знания</b>	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения
	Порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
	Основы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Методы медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм

	у пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
	Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез
	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез

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

<b>Трудовые действия</b>	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни у женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез
	Назначение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль за их соблюдением в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Контроль выполнения профилактических мероприятий, и оценка эффективности их проведения
	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в слу-

	<p>чае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
<b>Необходимые умения</b>	<p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p>
	<p>Организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и /или состояниями органов женской репродуктивной системы, а также иные мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез</p>
	<p>Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений, пациентов в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний</p>
	<p>Заполнять и направлять в установленном порядке экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</p>
	<p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p>
	<p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>
<b>Необходимые знания</b>	<p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p>
	<p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовый период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
	<p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака и алкоголя, немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>
	<p>Принципы организация и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями</p>
	<p>Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения</p>
	<p>Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами</p>
	<p>Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения</p>

	Современные методы профилактики абортов, современные методы контрацепции
	Методы скрининга онкологических заболеваний в гинекологии и вакцинопрофилактики ВПЧ

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

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

<b>Необходимые знания</b>	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности
	Порядок оформления медицинской документации пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, имеющих нарушение функций организма, обусловленное данными состояниями и заболеваниями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

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

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

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

### **В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме:**

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

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

### **Требования к квалификации врача акушера-гинеколога:**

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

### **3. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 18 академических часов, из них:

- лекции с использованием ДОТ – 6 часа;
- симуляция – 4 часов
- стажировка – 6 часов;
- итоговая аттестация (экзамен) – 2 часа.

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

Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Всего часов	В том числе			Форма контроля
		Лекции с ДОТ	Симуляция	Стажировка	
<b>Модуль 1.</b> Влагалищные родоразрешающие операции.	6	2	4	-	Т, ЗС, ПР
<b>Модуль 2.</b> Роды одноплодные, родоразрешение путем операции кесарева сечения.	4	2	-	2	Т, ЗС, ПР
<b>Модуль 3.</b> Послеродовые кровотечения. Алгоритм действий при послеродовом кровотечении.	6	2	-	4	Т, ЗС, ПР
<b>Итоговая аттестация (экзамен)</b>	2				
<b>Общий объем подготовки</b>	<b>18</b>				

\* - **Примечание.** Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. **Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями):** ДОТ – лекции с использованием дистанционных обучающих технологий, СТ – стажировка, С – симуляция.

**Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, ПР - практические навыки.

#### 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.

Периоды освоения	3 дня (18 часов)
Понедельник	ДОТ, С
Вторник	ДОТ, СТ
Среда	ДОТ, СТ, Итоговая аттестация

**Сокращения:** ДОТ – лекции с использованием дистанционных обучающих технологий, СТ – стажировка, С - симуляция

## 6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Неотложные состояния в акушерстве (практический курс с использованием симуляционных платформ)»

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых обучающимися	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Симуляция	Стажировка		
1.	<p><b>МОДУЛЬ 1. ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.</b></p> <p>1.1. Вакуум-экстракция плода.</p> <p>1.2. Акушерские щипцы</p> <p>1.3. Акушерские пособия при затрудненных родах (дистоция) вследствие предлежания плечика.</p> <p>1.4. Поворот плода на ножку. Экстракция плода за тазовый конец.</p>	2	4	-	Т, ЗС, ПР	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8, В/05.8, В/06.8, В/07.8
2.	<p><b>МОДУЛЬ 2. РОДЫ ОДНОПЛОДНЫЕ, РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ.</b></p> <p>1.1 Классификация неотложности КС.</p> <p>1.2 Техника операции.</p>	2	-	2	Т, ЗС, ПР	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8, В/05.8, В/06.8, В/07.8
3.	<p><b>МОДУЛЬ 3. ПОСЛЕРОДОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ.</b></p> <p>1.1. Послеродовое кровотечение. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики.</p> <p>1.2. Алгоритм действий при первичном кровотечении (раннее кровотечение)</p> <p>1.3. Алгоритм действий при позднем кровотечении (вторичное кровотечение)</p> <p>1.4. Хирургический гемостаз.</p> <p>1.5. Родовой травматизм. Выворот матки. Разрывы матки.</p>	2	-	4	Т, ЗС, ПР	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8, В/05.8, В/06.8, В/07.8
			<b>2 часа</b>			

<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (ЭКЗАМЕН)</b>	
<b>ОБЩИЙ ОБЪЕМ ПОДГОТОВКИ</b>	<b>18 часов</b>

## **7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.**

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

**1. Лекция с ДОТ** имеют целью получить новые теоретические знания, которые позволят в последующем сформировать у врача акушера-гинеколога необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления.

**2. Семинар с использованием симуляционных технологий (фантомов, тренажеров и манекенов)** – в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений.

**3. Стажировка** осуществляется в целях повышения уровня теоретических знаний и освоения новых трудовых функций врача акушера-гинеколога.

## **8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.**

Оценка качества освоения программы дополнительного профессионального образования включает текущий контроль успеваемости обучающихся и сдачу итоговой аттестации (экзамена).

### **1) Текущий контроль успеваемости**

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

### **1. Тестирование**

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

--	--

## 2. Решение ситуационных задач.

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

## 3. Оценка практических навыков.

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

## 4. Итоговая аттестация (экзамен)

Проводится в форме собеседования проводится по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса из разных модулей дисциплины и ситуационную клиническую задачу.

**Критерии оценки сформированности компетенций  
в результате освоения программы  
«Неотложные состояния в акушерстве: практический курс с использо-  
ванием симуляционных платформ»**

<b>Перечень трудовых функций</b>	<b>Критерии их сформированности</b>	<b>Оценка по 5-ти бальной шкале</b>	<b>Аттестация</b>
В/01.8; В/02.8; В/03.8; В/04.8; В/05.8; В/06.8; В/07.8	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
В/01.8; В/02.8; В/03.8; В/04.8; В/05.8; В/06.8; В/07.8	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
В/01.8; В/02.8; В/03.8; В/04.8; В/05.8; В/06.8; В/07.8	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
В/01.8; В/02.8; В/03.8; В/04.8; В/05.8; В/06.8; В/07.8	Знания и умения сформированы на уровне, ниже базового	Неудовлетворительно (2)	

## 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ

### ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 9.1 Основная литература:

1. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия и интенсивная терапия у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики и лечения венозных тромбозных осложнений в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
2. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Анестезия при операции кесарева сечения/Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2018 г.
3. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
4. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром, коагулопатия) в акушерстве/ Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2019 г.
5. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», 2018 г.
6. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Миома матки/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
7. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Многоплодная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
8. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нейроаксиальные методы обезболивания родов. /ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2018 г.
9. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Нормальная беременность/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2019 г.
10. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2017 г.

11. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время беременности, родов и в послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
12. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Преждевременные роды/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
13. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии: Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде/Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов»; ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
14. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
15. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные роды)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация анестезиологов-реаниматологов; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2021 г.
16. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Септические осложнения в акушерстве/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2017 г.
17. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Тазовое предлежание плода/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2020 г.
18. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Эмболия амниотической жидкостью/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»; Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2022 г.
19. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Патологическое прикрепление плаценты (предлежание и вращение плаценты) ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов, 2023 г.
20. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Разрывы промежности при родоразрешении и другие акушерские травмы (акушерский травматизм)/ ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2023 г.
21. Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Медицинская помощь матери при установленном или предполагаемом несоответствии размеров таза и плода. Лицевое, лобное или подбородочное предлежание плода, требующее предоставления медицинской помощи

матери/ ОО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)»,  
2023 г.

## 9.2 Дополнительная литература

1. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - (Национальные руководства). - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru>
2. Гинекология [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / под. ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина. – 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с. - (Национальные руководства). - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru>
3. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. : ил. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих ; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Схемы лечения). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Капительный В.А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко ; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 392 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

## 9.3 Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Журнал «Акушерство и гинекология»
2. Журнал «Акушерство, гинекология и репродуктология»
3. Журнал «Гинекология»
4. Журнал «Вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии»
5. Журнал «Женская консультация»
6. Журнал «Акушерства и женских болезней»
7. Журнал «Опухоли женской репродуктивной системы»
8. Журнал «Проблемы репродукции»
9. Журнал «Проблемы женского здоровья»
10. Журнал «Российский вестник акушера-гинеколога»
11. Журнал «StatusPraesens: Гинекология, акушерство, бесплодный брак».

#### 9.4 Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

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

# **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 1.**

## **ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.**

### **1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ МОДУЛЯ 1.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Неотложные состояния в акушерстве: практический курс с использованием симуляционных платформ» модуль «Влагалищные родоразрешающие операции».

### **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

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

#### **Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:**

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

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

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

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

**В/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания бе-

ременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

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

**В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №1.

	Наименование модуля	Все-го часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекция с ДОТ	Симуляция	Стажировка		
	<b>ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ.</b> 1.1. Вакуум-экстракция плода. 1.2. Акушерские щипцы 1.3. Акушерские пособия при затрудненных родах (дистоция) вследствие предлежания плечика. 1.4. Поворот плода на ножку. Экстракция плода за тазовый конец.	6	2	4	-	Т, ЗС, ПР	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

### Тематический план лекций модуля №1.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Оперативные влагалищные роды (Роды одноплодные, родоразрешение с наложением щипцов или с применением вакуум-экстрактора).	1
2.	Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика	1

## Симуляционное оборудование станции

Симуляционное оборудование	
Интерактивный митатор родов (рождение ребенка) SIMONE	
Женский таз и тазовое дно	

## Перечень медицинского оборудования

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

## Расходные материалы (в расчете на 1 попытку обучающегося)

Перечень расходных материалов	Количество на 1 обучающегося
Смотровые перчатки разных размеров	1 шт.
Стерильный халат	1 шт.
Антисептическая салфетка	1 шт.
Марлевые шарики	1 шт.
Антисептик (допускается имитация) для проведения внутривенных (внутримышечных) инъекций	1 шт.
Акушерские комплекты для приема родов (условно одноразовые)	1 шт.

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.**

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

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

#### **5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ: ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ», МОДУЛЬ 1 «ВЛАГАЛИЩНЫЕ РОДОРАЗРЕШАЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ».**

Текущий контроль проводится в форме тестирования, решения ситуационных задач с использованием ДОТ, а также в виде отработки практических навыков.

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

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

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
Модуль №1. «Влагалищные родоразрешающие операции».	1. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАНИЯМИ К КЕСАРЕ-ВУ СЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ: А. центральное предлежание плаценты Б. клинически узкий таз В. узкий таз, сужение III-IV степени угрожающая гипоксия плода	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

	<p>2. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ РОДОРАЗРЕШАЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ:</p> <p>А. перитонит</p> <p>Б. сепсис</p> <p>В. образование спаек</p> <p>3. ЭМБРИОТОМИЯ – ЭТО:</p> <p>А. акушерская операция</p> <p>Б. вид плодоразрушающих операций</p> <p>В. расчленение плода</p> <p>Г. наложено акушерских щипцов</p>	
--	---	--

### Ситуационные задачи

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

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

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №1</b> <b>«Влагалищные родоразрушающие операции».</b></p>	<p><b>ЗАДАЧА 1</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 38-39 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 180/110 мм рт. ст., белок мочи cito 5 г/л. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 24-28-32-20, ПМП 3200,0. Головка плода в узкой части полости малого таза. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов/мин.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2.</b></p> <p>Первобеременная 20 лет поступила в род. дом по поводу срочных родов. Родовая деятельность началась 14 часов тому назад. О/воды изливались. Потуги слабые через 7-8 мин. по 20 сек. Положение плода продольное. Сердечные тоны плода ясные, ритмичные 136 уд. и мин. Размеры таза: 25-29-31-20 см. Предполагаемая масса плода 3300,0. При вагинальном исследовании шейка матки не определяется, раскрытие зева полное. Головка плода в узкой части полости малого таза, стреловидный шов ближе к прямому размеру, малый родничок кпереди.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз?</p>	<p>В/01.8</p> <p>В/02.8</p> <p>В/03.8</p> <p>В/04.8</p> <p>В/05.8</p> <p>В/06.8</p> <p>В/07.8</p>

	<p>Тактика?</p> <p><b>ЗАДАЧА 3.</b></p> <p>В родильный дом доставлена беременная. Срок беременности по mensis 39-40 недель. Жалобы на регулярные схваткообразные боли потужного характера. АД 120/80 мм рт. ст. Голова не болит. Зрение ясное. При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет. Размеры таза 25-29-32-20, ПМП 3000,0. Головка плода в плоскости выхода полостималого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок спереди. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, брадикардия до 70 уд./мин., вне потуги не восстанавливается.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <p>Ваш диагноз?</p> <p>Тактика?</p>	
--	---	--

**Перечень необходимых практических навыков.**

<b>Перечень практических навыков</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
<p>Навыки применения в родах акушерских щипцов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-определить характер родовой деятельности, уточнить продолжительность родов, предшествующую фармакотерапию;</li> <li>-оценить состояние плода, дать заключение по КТГ;</li> <li>-определить все необходимое для проведения операции;</li> <li>-выполнить влагалищное исследование, интерпретировать положение головки плода по отношению к плоскостям таза;</li> <li>-оценить показания для наложения акушерских щипцов и противопоказания;</li> <li>-провести обработку рук, взять информированное добровольное согласие на проведение операции;</li> <li>-проверить совместимость ложек акушерских щипцов;</li> <li>-разместить ложки щипцов на головке плода;</li> <li>-выполнить тракции согласно правилу, снять ложки после рождения головки, оценить место наложения ложек;</li> <li>-завершить рождение плода ручными приемами.</li> </ul> <p>Навыки применения в родах вакуум-экстрактора:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-определить характер родовой деятельности, уточнить продолжительность родов, предшествующую фармакотерапию;</li> <li>-оценить состояние плода, дать заключение по КТГ;</li> <li>-определить все необходимое оборудование для проведения операции;</li> <li>-выполнить влагалищное исследование, интерпретировать положение головки плода по отношению к плоскостям таза;</li> <li>-оценить показания для наложения вакуум-экстрактора и противопоказания;</li> <li>-провести обработку рук, взять информированное добровольное согласие на проведение операции;</li> <li>- в асептических условиях проверить герметичность вакуум-экстрактора;</li> <li>-разместить чашечку вакуум-экстрактора на головке плода;</li> <li>-создать необходимое разрешение, проверить нет ли ущемления тканей влагалища;</li> </ul>	<p>V/01.8</p> <p>V/02.8</p> <p>V/03.8</p> <p>V/04.8</p> <p>V/05.8</p> <p>V/06.8</p> <p>V/07.8</p>

<p>-правильно расположить контролирующую и тянущую руку;  -провести тракции в правильном направлении;  -снять чашечку после рождения головки и проверить место прикрепления места чашечки на головке;  -завершить рождение плода ручными приемами.</p>	
--	--

## **6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
.	Центр электронного медицинского образования по акушерству, гинекологии и неонатологии ВолгГМУ.	Симуляция	Фантомы, тренажеры, манекены для освоения и отработки трудовых функций по специальности «Акушерство и гинекология»

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

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

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

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

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 2.**  
**РОДЫ ОДНОПЛОДНЫЕ, РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПУТЕМ**  
**ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ.**

**1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Неотложные состояния в акушерстве: практический курс с использованием симуляционных платформ» модуль «Роды одноплодные, родоразрешение путем операции кесарева сечения».

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

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

**Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:**

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

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

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

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

**В/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания бе-

ременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

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

**В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №2.

	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		
	<b>РОДЫ ОДНОПЛОДНЫЕ, РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ.</b>  1.1 Классификация неотложности КС. 1.2 Техника операции.	4	2	-	2	Т, ЗС, ПР	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

### Тематический план лекций модуля №2.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Кесарево сечение в современном акушерстве.	2

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

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

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации ДПП применяется следующее симуляционное оборудование.

**5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ: ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ», МОДУЛЬ №2 «РОДЫ ОДНОПЛОДНЫЕ, РОДРАЗРЕШЕНИЕ ПУТЕМ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ»**

Текущий контроль проводится в форме тестирования, решения ситуационных задач с использованием ДОТ, а также в виде отработки практических навыков.

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

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

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<p><b>Модуль №2. «Роды одноплодные, родоразрешение путем операции кесарева сечения»</b></p>	<p>1. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ В СОВРЕМЕННОМ АКУШЕРСТВЕ:            А. 2-4%            Б. 3-10%            В. 16-20%            Г. 25-35%</p> <p>2. К КАКОЙ ГРУППЕ ОПЕРАЦИЙ ОТНОСИТСЯ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ:            А. подготавливающие родовые пути            Б. устраняющие механические препятствия            В. родоразрешающие            Г. ускоряющие роды            Д. плодоразрушающие</p> <p>3. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЯ            А. 31-33 недели            Б. 36-37 недель            В. 37-38 недель            Г. 38-39 недель            Д. 39-40 недель</p>	<p>В/01.8            В/02.8            В/03.8            В/04.8            В/05.8            В/06.8            В/07.8</p>

	<p>4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <p>А. корпоральное кесарево сечение  Б. кесарево сечение в нижнем сегменте матки.  В. влагалищное кесарево сечение  Г. экстраперитонеальное кесарево сечение  Д. малое кесарево сечение</p> <p>5. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТЕХНИКИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ СВЯЗАНО С ИМЕНЕМ</p> <p>А. В.И.Ельцова-Стрелкова  Б. Л.А.Гусакова.  В. И.Земмельвейса  Г. И.Ф.Эразмуса.  Д. П.Чемберлена</p>	
--	---	--

### Ситуационные задачи

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

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

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<b>Модуль №2 «Роды одноплодные, родоразрешение путем операции кесарева сечения»</b>	<p><b>ЗАДАЧА 1.</b>  В конце беременности у повторнородящей женщины без родовой деятельности внезапно появились яркие кровянистые выделения. Доставлена в род. дом в состоянии средней тяжести с умеренно выраженной анемией. Матка мягкая, безболезненная при пальпации, предлежат ягодицы, с/биение плода приглушено 150 уд/мин. При развернутой операционной произведено влагалищное исследование при котором найдено: шейка матки сохранена, ц/канал проходим для 1 п/п, над внутренним зевом определяется плацентарная ткань. Во время исследования кровотечение усилилось.</p> <p><i>Вопросы:</i>  Ваш диагноз?  Тактика?</p> <p><b>ЗАДАЧА 2.</b>  Повторнородящая в сроке беременности 34 недели доставлена на носилках в род.дом в крайне тяжелом состоянии. Беременная стонет, жалуется на резкие, распирающие боли в животе в течение двух часов. Боли начались внезапно.</p>	В/01.8 В/02.8 В/03.8 В/04.8 В/05.8 В/06.8 В/07.8

	<p>Кожные покровы резко бледные, лицо отечное, покрыто липким потом. Губы бледные, с синюшным оттенком Р-110 уд. в минуту, плохого наполнения, АД 90/40 мм. рт. ст., живот вздут, матка резко напряжена плотной консистенции, дно ее почти под мечевидным отростком. Пальпация частей плода затруднена. По левому ребру имеется выпячивание болезненное при пальпации, сердечные тоны плода не выслушиваются, родовой деятельности нет, из влагалища кровянистые выделения в незначительном количестве.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p> <p><b>ЗАДАЧА 3.</b> Беременная 28 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на боли в животе и в области послеоперационного рубца в течение последней недели срок беременности 36-37 недель. Беременность 3, предстоят 3 роды. В анамнезе (2 года назад) корпоральное кесарево сечение по поводу предлежания плаценты. Заживление кожного шва вторичным натяжением. Размеры таза: 25-28-31-19 см. Диагональная конъюгата 12 см. Положение плода продольное, предлежание головное. С/биение плода ясное, ритмичное 132 уд/мин. Послеоперационный рубец брюшной стенки широкий, спаян с подлежащими тканями, болезненный при пальпации в точке на 3 см. ниже пупка.</p> <p><i>Вопросы:</i> Ваш диагноз? Тактика?</p>	
--	--	--

### ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ.

<b>Практические навыки</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
1. Уметь установить вербальный контакт с беременной/роженицей;	В/01.8
2. Уметь уточнить анамнез течения беременности/родов;	В/02.8
3. Уметь оценить внутриутробное состояние плода аускультативно;	В/03.8
4. Уметь оценить характер КТГ;	В/04.8
5. Уметь интерпретировать расположение головки плода по отношению к плоскостям таза;	В/05.8
6. Уметь сформулировать показания для операции кесарева сечения;	В/06.8
7. Уметь определить характер экстренности операции кесарева сечения;	В/07.8
8. Уметь правильно определить степень тромбоэмболических осложнений;	
9. Уметь правильно определить тип разреза на коже;	

<p>10. Уметь правильно извлечь подлежащую часть плода, в том числе с помощью вакуум-экстрактора или ложки акушерских щипцов;</p> <p>11. уметь правильно восстановить переднюю стенку матки;</p> <p>12. Уметь правильно провести послойное ушивание передней брюшной стенки;</p> <p>12. Уметь сформулировать заключительный диагноз, показания и описание операции .</p>	
---	--

## **6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
2.	ГБУЗ ВОКПЦ №2	стажировка	Согласно стандарту оснащения родовспомогательного учреждения 3 уровня.

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

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

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

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

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

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

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА МОДУЛЯ № 3.**

### **ПОСЛЕРОДОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ.**

#### **1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ.**

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения программы «Неотложные состояния в акушерстве: практический курс с использованием симуляционных платформ», модуль «Послеродовые кровотечения. Алгоритм действия при послеродовом кровотечении».

#### **6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.**

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

#### **Совершенствованию подлежат следующие трудовые функции:**

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

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

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

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

**В/05.8** Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания бе-

ременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях;

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

**В/07.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

### 3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН МОДУЛЯ №3.

	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции
			Лекции с ДОТ	ОСК	Стажировка		
	<p><b>МОДУЛЬ 3. ПОСЛЕРОДОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ.</b></p> <p>1.1. Послеродовое кровотечение. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики.</p> <p>1.2. Алгоритм действий при первичном кровотечении (раннее кровотечение)</p> <p>1.3. Алгоритм действий при позднем кровотечении (вторичное кровотечение)</p> <p>1.4. Хирургический гемостаз.</p> <p>1.5. Родовой травматизм. Выворот матки. Разрывы матки.</p>	6	2	-	4	Т, ЗС, ПР	<p>В/01.8</p> <p>В/02.8</p> <p>В/03.8</p> <p>В/04.8</p> <p>В/05.8</p> <p>В/06.8</p> <p>В/07.8</p>

Тематический план лекций модуля №3.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов
1.	Послеродовое кровотечение. Этиология. Патогенез. Алгоритм действий.	2

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.**

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

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации ДПП применяется следующее симуляционное оборудование.

#### **5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ « НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В АКУШЕРСТВЕ (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ)», МОДУЛЬ ПОСЛЕРОДОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ.**

Текущий контроль проводится в форме решения тестов, ситуационных задач с применением ДОТ и оценки освоения практических навыков.

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

Наименование модуля	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
<b>Модуль №3. ПОСЛЕРОДОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ.</b>	1. К МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ ОТНОСЯТ:	В/01.8
	А. кровопотерю, превышающую физиологическую;	В/02.8
	Б. кровопотерю более 1000 мл или более 20 % ОЦК;	В/03.8
	В. потерю более 1500 мл крови;	В/04.8
	Г. одномоментную потерю более 1500 мл крови (более 30 % ОЦК) или	В/05.8
		В/06.8

	<p>более 2500 мл крови (более 50 % ОЦК) за 3 ч; Д. кровопотерю более 15 % ОЦК.</p> <p>2. <b>НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ:</b> А. гипотония матки; Б. разрыв матки; В. выворот матки; Г. эмболия амниотической жидкостью; Д. нарушения свертывающей системы крови.</p> <p>3. <b>ПРЕПАРАТ 1-Й ЛИНИИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ В ПОСЛЕРОДОВОМ</b> А. окситоцин; Б. транексамовая кислота; В. метилэргометрин; Г. Этамзилат натрия</p> <p>4. <b>СОСТАВЛЯЮЩИМИ АКТИВНОЙ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ПЕРИОДА РОДОВ</b> А. назначение утеротонических средств в профилактической дозе, контролируемые тракции за пуповину; Б. раннее пережатие пуповины; В. спонтанное рождение последа; Г. наблюдение за признаками отделения последа; Д. назначение утеротонических средств в лечебной дозе.</p> <p>5. <b>УТЕРОТОНИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ 1-Й ЛИНИИ ДЛЯ ОСТАНОВКИ ГИПОТОНИЧЕСКОГО ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</b> А. окситоцин; Б. транексамовая кислота; В. метилэргометрин; Г. мизопростол; Д. мифепристон.</p>	В/07.8
--	--	--------

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Наименование модуля	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
МОДУЛЬ №3 ПОСЛЕРОДОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ.	ЗАДАЧА 1 В родильный дом поступила женщина 32 лет в пер-	В/01.8 В/02.8

<p><b>АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПОСЛЕРОДОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ.</b></p>	<p>вом периоде вторых срочных родов. Течение беременности — без особенностей.</p> <p>Течение родов осложнилось слабостью родовой деятельности, проводилась родоактивация путем внутривенного титрования 5 МЕ раствора окситоцина.</p> <p>Во втором периоде родов с учетом угрозы разрыва промежности была выполнена срединно-латеральная эпизиотомия. Родился доношенный здоровый плод мужского пола, масса — 3900 г, рост — 53 см. Через 10 мин самостоятельно отделился и выделился послед, при осмотре послед цел. Матка сократилась, плотная. Проведен осмотр родовых путей — разрывов не обнаружено. Во время проведения эпизиотомии увеличилось количество кровянистых выделений из половых путей. Матка на уровне пупка, мягкой консистенции.</p> <p>Объем кровопотери — 600 мл.</p> <p><i>Установите предварительный диагноз и определите тактику действий.</i></p>	<p>V/03.8 V/04.8 V/05.8 V/06.8 V/07.8</p>
	<p><b>ЗАДАЧА 2</b></p> <p>В родильный дом поступила женщина 29 лет в первом периоде вторых срочных родов. В анамнезе 1 самопроизвольные роды и 2 искусственных аборта. Течение беременности — без особенностей. Родовая деятельность — 6 ч. Родилась живая доношенная девочка массой 3400 г, рост — 50 см. Через 30 мин выделился послед. Объем кровопотери в родах — 300 мл. При осмотре материнской поверхности плаценты обнаружен участок размером 4 × 5 см, лишенный плацентарной ткани. Оболочки последа целые. При осмотре с помощью влагалищных зеркал разрывов шейки матки и влагалища не выявлено, область промежности и клитор целы. Кровотечение продолжается, кровопотеря достигла 550 мл.</p> <p><i>Установите предварительный диагноз и определите тактику действий.</i></p>	
	<p><b>ЗАДАЧА 3</b></p> <p>Первородящая 22 лет поступила в родильный дом с родившимся дома доношенным ребенком мужского пола массой 3700 г, ростом 51 см. Длительность родов — 2 ч. После рождения ребенка началось кровотечение яркой струей. Кожа и видимые слизистые бледные. Пульс 98 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст. Матка хорошо сократилась, плотная.</p> <p><i>Установите предварительный диагноз и определите тактику действий.</i></p>	

**ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ.**

Практические навыки	Проверяемые компетенции
1. Уметь оценить объем кровопотери	В/01.8
2. Уметь рассчитать инфузионную терапию при акушерском кровотечении	В/02.8
3. Уметь провести управляемую баллонную тампонаду	В/03.8
4. Уметь наложить гемостатические компрессионные швы на матку	В/04.8
5. Уметь выполнить дистальный компрессионный гемостаз	В/05.8
6. Знать и уметь перевязку маточных артерий	В/06.8
7. Выполнение комплекса мероприятий при акушерском кровотечении	В/07.8

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы.	Изучение лекций с применением ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.
	ГБУЗ ВОКПЦ №2	стажировка	Согласно стандарту оснащения родовспомогательного учреждения 3 уровня.

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

ты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

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

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя

- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

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

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

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

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

- 1) Преэклампсия. Клиника, оценка степени тяжести, диагностика, лечение.
- 2) Гипотония и атония матки. Хирургические методы остановки гипотонических кровотечений.
- 3) Родовой травматизм (разрыв матки). Классификация, клиника, тактика.
- 4) Геморрагический шок в акушерстве. Причины, тактика врача.
- 5) Аномальные маточные кровотечения. Современная классификация. Принципы терапии.
- 6) Предлежание плаценты. Этиология, классификация, диагностика, тактика врача.
- 7) Клиническое течение и ведение физиологического послеродового периода.
- 8) Аномалии сократительной деятельности матки. Классификация, диагностика, тактика врача.
- 9) Кесарево сечение в современном акушерстве. Показания, техника (Клинический протокол).
- 10) Разрыв матки. Этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
- 11) Тазовые предлежания. Классификация. Особенности течения родов и тактика врача.
- 12) Эмболия околоплодными водами. Клиника. Тактика врача. Роды при неправильных положениях плода. Классификация, диагностика, тактика врача.
- 13) Послеродовые кровотечения. Диагностика, тактика врача (клинический протокол).
- 14) Задержка роста плода. Классификация. Диагностика. Лечение.
- 15) Роды при разгибательных предлежаниях головки плода. Классификация, диагностика, ведение родов.
- 16) Истико-цервикальная недостаточность. Этиопатогенез, диагностика, методы коррекции (Клинические рекомендации.)
- 17) Оперативные влагалищные роды при наличии живого плода (Клинические рекомендации).
- 18) Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика. Клинические рекомендации.
- 19) Кровесберегающие технологии в акушерстве. Клинические рекомендации.
- 20) Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, тактика врача.
- 21) Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке.