



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава
России

С.А. Сайганов

_____ 2021 года.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ:
«КЛИНИЧЕСКОЕ И ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО»**

Кафедра Акушерства и гинекологии им. С. Н. Давыдова

Специальность Акушерство и гинекология

Санкт-Петербург – 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1	Состав рабочей группы	3
2	Общие положения	4
3	Характеристика программы	4-5
4	Планируемые результаты обучения	5
5	Календарный учебный график	5-6
6	Учебный план	6
7	Рабочая программа	6-7
8	Организационно-педагогические условия реализации программы	7-8
9	Формы контроля и аттестации	10
10	Оценочные средства	10-13
11	Нормативные правовые акты	14-15

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Клиническое и оперативное акушерство», специальность «Акушерство и гинекология»


№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Кахиани Екатерина Инвериевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова, Декан педиатрического факультета	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
2.	Дудниченко Татьяна Александровна	к.м.н., доцент	Зав. учебной частью кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова	
3.	Гаджиева Тамара Сурхаевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова	

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Клиническое и оперативное акушерство» обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова «26» октября 2020 г., протокол № 9 и рекомендована к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Заведующая кафедрой, профессор  / Кахиани Е.И. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «16» ноября 2020 г.

 / Коврова С.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методической комиссией по дополнительному профессиональному образованию «17» ноября 2020 г. протокол № 7

Председатель  / Кощаченко В.В. /
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Клиническое и оперативное акушерство» (далее – Программа), специальность: «Акушерство и гинекология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Вместе с общими особенностями оперативных вмешательств в акушерстве слушатели разбирают методологию работы с акушерскими щипцами, проведение вакуум-экстракции и кесарева сечения с применением современного оборудования и материалов. Отдельно рассматриваются сложные случаи, в частности клинически и анатомически узкий таз, тазовое предлежание плода.

2.3. Цель Программы - систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в области клинического и оперативного акушерства, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации у акушеров-гинекологов.

2.4. Задачи Программы:

1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам профилактики, диагностики и лечения акушерских осложнений в родах и раннем послеродовом периоде.

2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации акушера-гинеколога - в соответствии с трудовой функцией А/01.8-Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара; А/02.8-Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара; В/01.8-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; В/02.8-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; В/07.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях (из проекта профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», 2019 г.).

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам специалитета, ординатуры, профессиональной переподготовки): основная специальность: акушерство и гинекология в соответствии с трудовой в соответствии с трудовыми функциями: А/01.8-Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара; А/02.8-Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара; В/01.8-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; В/02.8-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; В/07.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях (из проекта профессионального стандарта (из проекта профессионального стандарта «**Врач-акушер-гинеколог**», 2019 г.);

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов (проект) и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачёта и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами: (проект профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», 2019 г.).

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Трудовая функция	Уровень квалификации
«КЛИНИЧЕСКОЕ И ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО»	Проект профессионального стандарта « Врач-акушер-гинеколог », 2019 г.	<u>А/01.8-Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</u>	8

			<u>A/02.8-Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</u>	8
			<u>B/01.8 - 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</u>	8
			<u>B/02.8 - 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</u>	8
			<u>B/07.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях</u>	8

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре / ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по основной специальности: «Акушерство и гинекология», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
<u>Диагностическая</u>	<u>ПК 1. Способность и готовность к проведению нормальных родов и послеродового периода</u>	Опыт оценки родовой деятельности, степени продвижения головки по родовому каналу, состояния плода и матери	Правильно оформить историю родов и историю на послеродовом отделении (течение и ведение родильниц в послеродовом периоде)	Знания биомеханизма нормальных родов, течения нормального послеродового периода
<u>Диагностическая</u>	<u>ПК 2. Способность и готовность распознать отклонения в течение родов и послеродового периода</u>	Опыт распознавания осложнений родов и послеродового периода	Умение диагностировать осложнения родов и послеродового периода	Знание клинических проявлений осложнений родов и послеродового периода
<u>Лечебная</u>	<u>ПК 3. Способность и готовность осуществить оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию осложнений родов и послеродового периода</u>	Опыт использования методов оперативного родоразрешения и методов ликвидации осложнений родов и послеродового периода	Умение осуществить методы оперативного родоразрешения и методы ликвидации осложнений родов и послеродового периода	Знание методов оперативного родоразрешения, методов ликвидации осложнений родов и послеродового периода

5. Календарный учебный график

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Лекции	Аудиторно	14
ОСК	Аудиторно	4
ПЗ	Аудиторно	10
СЗ	Аудиторно	4
Итоговая аттестация	Зачет	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи

Трудоемкость: 36 академических часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	С	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»							

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	С	
1	Физиологические роды и послеродовый период	6	3	-	3	-	Текущий контроль
1.1	Физиологические роды	4	2	-	2	-	
1.2	Физиология послеродового периода.	2	1	-	1	-	
2	Патологическое и оперативное акушерство	18	8	4	4	2	Текущий контроль
2.1	Патологическое акушерство	10	4	-	4	2	
2.2	Оперативное акушерство	6	2	4	-	-	
2.3	Кровотечения в акушерстве	2	2	-	-	-	
3	Септическая инфекция в акушерстве	8	3	-	3	2	Текущий контроль
3.1	Гнойно-септические послеродовые заболевания	4	2	-	-	2	
3.2	Лактационный мастит	2	-	-	2	-	
	Итоговая аттестация	4	-	-	4	-	Зачет
		36	14	4	14	4	

7. Рабочая программа по теме «Клиническое и оперативное акушерство»

РАЗДЕЛ 1. «Физиологические роды и послеродовый период»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Физиологические роды
1.1.2	Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания
1.1.3	Биомеханизм родов в заднем виде головного предлежания
1.2	Физиология послеродового периода.
1.2.1	Инволюция матки.
1.2.2	Становление лактации

РАЗДЕЛ 2. «Патологическое и оперативное акушерство»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Патологическое акушерство
2.1.1	Аномалии родовой деятельности
2.1.1.1	Методы подготовки родовых путей
2.1.2	Узкие тазы
2.1.2.1	Плоские тазы
2.1.2.2	Общеравномерносуженный таз
2.1.3	Тазовое предлежание
2.1.4	Клинически узкий таз
2.1.5	Дистоция плечиков
2.1.6	Разрыв матки
2.2	Оперативное акушерство
2.2.1	Кесарево сечение
2.2.2	Оперативное влагалищное родоразрешение
2.2.2.1	Акушерские щипцы
2.2.2.2	Вакуум-экстракция
2.3	Кровотечения в акушерстве

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.3.1	Кровотечения во время беременности
2.3.1.1	Предлежание плаценты
2.3.2	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
2.3.3	Кровотечения во время родов и послеродового периода
2.3.3.1	Гипо-/атонические кровотечения.
2.3.3.2	Коагулопатические кровотечения.
2.3.4	Шок и терминальные состояния.

РАЗДЕЛ 3. «Септическая инфекция в акушерстве»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Послеродовые гнойно-септические заболевания
3.1.1	Локальные послеродовые заболевания.
3.1.1.1	Хориоамнионит, эндометрит
3.1.2	Генерализованные послеродовые заболевания
3.1.2.3	Перитонит
3.1.2.4	Сепсис
3.1.2.5	Бактериально-токсический шок.
3.2	Лактационный мастит
3.2.1	Этиология лактационного мастита
3.2.2	Клиника, диагностика, стадии развития
3.2.3	Профилактика мастита

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Биомеханизм родов	1.1; 1.1.2; 1.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Разрыв матки	2.1.6	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Аномалии родовой деятельности	2.1.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Акушерские кровотечения	2.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Гнойно-септические послеродовые заболевания	3.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Кесарево сечение	2.2.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Тематика практические занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Ведение нормальных родов	1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Узкие тазы. Ведение родов при патологических тазах	2.1.2 2.1.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Тазовые предлежания	2.1.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Физиология послеродового периода. Лактационный мастит	1.2; 3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Дистоция плечиков	2.1.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Гнойно-септические послеродовые заболевания	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7.	Лактационный мастит	3.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Тематика семинарских занятий:

№	Тема занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Решение ситуационных задач	2.1; 3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Тематика обучающего симуляционного курса:

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
1.	Влагалищные акушерские операции (щипцы, вакуум-экстракция плода)	2.2.2; 2.2.2.1; 2.2.2.2	Разбор клинических случаев (без применения симуляционного оборудования)	ПК-3

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Наличие изданий и количество экземпляров можно проверить на сайте библиотеки <http://lib.szgmu.ru/> в рубриках «Электронный каталог» и «Электронные ресурсы. Базы данных».

Основная литература:

1. Акушерство. Национальное руководство. / По ред. Г.М.Савельевой. ГЕОТАР - Медиа. 2015. – 1080с.
2. Акушерство и гинекология. Стандарты медицинской помощи. Дементьев А.С., Дементьева И.Ю., Кочетков С.Ю., Чепанова Е.Ю., ГЭОТАР-Медиа, М. 2016, 992 стр., ISBN 978-5-9704-3866-4

Дополнительная литература:

3. Радзинский В.Е. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. 3-е изд., перераб. и доп. ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1136с.
4. Bumm E. Руководство по изучению акушерства, 1911, четвертое издание. Стр.490-512
5. Williams Obstetrics. 24th edition. F.G.Cunningham, K.J.Leveno et al. Copyright 2014 by McGraw-Hill Education, C-574-586
6. Акушерство и гинекология. Учебник в 4 книгах. Книга третья. И.С.Сидорова, А.И.Ищенко и др. Издательство: Медицинское информационное агентство Россия. Год издания: 2019 – С.1304
7. Малиновский М.С. Оперативное акушерство. Медгиз-1955-Москва. С-455 (с.239-315)
8. Практическое акушерство. Руководство для врачей. Пер. с англ. - Дуденхаузен Йоахим В. Издательство: Медицинское информационное агентство Россия. Год издания: 2019 – С. 592
9. Радзинский В.Е. Акушерская агрессия. – М.:Изд-во журнала Status Praesens, 2011. -688с (388-396)
10. Скробанский К. Учебник акушерства. Медгиз. Ленинградское отделение.-1946, С-386 (с 360-368)
11. Феноменов Н.Н. Оперативное акушерство. Издание пятое. С.-Петербург. Издание Бр.Башмаковых, 1907- С-512 (с-219-283)
12. Штекель В. Основы акушерства. Том второй. -Медгиз, 1933, С- 536 (с 408-422)

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Щипунова М.И. Пособие для врачей по механизму родов при нормальном и патологических тазах. ГИДУВ, Ленинград, 1959
2. Гаджиева Т.С. Мельникова С.Е, Арнт О.С. Акушерские щипцы и вакуум-экстракция. Уч. пособие. – СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2019. – 42 с.
3. Щипунова М.И., Гаджиева Т.С., Орлов, В.М., Ковалева Ю.В.. Акушерский фантом. Биомеханизм родов. – Издательство СПбМАПО, 2009. – 78 с.

Клинические рекомендации:

1. Нормальная беременность (2019) (письмо МЗ РФ 15-4/368-0 от 13.02.2020) утверждено профессиональным сообществом: Российское общество акушеров-гинекологов
2. Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде (2014) письмо МЗ РФ от 6 мая 2014 г. № 15-4/10/2-3185
3. Начальная терапия сепсиса и септического шока в акушерстве (2014), утверждено профессиональным сообществом: Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ

4. Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе (2017) (письмо МЗ РФ от 23 мая 2017 г. №15-4/2-3402) утверждено профессиональным сообществом: Российское общество акушеров-гинекологов
5. Кесарево сечение. Показания, методы обезболивания, хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода (2014) Письмо МЗ РФ от 28.12.2018 г. №15-4/10/2-3190
6. Послеродовые кровотечения(2019)письмо МЗ РФ от26 марта г.№15-4/и/2-2535. Утверждено профессиональным сообществом: Российское общество акушеров-гинекологов, Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов
7. Интенсивная терапия синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (2019) утверждено профессиональным сообществом: Общероссийская общественная организация «Ассоциация акушерских анестезиологов и реаниматологов»
8. Интенсивная терапия эмболии амниотической жидкостью (2018) утверждено профессиональным сообществом: Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов», Российская общественная организация «Ассоциация акушерских анестезиологов и реаниматологов»
9. Септические осложнения в акушерстве (2017) письмо МЗ РФ от 6 февраля 2017 г.№15-4/10/2-728 Утверждено профессиональным сообществом: Российское общество акушеров-гинекологов, Общество акушерских анестезиологов-реаниматологов
10. Послеродовый сепсис(2016)утверждено профессиональным сообществом: Российское Общество акушеров-гинекологов
11. Послеродовый эндометрит (2016)утверждено профессиональным сообществом: Российское общество акушеров-гинекологов
12. Оперативные влагалищные роды при наличии живого плода (2017)письмо МЗ РФ от 23 августа 2017 г. №15-4/10/2-5871 (утверждено проф. сообществом: Российское общество акушеров-гинекологов

Базы данных, информационно-справочные системы:

- 1.«eLibrary»
- 2.«EastView»
- 3.Medline
4. ЭБС "АЙБУКС"
5. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru>
6. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int.ru>

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки: учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения; клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России; аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса (контрольные вопросы).

9.2. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования в электронно-образовательной среде Moodle.

9.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета, предусматривающего ответы на ситуационные задачи

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

9.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1 Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 10.3 ФОС)
ПК-1	Способность и готовность к проведению нормальных родов и послеродового периода	Контрольные вопросы	1-6
		Практические задания	1-7
		Тестовые задания	7-20
ПК-2	Способность и готовность распознать отклонения в течение родов и послеродового периода	Контрольные вопросы	8-15
		Практические задания	1-7
		Тестовые задания	21-50
ПК-3	Способность и готовность осуществить оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию осложнений родов и послеродового периода	Контрольные вопросы	16-25
		Практические задания	1-7
		Тестовые задания	51-70

10.2 Критерии оценивания, шкалы оценки:

Промежуточный контроль (опрос): оценка «отлично» - правильные ответы: 100-90%; оценка «хорошо» - правильные ответы: 89-80%; оценка «удовлетворительно» - правильные ответы: 70-79%

Контрольные вопросы: оценка «отлично» - демонстрация полного знания вопроса, оценка «хорошо» - демонстрация почти полного знания вопроса, требуются несколько наводящих вопросов; оценка «удовлетворительно» - демонстрация частичного знания вопроса; постоянно требуются наводящие вопросы;

Итоговая аттестация: оценка «отлично» - полное выполнение всех требований к освоению материалов программы; оценка «хорошо» - частичное выполнение требований; оценка «удовлетворительно» - частичное выполнение требований, частичные ответы на уточняющие вопросы.

Перечень возможных контрольных вопросов:

1. Классические акушерские плоскости
2. Параллельные плоскости таза.
3. Характеристика головки плода. Размеры, ориентиры на головке, функциональные особенности головки в родах
4. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания
5. Биомеханизм родов при заднем виде головного предлежания
6. Тазовые предлежания. Виды. Диагностика тазовых предлежаний плода.
7. Биомеханизм родов при тазовом предлежании.
8. Возможные осложнения во время беременности и родов. Пособия.
9. Показания для КС при тазовых предлежаниях
10. Ведение родов через естественные родовые пути при чисто ягодичном предлежании
11. Лечебно-профилактическая помощь родильницам.
12. Ведение физиологического послеродового периода. Становление лактации, Заболевания молочных желез в послеродовом периоде. Диагностика и лечение.
13. Предлежание плаценты. Этиология, диагностика, тактика ведения.
14. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника, диагностика, ведение.
15. Гипо- и атонические кровотечения в родах.
16. Послеродовые гнойно-септические заболевания. Эндометрит. Диагностика, лечение.
17. Генерализованные послеродовые заболевания. Перитонит. Сепсис.
18. Лактационный мастит. Диагностика, лечение.
19. Аномалии родовой деятельности.
20. Патологический прелиминарный период

**Примеры заданий, выявляющие практическую подготовку обучающегося
(ситуационные задачи)**

Задача 1.

Гр-ка В., 27 лет. Три дня назад родила здорового доношенного ребенка. В третьем периоде родов: было произведено ручное отделение последа. Молочные железы мягкие, безболезненные. Лактация достаточная. Утром начала жаловаться на головную боль и небольшой озноб. Температура тела повысилась 38,4 С. При пальпации: дно матки на уровне пупка. Пальпация матки болезненна. Лохии бурого цвета с неприятным запахом.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Напишите план обследования для данной пациентки.
3. Тактика лечения.
4. Обозначьте возможные осложнения у данной пациентки.
5. Меры профилактики.

Задача 2.

Родильница Э-20 лет, 3 сутки после родов. Состояние удовлетворительное, жалобы на боли в молочных железах, t- 36,9°, PS- 78 уд в мин, обе молочные железы увеличены в объеме, равномерной плотной консистенции, умеренно болезненные, соски в трещинах. Живот мягкий безболезненный, матка плотная, безболезненная, дно матки 4 пальца ниже пупка. Лохии сукровичные умеренные без запаха.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Оцените состояние пациентки.
3. Тактика лечения.
4. Обозначьте возможные осложнения у данной пациентки.
5. Меры профилактики.

Задача 3.

Родильница Д., 40 лет на 4 сутки после 5-х родов. Вес плода - 4500. При осмотре t- 36,6 °, жалоб нет, PS-72 уд в мин. Молочные железы мягкие, соски чистые, живот мягкий безболезненный, матка плотная, безболезненная при пальпации, дно матки на уровне пупка. Лохии скудные сукровичные без запаха.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Оцените состояние пациентки.
3. Дальнейшая тактика ведения данной пациентки.
4. Обозначьте возможные осложнения у данной пациентки.
5. Меры профилактики.

Задача 4.

Гр-ка В., 27 лет. Три дня назад родила доношенного ребенка. В родах ручное отделение последа. Молочные железы мягкие, безболезненные. Лактация достаточная. Утром температура тела повысилась до 38 С. Дно матки на уровне пупка. Пальпация матки болезненна. Лохии бурого цвета с неприятным запахом.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Напишите план обследования для данной пациентки.
3. Тактика лечения.
4. Обозначьте возможные осложнения у данной пациентки.
5. Меры профилактики.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. В послеродовом периоде величина матки уменьшается до размеров небеременной матки через:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	4 недели	-
2	8 недель	+
3	10 недель	-
4	16 недель	-
5	20 недель	-

2. Лохии в послеродовом периоде – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Послеродовые выделения из матки	+
2	Раневой секрет послеродовой матки	-
3	Отделение децидуальной оболочки	-
4	Все перечисленное	-
5	Ничего из перечисленного	-

3. Потуги при физиологических родах целесообразно разрешать роженице, когда:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Головка плода вставилась большим сегментом во входе в малый таз	-
2	Произошло полное раскрытие шейки матки	-
3	Головка установилась на тазовом дне	-
4	Правильно 1 и 2	-
5	Правильно 2 и 3	+

4. Клинически узкий таз – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Одна из форм анатомически узкого таза	-
2	Несоответствие размеров головки плода и таза матери	+
3	Все перечисленное	-
4	Отсутствие продвижения головки при слабости родовой деятельности	-
5	Ничего из перечисленного	-

5. Потуги при головке, прижатой ко входу в малый таз, и отошедших водах, как правило, свидетельствуют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Об окончании первого периода родов	-
2	О начавшемся разрыве матки	-
3	О клинически узком тазе	+
4	Об ущемлении передней губы шейки матки	-
5	Обо всем перечисленном	-

6.Прежлежанию плаценты часто сопутствует:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Плотное прикрепление плаценты	-
2	Истинное приращение плаценты	-
3	Анемизация женщины	-
4	Правильно 1 и 2	+
5	Все перечисленное	-

7.Ведение физиологических родов включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Наблюдение за родовой деятельностью	-
2	Наблюдение за состоянием роженицы и плода	-
3	Наблюдение за раскрытием шейки матки и продвижением предлежащей части плода	-
4	Оказание акушерского пособия	-
5	Все перечисленное	+

8.Для родов в тазовом предлежании через естественные родовые пути наиболее благоприятно:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Чисто ягодичное предлежание	+
2	Смешанное ягодично-ножное предлежание	-
3	Любой вид тазового предлежания	-
4	Ножное предлежание	-
5	Ни один из видов тазового предлежания	-

9.Какое из высказываний по отношению к пособию по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании не справедливо:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании способствует сохранению правильного членорасположения плода	-
2	Приступать к оказанию пособия при чисто ягодичном предлежании необходимо при рождении задней ягодицы	-
3	Приступать к оказанию пособия при чисто ягодичном предлежании необходимо при рождении плода до пупочного кольца	-
4	Пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании не влекущая операция	+
5	При оказании пособия по Цовьянову тазовый конец следует направлять по оси родового канала	-

10. Первое прикладывание к груди матери здоровых новорожденных необходимо проводить:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	После рождения ребенка	+
2	Через 6 часов после рождения	-
3	Через 8 часов после рождения	-
4	Через 12 часов после рождения	-
5	Через 24 часа после рождения	-

11. Под акушерской промежностью подразумевают участок тканей:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Между задней спайкой и копчиком	-
2	Между задней спайкой и анусом	+
3	Между анусом и копчиком	-
4	От нижнего края лона до ануса	-
5	От нижнего края лона до копчика	-

12. При оценке КТГ плода имеют значения следующие данные:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Базальная частота сердечных сокращений	-
2	Наличие и частота акцелераций	-
3	Наличие децелераций	-
4	Амплитуда мгновенных осцилляций	-
5	Все перечисленное	+

Перечень практических навыков

- 1.Методика проведения кардиотокографии.
- 2.Оценка степени «зрелости» шейки матки.
- 3.Методики операции Кесарева сечения
- 4.Ведение послеоперационного периода после Кесарева сечения.
- 5.Ведение беременной с тазовым предлежанием.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

- 1.Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 2.Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3.Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
- 4.Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- 5.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
- 6.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- 7.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
- 8.Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
- 9.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «01»ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
- 10.Приказ Минздрава России от 03.02.2015 №36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» (зарегистрировано в Минюсте России 27.02.2015 № 36268).
- 11.Государственный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности № 040101 «Акушерство и гинекология», Министерство Здравоохранения РФ, М.2000.

АННОТАЦИЯ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ/ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО ТЕМЕ
«КЛИНИЧЕСКОЕ И ОПЕРАТИВНОЕ АКУШЕРСТВО»**

Специальность	Акушерство и гинекология
Тема	Клиническое и оперативное акушерство
Цель	Систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в области клинического и оперативного акушерства, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации у акушеров-гинекологов.
Актуальность	Акушерство и гинекология является медицинской дисциплиной с выраженной хирургической направленностью.

		Использование в практической деятельности врача акушера-гинеколога знаний и навыков, приобретенных на цикле «Клиническое и оперативное акушерство» в определенной степени позволит избежать грубых ошибок в оказании медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам группы высокого риска, своевременно оказать необходимую неотложную помощь в экстренной ситуации и в конечном итоге снизить показатели материнской и перинатальной смертности.
Категория обучающихся		врачи акушеры-гинекологи
Трудоемкость		36 учебных часа
Форма обучения		Очная
Режим занятий		6-8 академических часов
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	Способность и готовность к проведению нормальных родов и послеродового периода
	ПК-2	Способность и готовность распознать отклонения в течение родов и послеродового периода
	ПК-3	Способность и готовность осуществить оперативные вмешательства, направленные на ликвидацию осложнений родов и послеродового периода
Разделы программы	Раздел 1	«Физиологические роды и послеродовый период»
	Раздел 2	«Патологическое и оперативное акушерство»
	Раздел 3	«Септическая инфекция в акушерстве»
Обучающий симуляционный курс	да	Влагалищные акушерские операции (щипцы, вакуум-экстракция плода)
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	
Стажировка	нет	
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация - зачет