

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Тверской медицинский колледж»
ГБПОУ ТМК



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ГБПОУ «Тверской
медицинский колледж»
Т.Н. Соцкая
«31» марта 2022 г.

ПРОГРАММА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ В
РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ»

Вид программы:
повышение квалификации

Срок реализации – 1 месяц (144 часа)

г. Тверь

2022 г.

Программа дополнительного профессионального образования «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Организация - разработчик:

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Тверской медицинский колледж» (ГБПОУ ТМК)

Разработчик:

Рябышева Л.В. - преподаватель профессиональных модулей ГБПОУ «Тверской медицинский колледж»

Рассмотрена на заседании учебно-методического объединения средних государственных профессиональных образовательных организаций Тверской области «Здравоохранение и медицинские науки»

Протокол №2 от «31» марта 2022 г. Председатель УМО -Тарасова Н.К.

Рецензент:

Рожкова Т.В.- главная акушерка ОКПЦ им. Е. Бакуниной г. Тверь

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Назначение программы дополнительного профессионального образования «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях» 4
- 1.2. Нормативно-правовая основа разработки программы..... 5

2. КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОГРАММЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»..... .6

- 2.1. Должностные обязанности, требования к результатам освоения программы..... 7
- 2.2 Форма обучения и продолжительность12
- 2.3 Объем учебного цикла13

3. ПЛАН ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»

- 3.1 Календарный график обучения14
- 3.2 Учебный план14
- 3.3 Тематический план15
- 3.3 Содержание программы 17

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....33

- 4.1 ТРЕБОВАНИЯ К КАДРОВОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ 34
- 4.2 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ34
- 4.3 ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ 34

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....39

- 5.1 Форма проведения итоговой аттестации40
- 5.2 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы40
- 5.3 Средства контроля40

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Назначение программы дополнительного профессионального образования «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»

Программа дополнительного профессионального образования «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях» составлена на основании квалификационных характеристик по специальности «Акушерское дело» и предназначена для повышения квалификации медицинских работников со средним медицинским образованием по специальности «Акушерское дело».

Настоящая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации акушерок представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации образовательной программы повышения квалификации акушерок.

Содержание программы учитывает профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для выполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

Категория слушателей:

акушерки роддомов, отделений Перинатального центра и женских консультаций.

Цель освоения программы - совершенствование имеющихся компетенций и приобретение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках квалификации акушерки, удовлетворение потребностей практического здравоохранения в обеспечении требуемого уровня квалификации акушерок, представляющих женщине, новорожденному, семье, безопасную квалифицированную, отвечающую этическим нормам, медицинскую и медико-социальную помощь во время беременности, родов, в послеродовом периоде, женщинам с гинекологическими заболеваниями.

При создании программы учтены новейшие достижения в области акушерского дела, оказания неотложной помощи при различных клинических ситуациях. В программу включено изучение вопросов профилактики и ранней диагностики основных акушерских патологий и

заболеваний, т.к. акушерка работает в различных профильных медицинских организациях.

1.2 Нормативно- правовая основа разработки программы

Нормативно- правовую основу разработки программы составляют:

- приказы Минздрава России от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 04.04.2003 №143, от 26.05.2003 №222, от 05.08.2003 №332);
- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2008 г. № 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ» (в редакции приказа № 199н от 30 марта 2010 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих;
- приказ Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков, приобретенных по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей работников и фармацевтических работников»;
- приказ Минздрава России от 02.06.2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов (с измен. на 20 января 2020 г.);
- приказ Минздрава России от 22.01.2017 г. № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов (с измен. на 31 октября 2019 г.);
- национальный проект «Здоровье», 2019 г., обновлен 2021 г.;
- Приказ №130н от 20.10.2020г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «13» января 2021 г. № 6н «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ Акушерка (Акушер)»;
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением Главного

государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 №163;

- письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2017 №15-4/10/2-7676 О направлении клинических рекомендаций (протокола лечения) «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака»;
- письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3185 О направлении клинических рекомендаций (протокола лечения) «Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде»;

Система непрерывного медицинского образования направлена на постоянное, систематическое усовершенствование профессиональной компетенции и продиктована стремительным развитием практической медицины, социально-экономическими изменениями в обществе.

Особую роль в подготовке высококвалифицированных медицинских кадров среднего звена и освоению ими высоких технологий в реализации образовательных стандартов нового поколения играет информатизация обучения, внедрение в учебных заведениях систем менеджмента качества образовательного процесса, построенного на принципах компетентного подхода, ориентированного на заказчика и потребителя.

В учебно- тематическом плане курса допускается изменение часов по отдельным дисциплинам, включение в образовательный процесс общепрофессиональных и клинических дисциплин, которые необходимы на современном этапе работы акушерки.

2. КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОГРАММЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ В РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ»

Учебная программа разработана с учётом потребностей заказчика, требований ФГОС к уровню подготовки специалистов по акушерскому делу, государственных требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

Учебный план программы включает универсальные разделы (Правовое обеспечение профессиональной деятельности, Психологические аспекты

профессиональной деятельности) и специальные разделы, соответствующие виду профессиональной деятельности специалиста, рассматривает вопросы

- первичной медико-санитарной помощи пациентам с различными заболеваниями;
- проведение вакцинопрофилактики детям и взрослым;
- осуществления мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики;
- предупреждения гемоконтактных инфекций.

В качестве регионального компонента в учебную программу включены разделы по проблемам ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, ковид и ряда инфекционных заболеваний, рекомендованных к изучению в Тверской области, а также вопросы неотложной медицинской помощи.

При создании программы учтены новейшие достижения в области акушерства, перинатологии и гинекологии. Выделены основные направления деятельности акушерок родильных домов, отделений и женских консультаций по профилактике материнской и перинатальной смертности, планированию семьи и контрацепции, оказанию неотложной акушерско-гинекологической помощи. В программу также включено изучение вопросов профилактики и ранней диагностики предраковых и злокачественных заболеваний органов женской репродуктивной системы.

2.1. Должностные обязанности, требования к результатам освоения программы.

Должностные обязанности:

- Оказывает доврачебную медицинскую помощь беременным женщинам и гинекологическим больным, устанавливает предварительный диагноз и срок беременности.
 - Принимает нормальные роды.
 - Проводит диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц, гинекологических больных с выполнением организационных и лечебных мер.
 - Оказывает экстренную доврачебную акушерскую и гинекологическую помощь, неотложную доврачебную помощь новорожденным.
 - Проводит санитарно-гигиеническое обучение женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, абортов и инфекций, передаваемых половым путем.
 - Наблюдает за состоянием здоровья и развития детей первого года жизни.

- Ассистирует при некоторых акушерских и гинекологических операциях.

- Выполняет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима (соблюдение правил асептики и антисептики, правильное хранение, обработка, стерилизация инструментов, приборов, перевязочного материала) в отделении (женской консультации, кабинете).

Должна знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

- основы гигиены женщины в период беременности и после родов;

- основные виды акушерских осложнений, особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода при акушерской патологии; основные методы профилактики и борьбы с осложнениями; правила асептики и антисептики;

- санитарно-противоэпидемический режим родовспомогательных организаций;

- мероприятия по профилактике гинекологических заболеваний;

- основы контрацепции и здорового образа жизни;

- показатели материнской и перинатальной смертности и роль акушерки в их снижении;

- структуру организаций родовспоможения;

- медицинскую этику;

- психологию профессионального общения;

- основы диспансеризации;

- основы медицины катастроф;

- основы трудового законодательства;

- правила внутреннего трудового распорядка;

- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Должна уметь:

- обеспечить бесконфликтное профессиональное общение;

- проводить профилактику и реабилитацию синдрома профессионального выгорания;

- владеть техническими средствами и программным обеспечением для ведения документооборота на электронном носителе;

- выявлять нежелательные побочные действия лекарственных препаратов и медицинских изделий;

- выполнять требования охраны труда и правила безопасности в

профессиональной деятельности;

- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни

- владеть манипуляционной техникой в акушерском деле;
- проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременной к родам;
- выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровой беременной, роженицей, родильницей, новорожденным;
- выполнять акушерское пособие при физиологических родах и проводить первичный туалет новорожденного;
- информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства;
- проводить санитарно- просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами
- осуществлять сестринский уход при экстрагенитальной патологии и в периоперативном периоде;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- проводить профилактический гинекологический осмотр;
- проводить консультирование по вопросам контрацепции и половой гигиены;

проводить санитарно- просветительскую работу по профилактике аборт, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья

Акушерка/Акушер должна (ен) обладать общими компетенциями, включающими в себя способности:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Акушерка/Акушер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности

5.4.1. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц самостоятельно.

ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.5. Оценивать, контролировать динамику состояния новорожденного и осуществлять уход.

ПК 1.6. Обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

5.4.2. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.

ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.

ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.

ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

ПК 2.4. Обучать население приемам оказания первой медицинской помощи.

5.4.3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.

ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.

ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно, в пределах своих полномочий.

ПК 3.4. Оказывать профилактическую помощь гинекологическим больным самостоятельно.

ПК 3.5. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.

ПК 3.6. Оказывать помощь пациентам в периоперативном периоде.

ПК 3.7. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

5.4.4. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.5. Ассистировать врачу и выполнять акушерские операции в пределах своих полномочий.

ПК 4.6. Оказывать помощь в периоперативном периоде.

ПК 4.7. Обучать пациентов и членов семьи навыкам самоухода и ухода в послеоперационном периоде.

5.4.5. Высокотехнологичная помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным.

ПК 5.1. Участвовать в ранней диагностике патологии репродуктивной функции.

ПК 5.2. Участвовать в оказании высокотехнологичной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам из групп высокой степени риска и новорожденным.

ПК 5.3. Участвовать в проведении неонатального и аудиологического скрининга.

ПК 5.4. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

5.4.6. Организация и управление персоналом акушерско-гинекологической службы учреждений здравоохранения.

ПК 6.1. Контролировать качество и эффективность оказания акушерско-гинекологической помощи.

ПК 6.2. Работать с организационно-распорядительной документацией.

ПК 6.3. Осуществлять контроль деятельности среднего и младшего медицинского, вспомогательного и технического персонала.

ПК 6.5. Организовывать надлежащий фармакологический порядок в учреждении здравоохранения (структурном подразделении).

ПК 6.6. Планировать и организовывать работу по повышению квалификации среднего медицинского персонала.

5.4.7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

2.2. Форма обучения и продолжительность

Форма обучения – очная с возможным применением элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ЭО и ДОТ).

Количество часов: **144**

Продолжительность обучения – **4 недели.**

Режим занятий - **36** учебных часов в неделю.

Теоретические занятия проводятся в лекционных аудиториях, практические предусмотрено осуществлять в учебных кабинетах и симуляционном центре ГБПОУ ТМК.

Форма итоговой аттестации - квалификационный экзамен.

В целях оптимизации освоения учебной программы и подготовки к экзаменам слушателям выдается банк вопросов и тестовых заданий.

Выдаваемый документ:

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

2.3 Объем учебного цикла

Вид учебной работы	Количество часов
Максимальная учебная нагрузка:	144
теоретические занятия	126
Практические занятия	14
Итоговая аттестация (квалификационный экзамен)	4

3. ПЛАН ОБУЧЕНИЯ

3.1 КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№	Наименование модулей	Всего часов	Сроки изучения модулей			
			1 нед.	2 нед.	3 нед.	4 нед.
1	Модуль 1. Теоретические аспекты профессиональной деятельности.	18	18	-	-	-
2	Модуль 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинской организации.	8	8	-	-	-
3	Модуль 3 «Медицинская помощь беременной, роженице, родильнице, новорожденному»	80	10	36	34	-
4	Модуль 4 «Медицинская помощь пациенткам гинекологического профиля»	22	-	-	2	20
5	Модуль 5. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.	12	-	-	-	12
	Итоговая аттестация	4	-	-	-	4
	ИТОГО	144	36	36	36	36

3.2 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Наименование учебного модуля	Количество часов					Форма контроля
	Всего	Теоретич. зан.	в т.ч. с прим. ЭМО и ДОТ	Практич. занятия	В т.ч. с прим. симуляц. технол.	
Модуль 1 Теоретические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.	18	18	10	-	-	
Модуль 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинской организации.	8	8	4	-	-	
Модуль 3 «Медицинская помощь беременной, роженице, родильнице, новорожденному»	80	68	26	12	8	зачет
ПМ 4 «Медицинская помощь пациенткам гинекологического профиля»	22	18	8	4	2	зачет
Модуль 5. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.	12	8	4	4	4	зачет
Итоговая аттестация: Квалификационный экзамен	4		-	-	-	
Итого:	144	126	46	14	14	

3.3 ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Наименование раздела	Количество часов				Всего
		Теоретич. зан.	<i>в т. ч. с прим. ЭМО и ДОТ</i>	Практич. занятия	<i>В т.ч. с прим. симул. технол.</i>	
1.	Модуль 1 Теоретические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.	18	10	-	-	18
1.1	Современное состояние и перспективы развития здравоохранения Тверской области.	4	-	-	-	4
1.2	Нормативно-правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского работника.	6	2	-	-	6
1.3	Биомедицинская этика.	4	4	-	-	4
1.4	Психология общения в профессиональной деятельности.	4	4	-	-	4
2.	Модуль 2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинской организации.	8	4	-	-	8
2.1	Актуальные вопросы инфекционных заболеваний	2	2	-	-	2
2.2	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинской организации.	4	-	-	-	4
2.3	Основы профилактики профессиональных заболеваний медработников	2	2	-	-	2
3.	Модуль 3 «Медицинская помощь беременной, роженице, родильнице, новорожденному»	68	26	12	10	80
3.1	Физиологическое акушерство. Социально-правовая помощь матери и ребенку	6	4	4	4	10
3.2	Неонатология.	8	4	2	2	10
3.3	Обращение с лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, химическими средствами, используемыми в лечебно-диагностическом процессе	4	4	-	-	4
3.4	Инфекционные заболевания и беременность (ковид, ВИЧ-инфекция,)	4	4	-	-	4
3.5	Сестринский уход в дерматовенерологии	4	4	-	-	4
3.6	Экстрагенитальная патология и беременность. Акушерский уход	6	4	-	-	6
3.7	Узкий таз в современном акушерстве. Патология сократительной деятельности матки в родах	4	2	-	-	4
3.8.	Газовые предлежания плода. Неправильные положения плода	4	-	2	2	6
3.9	Кровотечения во время беременности, в	4	2	-	-	4

	родах и в раннем послеродовом периоде					
3.10	Акушерский травматизм.	4	-	-	-	4
3.11	Переливание крови и кровозамещающих растворов в акушерстве. Значение резус-фактора в акушерстве	4	-	-	-	4
3.12	Гестозы беременных	2	2	-	-	2
3.13	Акушерские операции	2	2	2	-	4
3.14	Послеродовые гнойно-септические заболевания	4	-	-	-	4
	Зачет.					
4	ПМ 4 «Медицинская помощь пациенткам гинекологического профиля»	18	2	4	2	22
4.1	Физиология и патология менструального цикла	4	-	-	-	4
4.2	Воспалительные гинекологические заболевания неспецифической и специфической этиологии. Взятие мазка на микрофлору	4	-	2	-	6
4.3	Доброкачественные новообразования женских половых органов	2	-	-	-	2
4.4	Предраковые заболевания и злокачественные новообразования женских половых органов. Взятие мазка на цитологию	4	2	2	2	6
4.5	Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи	4	-	-	-	4
	Зачет.					
5.	Модуль 5 Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и экстремальных ситуациях	8	4	4	4	12
5.1	Правила оказания неотложной медицинской помощи при различных экстренных ситуациях. Отработка навыков СЛР.	4	-	4	4	8
5.2	Медицина катастроф	4	-	-	-	4
	Зачет.					
	Итоговая аттестация					4
	Итого	126	46	14	14	144

3.4 Структура и содержание программы

п/п	Наименование учебного модуля (УМ)	Темы	Количество часов		
			Теория	Практика	Всего
1	2	3	4	5	6
1.	Модуль 1 Теоретические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.		18	-	18
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ	Основы законодательства об охране здоровья граждан. Демографические тенденции современного Российского общества. Характер заболеваемости федерального и территориального населения и ее тенденции. Перспективы развития здравоохранения России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ в регионе. Понятие о системах здравоохранения. Страховая медицина. Виды медицинского страхования, цели, задачи. Концепции реформирования системы медицинского страхования. Организация работы среднего медицинского персонала в условиях бюджетно-страховой медицины. Система профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Нормативные документы, регламентирующие подготовку, переподготовку, повышение квалификации медицинских работников. Законы об охране здоровья и медицинской помощи. Федеральные целевые и территориальные программы охраны здоровья населения (безопасное материнство и детство, социально-значимые болезни, ВИЧ-инфекция и др.). Образовательные профилактические программы. Федеральные целевые и территориальные программы охраны здоровья населения. Приоритетные направления национального проекта «Здоровье»	4	-	4

1.2	Биомедицинская этика.	<p>Медицинская этика. Краткая история медицинской этики и вклад отечественных ученых в ее развитие. Биоэтика как современный этап развития медицинской этики. Исторические предпосылки возникновения и становления биоэтики (успехи реаниматологии, трансплантологии, генной инженерии и т.п.). Этические и деонтологические требования к работе акушерки. Обязанности среднего медицинского работника.</p> <p>Этический кодекс акушерки России. Уважение к своей профессии. Основы взаимоотношений акушерки с коллегами.</p> <p>Этические и правовые аспекты взаимодействия акушерки и пациента. Уважение прав пациента. Гуманное отношение к пациенту. Уважение человеческого достоинства. Принцип «не навреди». Сохранение медицинской тайны.</p> <p>Профессиональная компетентность акушерки, уважение к профессии, профессиональная ответственность. Социальный статус и престиж профессии акушерки.</p> <p>Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений в области биологии и медицины.</p>	4	-	4
1.3	Психология общения.	<p>Рассмотрение разделов: Психологические состояния человека. Психология личности. Психология межличностного взаимодействия. Психология малой группы. Диагностика психического здоровья, организация и проведение научных исследований для понимания психофизиологических проблем и разработку, проведение и оценку психологической коррекции (психотерапия). Психотерапевтические методы клинической психологии: консультирование, индивидуальная психотерапия, семейная психотерапия, семейное консультирование и различные формы поддержки людей, испытывающих психологические проблемы, связанные с нарушениями физического здоровья. Психология больного, психология лечебного взаимодействия, возрастная клиническая психология, психология девиантного поведения, психология общения: медработник – пациент, акушерка - врач, акушерка - семья.</p>	4	-	4

		Совершенствование способности участвовать в создании эффективной коммуникационной инфраструктуры организации, обеспечении внутренней и внешней коммуникации, в том числе с государственными учреждениями, общественными организациями, коммерческими структурами, средствами массовой информации; участвовать в формировании и поддержании корпоративной культуры.			
1.4	Нормативно-правовое регулирование деятельности медицинского работника.	<p>Правовое обеспечение профессиональной деятельности средних медицинских работников. Права и обязанности граждан, мед. работников, мед. учреждений в сфере ЗДО в соответствии с Конституцией РФ. Основы законодательства об охране здоровья граждан.</p> <p>Конфиденциальность персональных данных пациента. Правовая и уголовная ответственность среднего медицинского персонала. Система социального и медицинского страхования. Принципы, формы, субъекты.</p> <p>Понятие юридической и моральной ответственности. Дисциплинарная ответственность; административная ответственность медицинских работников. Права граждан в сфере социального и медицинского страхования.</p> <p>Акушерка должна самостоятельно принимать правомерные решения в конкретных ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> -использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов; -давать юридическую оценку случаям ненадлежащего оказания помощи больному, иным профессиональным правонарушениям медицинского персонала и определять возможные правовые последствия таких деяний, пути их профилактики; -работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, иными подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья. 	6	-	6

		Имущественные и неимущественные споры в ЗДО. Трудовые конфликты. Порядок защиты нарушаемых прав и свобод. Формы разрешения и порядок удовлетворения исков, жалоб, обращений граждан. Аккредитация специалистов среднего звена.			
2.	Модуль 2 Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации.		8		8
2.1	Актуальные вопросы инфекционных заболеваний	Организация и проведение иммунопрофилактики населения и сотрудников организаций здравоохранения. Проведение иммунизации в рамках Календаря прививок и Национального проекта «Здоровье». Анализ работы организаций здравоохранения. Проблема гемоконтактных гепатитов. Механизмы и пути передачи, факторы передачи. Группы риска. Интенсивность хронизации. Исходы. Диагностика. Профилактика. Проблема ВИЧ/СПИД. Характеристика эпидемиологической ситуации в РФ и в Тверской области. Преемственность в работе Центра с организациями здравоохранения. Проблема туберкулеза. Характеристика эпидемиологической ситуации в РФ и в Тверской области. Преемственность в работе диспансера и фтизиатрической службы учреждений здравоохранения.	2	-	2
2.2	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинской организации.	Понятие инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Особенности профилактики ИСМП. Источники инфекции. Механизмы и пути передачи. Факторы передачи. Контингент риска. Обследование больных перед стационарным лечением, при постановке на учет. Перечень исследований. Медицинский осмотр	4	-	4

		<p>персонала. Иммунопрофилактика персонала. Санитарно-эпидемиологический режим в МО. Противозидемический режим в отделении. Дезинфекционно-стерилизационный режим. Обработка изделий медицинского назначения (ИМИ) многократного и однократного применения. Применяемые дезинфектанты. Приготовление, хранение и использование дезинфицирующих средств. Меры личной безопасности при работе с дезсредствами. Асептика, антисептика при выполнении манипуляций. Стерилизация. Определение. Виды и режимы стерилизации, применяемые в стационаре. Упаковочный материал. Правила работы с биксами. Сроки хранения стерильного материала в зависимости от упаковочного материала.</p>			
2.3	<p>Основы профилактики профессиональных заболеваний медработников</p>	<p>Факторы и условия возникновения профзаболеваний медработников, меры профилактики. Принципы эргономики и правила биомеханики в профессиональной деятельности медработника. Правила охраны труда. Стратегия профилактики неинфекционных заболеваний у медработника. Приобретение навыков, направленных на мотивацию здорового образа жизни.</p>	2	-	2
3.	Модуль 3 «Медицинская помощь беременной, роженице, родильнице, новорожденному.»		68	12	80
3.1	<p>Физиологическое акушерство. Социально-правовая помощь матери и ребенку</p>	<p>Организация акушерско-гинекологической помощи населению РФ. Организация и принципы работы женской консультации и акушерского стационара, перинатального центра. Нормативные документы. Основные вопросы законодательства по охране материнства и детства. Роль акушерки в оказании профилактической, медико-социальной помощи беременной роженице, родильнице, женщине в различные периоды жизни. Аутотренинг и точечный массаж. Роль акушерки при проведении занятий по ППП. Роль семьи в психологической и физической подготовке женщины во время беременности, родах и после рождения ребенка. Изучение приказов Министерства</p>	6	4	10

		<p>здравоохранения и социального развития РФ 13.10.2005 г. № 633; от 07.10. 2005г № 627, профстандарт по специальности «Акушерка» 2020г. Основные тенденции родовспоможения, изменения, произошедшие за последние годы.</p> <p>Диагностика беременности. Оценка данных выслушивания с/биения плода, определения частоты, ритма, звучности.</p> <p>Алгоритм действия акушерки при изменении с/биения плода. Основные проблемы периода беременности и составить план действий по их решению и оценить результаты, помощь в их решении. Неинвазивные методы лабораторной диагностики: (определение уровня ХГ4, а – ФП в крови матери, экскреция эстриола с мочой матери), значение этих методов для диагностики беременности и выявления пороков развития плода. Инвазивные методы диагностики: амниоцентез, хорионбиопсия, кордоцентез.</p> <p>Альтернативные роды. Предвестники родов, прелиминарный период. Течение и ведение периодов родов.</p> <p>Виды пособий за счет средств государственного социального страхования. Пособие по беременности и родам. Единовременное пособие женщинам, вступившим на учет в медицинское учреждение в ранние сроки беременности. Единовременное пособие при рождении ребенка. Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет. Родовой сертификат.</p> <p>Демонстрация биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Акушерское пособие при головном предлежании (фантомный курс). Первый туалет новорожденного. Отработка способов выделения последа, отработка осмотра последа – наличие долек и оболочек. Выполняются алгоритмы выслушивания сердцебиения плода, измерение ОЖ и ВСДМ, приемы Леопольда- Левицкого. Для навыков используются фантомы торса беременной, акушерский стетоскоп, фантом для</p>			
--	--	--	--	--	--

		демонстрации родов, столик для обработки новорожденного, куклы, документация, одноразовые пакеты для родов, наборы необходимых инструментов.			
3.2	Неонатология.	<p>Анатомо- физиологические особенности органов и систем новорождённого ребёнка. Определение «здоровый новорожденный». Признаки доношенности и зрелости новорождённого. Объективное обследование новорождённого. Оценка состояния новорожденного. Адаптация детей к рождению и условиям внеутробной жизни. Группы новорожденных высокого риска. Транзиторные, пограничные состояния новорожденного. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного. Степени недоношенности. Признаки недоношенного новорожденного. Особенности выхаживания недоношенного ребенка. Особенности вскармливания. Дети с экстремально низкой массой тела.</p> <p>Изучение состояния новорожденного по шкале Апгар. в симуляционном центре.</p> <p>Восстановление дыхательных путей, профилактика офтальмобленнореи, обработка пуповины, наложение пупочного зажима, обработка кожных покровов, антропометрия. Утренний туалет новорожденного. Вакцинация новорожденного. Используется муляж куклы, имитаторы лекарственных препаратов, одноразовые пупочные зажимы. Гипоксия плода, определение, классификации, этиологические факторы, диагностика. Профилактика и лечение гипоксии плода.</p> <p>Асфиксия новорожденных. Причины. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар. Реанимационные мероприятия. Первичная реанимация в родильном зале. Последовательность реанимационных мероприятий, особенности реанимации недоношенных с экстремально низкой массой тела. Сердечно-легочная реанимация новорожденных.</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденных. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Локальные формы:</p>	8	2	10

		<p>везикулопустулез, псевдофурункулез, флегмона, пузырьчатка, омфалит. Генерализованная форма: сепсис и его осложнения.</p> <p>Фоновые состояния у детей первых лет жизни: гипотрофия, рахит, анемия, дерматиты. Классификация (по времени возникновения, по этиологии, по степени тяжести, по периоду). Этиология, клинические признаки, период, степень тяжести, уход, профилактика, прогнозы и последствия фоновых состояний.</p>			
3.3	<p>Обращение с лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, химическими средствами, используемыми в лечебно-диагностическом процессе</p>	<p>Классификация лекарственных препаратов по токсикологическим группам. Пути введения лекарственных препаратов. Механизмы всасывания. Дозирование лекарств: разовые, суточные и курсовые дозы. Выписка и размещение различных групп лекарственных препаратов в процедурном кабинете согласно спискам А и Б.</p> <p>Правила выписки и хранения лекарственных препаратов. Ведение учетной текущей документации в соответствии с регламентирующими приказами, инструктивными материалами.</p> <p>Правила хранения и использования ядовитых, сильнодействующих и наркотических лекарственных препаратов.</p> <p>Лекарственные препараты, подлежащие хранению в холодильнике. Лекарственные препараты, несовместимые в одном шприце (флаконе). Наборы лекарственных препаратов для оказания посиндромной неотложной помощи, порядок пополнения, учет, хранение и размещение. Учет, хранение и использование наркотических средств, психотропных, ядовитых и сильнодействующих веществ, дорогостоящих и подлежащих особому учету.</p>	4		4
3.4	<p>Инфекционные заболевания и беременность (ковид, ВИЧ-инфекция)</p>	<p>Актуальность проблемы гепатитов. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, течение и профилактика. Ведение документации отдельных этапов сестринского процесса. Природно-очаговые инфекции. Клиника, вакцинопрофилактика.</p> <p>Коронавирусная инфекция. Основные клинические проявления. Меры профилактики, вакцинация. Личная безопасность</p>	4		4

		медперсонала при работе с ковид больными Клещевые инфекции, региональное распространение. Симптомы. Контроль и профилактика.			
3.5	Сестринский уход в дерматовенерологии	Понятие об ИППП. Роль медсестры поликлиники в организации мероприятий по обследованию контактных пациентов. Психологические особенности помощи семье при выявлении венерических заболеваний. Конфиденциальность, сохранение тайны. Понятие об аллергии, виды аллергенов. Дерматиты, токсидермии, экзема, крапивница, атопический дерматит. Клиническая картина, диагностика и лечение данных патологий. Профилактика. Пути передачи, основные клинические проявления, диагностика трихомикозов, микозов стоп, кандидоза, отрубевидного лишая. Принципы наблюдения и ухода за пациентами с данной патологией. Группы риска, возможные осложнения.	4		4
3.6	Экстрагенитальная патология и беременность. Акушерский уход	Содержание учебного материала. Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь. Определение. Распространенность. Факторы риска, механизм развития, клиника, особенности течения заболевания при беременности. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Виды сахарного диабета. Основные принципы диагностики и лечение диабета. Гестационный диабет. Особенности течения диабета во время беременности. Классификация анемий. Клиника, диагностика, методы. обследования, принципы лечения. Пневмонии. Клиника, диагностика, принципы лечения.	6		6
3.7	Узкий таз в современном акушерстве. Патология сократительной деятельности матки в	Этиология и патогенез возникновения аномалий родовой деятельности. Классификация ВОЗ (МКБ – X). Первичная и вторичная слабость родовой деятельности. Дискоординированная родоая деятельность. Диагностика и лечение слабой родовой	4		4

	родах	<p>деятельности. Профилактика развития аномалий родовой деятельности. Причины формирования узкого таза. Анатомически и клинически узкий таз, диагностика узкого таза. Классификация узкого таза по форме и степени сужения. Течение беременности при узком таза. Биомеханизм родов при общеравномерносуженном таза и плоских тазах. Признак Вастена. Осложнения в родах при узких тазах.</p> <p>Изучить международную классификацию болезней ВОЗ (МКБ-Х) нарушения родовой деятельности. Схемы родостимуляции. Отработка алгоритма действий акушерки при ведении родов у женщин с узким тазом: уметь оценить родовую деятельность клинически и по данным монитора, следить за формой матки, за мочеиспусканием, за предлежащей частью плода.</p>			
3.8	Тазовые предлежания плода. Неправильные положения плода	<p>Классификация тазовых предлежаний. Биомеханизм родов при чисто ягодичном предлежании, смешанном ягодичном и ножных предлежаниях. Течение беременности при тазовых предлежаниях, особенности ведения периода раскрытия при тазовых предлежаниях. Пособие по Цовьянову I при чисто ягодичном предлежании. Ручное пособие по Цовьянову II при ножных предлежаниях. Классическое ручное пособие. Осложнения при тазовых предлежаниях. Течение и ведение беременности и родов при поперечном и косом положении плода. Диагностика, осложнения, реабилитация.</p> <p>Алгоритм действия акушерки в родах с тазовыми предлежаниями. Демонстрация пособия по Цовьянову, классического наружно – внутреннего поворота плода на ножку. Отработка выполняется на фантоме для родов с куклой, стерильные перчатки, одноразовый набор для акушерки и роженицы.</p>	4	2	6
3.9	Кровотечения во время беременности, в родах и в раннем послеродовом периоде	<p>Кровотечения первой половины беременности: внематочная беременность, самопроизвольные выкидыши, пузырный занос. Симптомы, диагностика, тактические действия и принципы лечения.</p>	4	-	4

		<p>Кровотечения второй половины беременности: предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Симптомы, диагностика, тактические действия, принципы ведения беременности и родов. Профилактические мероприятия с группой риска. Алгоритмы действия акушерки по оказанию доврачебной помощи. Кровотечения в родах и послеродовом периоде: кровотечения в раннем послеродовом периоде (условное обозначение «4Т»): «тонус» (гипотония матки); «ткань» (задержка частей последа в матке); «травма» (травма мягких родовых путей); «тромбин» (врожденные коагулопатии). Неотложная помощь при гипотоническом кровотечении. Приращение плаценты, диагностика и тактические действия. Алгоритм действия при гипотоническом кровотечении.</p>			
3.10	Акушерский травматизм. ДВС синдром	<p>Классификация акушерского травматизма: разрывы матки, шейки матки, промежности, травматизм костного таза. Основные причины. Диагностика и принципы ушивания разрывов. Роль акушерки в уходе за родильницей со швами. Профилактические мероприятия.</p> <p>ДВС- синдром в акушерстве. Механизм развития и стадии. Диагностика и принципы лечения. Особенности ухода за родильницами.</p>	4		4
3.11	Переливание крови и кровозамещающих растворов в акушерстве. Значение резус- фактора в акушерстве	<p>Понятие о группах крови, резус—факторе. Определение групп крови (врачебная процедура). Правила и способы переливания крови (врачебная процедура). Физиологическая роль перелитой крови. Механизм действия перелитой крови и ее компонентов.</p> <p>Правила хранения консервированной крови, изменения при хранении. Определение открытого, явного гемолиза и признаков инфицированности крови.</p> <p>Пострансфузионные осложнения и реакции: тромбоземболия, газовая эмболия, гемотрансфузионный шок, осложнения инфекционного характера. Клиника. Оказание неотложной помощи. Ведение больных.</p>	4		4

		<p>Профилактика пострасфузионных осложнений и реакций. Обследование доноров и донорской крови. Выяснение эпиданамнеза у больного в отношении бактерионосительства и перенесенных заболеваний. Соблюдение технологии переливания крови и участие в определении группы крови реципиента и донора, резус принадлежности реципиента и донора, проведение пробы на индивидуальную совместимость и совместимость по резус-фактору, биологической пробы (врачебная процедура).</p> <p>Осуществление ухода и наблюдения при переливании крови и кровезаменителей. Оказание доврачебной помощи.</p> <p>Осложнения, связанные с переливанием иногруппной крови. Диагностика ПТО на ранних стадиях. Проба Бакстера. Осложнения, связанные с переливанием резус-несовместимой крови. Гематологические осложнения, связанные с переливанием измененной среды Массивные гемотрансфузии. Трансфузионные заражения инфекционными и вирусными заболеваниями.</p>			
3.12	Гестозы беременных	<p>Этиология и патогенез токсикозов беременных. Рвота беременных, клиническое течение. Диагностика, лечение. Редкие формы гестоза. Классификация поздних гестозов по МКБ – 10. Ведение беременных с тяжелыми формами гестоза. Лечебно-охранительный режим по В.В. Строганову. Гипотензивная терапия при лечении гипертензии. Принципы оказания экстренной помощи при преэклампсии и эклампсии. Ведение родов и родоразрешение. Основные моменты действия акушерки при уходе за беременными с гипертензией. Профилактика гестозов. Роль акушерок в повышении качества медицинской помощи населению РФ.</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики поздних гестозов с экстрагенитальной патологией (гипертоническая болезнь, судорожные припадки при заболевании ЦНС, отеки, не зависящие от беременности).</p>	2		2
	Акушерские операции	Операции искусственного прерывания беременности. Операции, сохраняющие беременность. Малые акушерские операции.	2		2

3.13		Амниотомия. Перинеотомия – эпизиотомия – показания, техника выполнения. Кесарево сечение – показания и противопоказания. Профилактика осложнений и послеоперационный уход. Вакуум – экстракция плода, акушерские щипцы. Плодоразрушающие операции. Стандарты действия акушерки в периоперационном периоде, особенности ухода за родильницами после малых и больших акушерских операций.			
3.14	Послеродовые гнойно-септические заболевания	Послеродовые инфекционно-воспалительные заболевания, механизм развития возникновения заболеваний. Формы послеродовой инфекции. Общие клинические проявления послеродовых инфекционных заболеваний. Послеродовые заболевания первого этапа, второго этапа. Послеродовый перитонит. Генерализованная септическая инфекция. Послеродовые маститы. Роль акушерки в профилактике послеродовых заболеваний. Эфферентные методы лечения сепсиса: гемосорбция, плазмаферез, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови. Отработка техники осмотра и пальпации молочных желез, определение состояния сосков.	4		4
4	ПМ 4 «Медицинская помощь пациенткам гинекологического профиля»		18	4	22
4.1	Физиология и патология менструального цикла	Методика сбора анамнеза у гинекологической больной и оценка полученных данных. Общее объективное исследование. Специальные гинекологические обследования. Дополнительные методы исследования. Физиология менструального цикла: фазы, регуляция, гигиена. Основные клинические формы нарушения цикла: аменорея, дисфункциональные кровотечения, альгодисменорея, ритмические нарушения. Диагностика, принципы лечения, профилактика.	4		4
4.2	Воспалительные гинекологические	Понятие о воспалении. Причины воспалительных заболеваний,	4	2	6

	заболевания неспецифической и специфической этиологии. Взятие мазка на микрофлору	пути заражения. Возбудители специфические и неспецифические. Факторы, способствующие воспалению. Местные воспалительные заболевания: вульвит, бартолинит, кольпит, цервицит, эндометрит, сальпингит, оофорит, аднексит, параметрит, метроэндометрит. Общие септические заболевания: пельвиоперитонит, сепсис. Клиника, диагностика, лечение, уход. Влияние воспалительных заболеваний на беременность, роды и послеродовый период. Совершенствование элементов ухода за больной с воспалительными заболеваниями и выполнение лечебных мероприятий. В симуляционном центре отработка навыка взятие мазка на микрофлору на гинекологическом фантоме, инструменты: влагалищные зеркала, уrogenитальный зонд, ложечка Фолькмана, палочка с ватным тампоном, стерильные перчатки, предметное стекло.			
4.4	Предраковые заболевания и злокачественные новообразования женских половых органов. Взятие мазка на цитологию.	Фоновые заболевания и предраковые состояния в гинекологии. Клиника, диагностика. Рак вульвы, влагалища. Рак шейки матки, рак тела матки, рак яичника. Клинические проявления. Методы диагностики, лечения и профилактики. Решение проблем у пациенток со злокачественными заболеваниями гениталий Отработка методики взятие материала на цитологическое исследование в симуляционном центре. На гинекологическом фантоме с помощью инструментов (цитобранш, шпатель Эйра, предметное стекло с матовым краем) берут мазки с поверхности шейки и с цервикального канала.	4	2	6
4.5	Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи	Планирование беременности. Последствия искусственного прерывания беременности. Репродуктивное поведение человека. Служба планирования семьи в РФ. Основные направления работы службы планирования семьи: охрана здоровья подростков, профилактика нежелательной беременности, профилактика ЗППП, помощь при бесплодии.	4		4

		<p>Принципы контрацепции в зрелом возрасте. Контрацептивы последнего поколения. Особенности контрацепции в разные периоды жизни женщины</p> <p>Обзор современных методов и средств контрацепции, грамотное использование которых позволяет сохранить репродуктивное здоровье женщины и решить проблему нежелательной беременности.</p>			
5	Модуль 5. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и экстремальных ситуациях		8	4	12
4.1	<p>Правила оказания неотложной медицинской помощи при различных экстренных ситуациях. Отработка навыков СЛР.</p>	<p>Стандарты оказания неотложной медицинской помощи при острых состояниях и заболеваниях (приступ ОКС, гипо- и гипергликемическое состояния и комы, носовое кровотечение, «острый» живот, гипертермический синдром, почечная колика, анафилактический шок, судорожный синдром, эпилептический припадок/эпистатус,).</p> <p>Стандарты оказания неотложной медицинской помощи при экстремальных воздействиях (наружные кровотечения, электротравма, теплотравма, переломы конечностей, ребер, ключицы, позвоночника и костей таза, ЧМТ, ожоги, отморожения, общее охлаждение, утопление, удушение). Признаки клинической и биологической смерти.</p> <p>Отрабатывание на муляжах стандартов оказания сердечно-легочной реанимации (СЛР). Методика проведения, продолжительность, критерии эффективности, показания и противопоказания.</p>	4	4	8
5.2	Медицина катастроф.	<p>Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая</p>	4	-	4

		государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Порядок действий в чрезвычайных ситуациях. Правила применения средств индивидуальной и коллективной защиты в чрезвычайных ситуациях.			
	Итоговая аттестация	<i>Квалификационный экзамен</i>	-	-	4
			126	14	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа дополнительного профессионального образования «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ В РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

1) образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации медицинских работников на базе ГБПОУ ТМК, в соответствии с расписанием занятий;

2) Программа предусматривает реализацию образовательного процесса на основе компетентностного подхода, в соответствии с трудовой функцией и трудовыми действиями профессиональной деятельности специалиста;

3) учебную деятельность обучающихся по программе предусмотрено осуществлять в аудиториях, компьютерном классе, на базах практического обучения – в медицинских организациях.

4) образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции (в том числе с применением электронных методов обучения и дистанционных технологий), практические занятия, мастер-классы в симулированных условиях, изучение электронных ресурсов, обучающих фильмов;

5) теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных техническими средствами обучения (проектор, компьютер с доступом в сеть интернет, интерактивная доска), а также с применением электронных и дистанционных ресурсов;

6) практические занятия рекомендуется проводить в кабинетах практического обучения ГБПОУ ТМК;

7) соблюдение требований действующих санитарных и противопожарных норм в образовательном процессе является обязательным условием;

8) Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам;

9) реализация Программы предусматривает обеспечение доступа обучающихся к учебным изданиям библиотечного фонда ГБПОУ ТМК, а также к ресурсам электронной библиотеки по полному перечню тем;

10) библиотечный фонд колледжа укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы, изданной не позднее 5 лет, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания;

11) Программа предусматривает возможность использования обучающимися информационных ресурсов сети Интернет, а также частичное освоение программы с применением электронных методов и дистанционных технологий;

12) освоение Программы профессионального обучения завершается в соответствии с требованиями Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» итоговой аттестацией в форме **квалификационного экзамена**.

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, соответствующее профилю преподаваемого модуля и дополнительное профессиональное образование по специальностям группы «Здравоохранение», а также лица, имеющие среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого модуля с опытом деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы.

4.2 Материально – техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дополнительной профессиональной образовательной программы «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ В РОДОВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ» предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

- мультимедийный проектор, автоматизированный проекционный экран, акустическая система, персональный компьютер, доступ в сеть интернет;
- видеофильмы, презентации;
- изделия медицинского назначения, симуляционное оборудование.
- методические указания и рекомендации, инструкции, аннотации и т. п.

4.3. Информационное обеспечение

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

Стационарное оборудование:

- шкафы, учебные столы, стулья по количеству студентов и для преподавателя,

Технические средства обучения: телевизор, компьютеры, экран, проектор, интерактивная доска.

Специальное оборудование:

- кушетки,
- пеленальные столы,
- настольная лампа,
- мебель для размещения медицинской аппаратуры и принадлежностей.

Симуляционное оборудование:

- Фантом для отработки навыков принятия родов
- Тренажер вагинальных исследований
- Робот-симулятор для отработки родовспоможения Люсина
- Манекен новорожденного
- Акушерские щипцы, вакуумэкстрактор
- Тренажер с программным обеспечением для имитации родовой деятельности
- Фантом для выполнения эпизиотомии
- Фантом полуторса женский для выполнения акушерского исследования
- Фантомы головы, рук, ягодиц
- Расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, маски, перчатки, лекарственные препараты, шприцы, системы для внутривенного вливания, катетеризации периферических вен, шпатели, дезинфекционные средства, антисептики и т.п.)
- Носилки санитарные и бескаркасные
- Набор акушерский
- Аптечка индивидуальная (АИ-2)
- Аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу)
- Тренажер для отработки навыков СЛР взрослому, подростку и новорожденному
- Комплект шин иммобилизационных транспортных
- Комплект иммобилизационных головодержателей
- Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей
- Аптечка «Анти-ВИЧ»

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Внутрибольничная инфекция учеб. пособие. — 2-е изд., испр. и доп. / В. Л. Осипова. — М.: Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 240 с.
2. Румынина В.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. Учебник для студ. сред. проф. учеб. заведений. — М.: Издательский центр Академия, 2008. — 192 с.

3. Горячев, С. Ф. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф [Текст]: учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования / С. Ф. Горячев. – Ростов н / Д.: Феникс, 2009. – 576 с.
4. Гуськова Н.А. Акушерство, Спец.литература, 2016
5. Дзигуа М.В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщины. 3-е изд., перераб., ГЭОТАР-Медиа,2021
6. Айламазян Э. К. Акушерство. - Санкт-Петербург. 2015.
7. Акушерство и гинекология под ред. Г. М. Савельевой, Л. Г. Сичинавы. - М. Медицина. 2020.
8. Бодяжина В. И., Жмакин К. Н., Кирющенко А. П. Акушерство - Курск. 1995.
9. Евсюкова И. И., Кошелева Н. Г. Сахарный диабет, беременные и новорожденные. - Санкт-Петербург. 2016., переизд.
10. Кареткина Г. Н. Вирусные гепатиты А и В - Лекции, М. 2017, переизд..
11. Кулаков В. И., Чернуха Е. А., Комиссарова Л. М. Кесарево сечение. – М.: Медицина, 2016, с. 192.переизд
12. Малиновский М. С. Оперативное акушерство. - М. Медицина, 2011.
13. Неонатология (руководство для врачей) под ред. В. В. Гаврюшова и К. А. Сотниковой. – Ленинград. Медицина. 2015, переизд.
14. Психология для медицинских колледжей учеб. пособие / А.М. Руденко, С.И. Самыгин. — Изд. 2- е, перераб. — Ростов-н/Д.: Изд-во «Феникс», 2013.— 383 с.
15. Репина М. А. Кровотечения в акушерской практике. - М. Медицина. 2014, переизд..
16. Радзинский В.Е. Гинекология ГЭОТАР- Медиа,2019
17. Радзинский В.Е. Акушерство ГЭОТАР- Медиа,2021
18. Серов В. Н., Стрижаков А. Н., Маркин С. А. Практическое акушерство, руководство для врачей. - М. 2017.переизд.
19. Соколова, Н. Г., Тульчинская, В. Д. Педиатрия с детскими инфекциями учебник. — Ростов-н/Д. Изд-во «Феникс», 2017. — 446 с.
20. Чернуха Е. А. Родовой блок. - М. Медицина. 2012.

Нормативные и регламентирующие документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

2. Приказ Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;
4. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
6. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения» (с изменениями на 31.12.2002 г.);
7. Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения»
8. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н
9. «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
10. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (с изменениями на 16.04.2018 г.);
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
12. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
13. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 года №58

14. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 №163
15. СанПиН 3.5.1378-03 от 09.06.2003 № 131 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности» (с изменениями и дополнениями)
16. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2017 №15-4/10/2-7676 О направлении клинических рекомендаций (протокола лечения) «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака»
17. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2014 № 15-4/10/2-3185 О направлении клинических рекомендаций (протокола лечения) «Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде»;
18. Рекомендации помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 г. American Heart Association (АНА) по сердечно-легочной реанимации и неотложной.

Интернет-ресурсы:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ. Режим доступа: <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Режим доступа: <http://www.rospotrebnadzor.ru>
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Режим доступа: <http://www.fcgsen.ru>
4. Учебно-информационный медицинский сайт. Режим доступа: <http://studentdoctorprofessor.com>

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной образовательной программы включает текущий контроль знаний и итоговую аттестацию слушателей.

Для аттестации слушателей разработан фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения и усовершенствованные компетенции. Фонды оценочных средств для итоговой аттестации разработаны и

утверждены на заседаниях цикловой методической комиссии клинических дисциплин.

5.1 Форма проведения итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы включает итоговую аттестацию.

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией в форме экзамена (тестовый контроль).

Уровень освоения и оценка результатов:

70-79% - 3 (удовлетворительно)

80-89% - 4 (хорошо)

90-100% - 5 (отлично)

5.2 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа обучающихся (слушателей) по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

5.3 Средства контроля

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы имеются вопросы для самоподготовки слушателей и фонд оценочных средств.

1. Перечень вопросов для самоподготовки

2. Социальная поддержка и правовая защита специалистов со средним медицинским образованием.
3. Аккредитация специалистов, порядок, периодичность. Непрерывное профессиональное развитие.
4. Предупреждение межличностных конфликтов в профессиональной деятельности.
5. Использование элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в непрерывном профессиональном развитии.
6. Требования к хранению и использованию лекарственных

препаратов, медицинских изделий, химических средств.

7. Участие специалистов со средним медицинским образованием в мониторинге безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, химических средств.

8. Санитарно-противоэпидемический режим подразделения медицинской организации.

9. Меры профилактики внутрибольничного заражения с позиции пациентов и медицинских работников.

10. Профилактические мероприятия при инфекциях с воздушно-капельным, контактно-бытовым, гемоконтактным механизмом заражения.

11. Требования к дезинфекционному режиму в подразделении медицинской организации.

12. Дезинфекция, сбор и перемещение использованных расходных материалов и медицинских изделий к местам временного хранения
Факторы и условия возникновения профессиональных заболеваний медицинских работников, методы профилактики.

13. Требования охраны труда и правила безопасности в профессиональной деятельности медицинских работников.

14. Принципы медицинской эргономики и правила биомеханики в профессиональной деятельности.

15. Стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний у медицинских работников.

16. Виды и признаки терминальных состояний.

17. Внезапная остановка кровообращения. Понятие клинической смерти.

18. Время клинической смерти в зависимости от возраста пациента и температуры окружающей среды.

19. Понятия первой и экстренной медицинской помощи.

20. Признаки безопасности окружающей обстановки. Явные и скрытые угрозы для пострадавшего и окружающих.

21. Приемы, способы и оценка необходимости перемещения пострадавшего.

22. Критерии оценки тяжести состояния пострадавшего.

23. Мероприятия по поддержанию проходимости дыхательных путей, оценка необходимости применения специальных средств.

24. Алгоритм вызова скорой медицинской помощи.

25. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
Соотношение компрессий к ИВЛ.

26. Оценка эффективности проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
27. Обзорный (первичный) осмотр пострадавшего при различных состояниях и повреждениях. Оказание помощи.
28. Последовательность подробного (вторичного) осмотра пострадавшего. Оказание помощи.
29. Контроль основных параметров жизнедеятельности, продолжительность мониторинга.
30. Порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и подручных средств при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
31. Федеральные целевые программы по охране материнства и детства Законодательные акты, регламентирующие здоровье женщины.
32. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ.
33. Виды и формы санитарно-просветительной работы акушерки.
34. Методы и приемы проведения дезинфекционных мероприятий.
35. Основные регламентирующие приказы, документы по стерилизации и дезинфекции медицинских изделий.
36. Методы исследования в акушерстве Антенатальная охрана плода.
37. Ведение беременности (скрининг беременных).
38. Физическая и психопрофилактическая подготовка к родам.
39. Ведение физиологических родов.
40. Основные клинические симптомы ранних и поздних гестозов.
41. Предлежание плаценты.
42. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
43. Кровотечения в последовом периоде.
44. Кровотечения в раннем послеродовом периоде.
45. Родовой травматизм матери.
46. Анатомически узкий таз.
47. Клинически узкий таз.
48. Тазовые предлежания плода.
49. Неправильные положения плода.
50. Аномалии родовой деятельности.
51. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного новорожденного.
52. Грудное вскармливание.
53. Болезни молочной железы в послеродовом периоде.
54. Гипоксия плода, асфиксия новорожденного, родовые травмы.
55. Заболевания периода новорожденности.

56. Детские инфекционные заболевания Туберкулез у детей.
57. Иммунопрофилактика, национальный календарь профилактических прививок.
58. Обеспечение безопасности иммунизации. Методы исследования в гинекологии.
59. Физиология менструального цикла.
60. Нарушения менструального цикла.
61. Воспалительные заболевания гениталий.
62. Травмы женских половых органов.
63. Инфекции, передающиеся половым путем.
64. Традиционные и современные методы контрацепции.
65. Фоновые и предраковые состояния женских половых органов.
66. Доброкачественные и злокачественные опухоли женских половых органов.
67. Неотложные состояния в гинекологии.

Перечень работ и манипуляций

для подготовки к оценке освоения Программы

1. Внесение информации в формы учетно-отчетной медицинской документации.
2. Проведение манипуляций и деятельности по уходу с использованием стерильных материалов и медицинских изделий.
3. Использование средств индивидуальной защиты и оборудования при работе с дезинфектантами и химическими средствами.
4. Обеззараживание медицинских изделий и помещений различными методами и способами с использованием дезинфицирующих средств.
5. Обработка рук и перчаток при проведении манипуляций.
6. Введение лекарственных препаратов различными способами в зависимости от формы выпуска и места введения.
7. Базовая сердечно-легочная реанимация.

Перечень работ манипуляций для подготовки к оценке освоения Профессиональных модулей «Медицинская помощь беременной, роженице, родильнице, новорожденному» и «Медицинская помощь пациенткам гинекологического профиля»

1. Проведения диспансеризации и патронажа беременной и родильниц.
2. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременной к родам.

3. Проведение ухода, обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных.
4. Оказание акушерского пособия при физиологических родах и проведения первичного туалета новорожденного.
5. Оказание помощи родильнице при грудном вскармливании и уходе за новорожденным.
6. Проведение ухода, лечебно-диагностических, профилактических мероприятий пациентам с экстрагенитальной патологией под руководством врача.
7. Проведение ухода за пациентами гинекологического профиля.
8. Участие в лечебно-диагностических мероприятиях и ухода в периоперативном периоде.
9. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии.
10. Участие в консультативной помощи по вопросам контрацепции и половой гигиены.
11. Участие в проведении профилактических осмотров женщин и диспансеризации.

Фонд оценочных средств

1. Противопоказания к вставлению ВМС все, кроме:

- А) воспаление гениталий
- Б) аборт в анамнезе
- В) эрозия шейки матки
- Г) миома матки

2. Во время типичного приступа эклампсии вслед за фибриллярными подергиваниями мимических мышц лица следует:

- А) тонические судороги
- Б) клонические судороги
- В) кома
- Г) улучшение состояния.

3. Для предлежания плаценты характерно:

- А) болезненное сильное кровотечение, матка в тонусе
- Б) отсутствуют признаки отделения плаценты в 3-ем периоде родов
- В) безболезненное кровотечение алой кровью на фоне покоя, матка чаще в нормотонусе
- Г) симптомы кровотечения отсутствуют.

4. При положительных признаках отделения плаценты и физиологической кровопотере первым делом нужно:

- А) ввести сокращающие средства
- Б) предложить роженице потужиться
- В) потянуть за пуповину

Г) надавить на матку в области трубных углов.

5. Эпизиотомия - это:

- А) искусственный разрыв плодного пузыря
- Б) прямой разрез промежности
- В) разрез промежности через половую губу
- Г) обезболивание промежности

6. Аменорея - это отсутствие менструации:

- А) 1 месяц
- Б) 2 недели
- В) более 6 месяцев
- Г) 2 месяца

7. Акушерке разрешается выполнять в отсутствии врача при срочной необходимости операцию:

- А) искусственный аборт
- Б) ручное обследование полости матки
- В) наложение акушерских щипцов
- Г) кесарево сечение.

8.Профилактика кровотечения в родах проводится введением:

- А) окситоцина 1 мл в конце 2-го периода
- Б) папаверина 4 мл в 1-ом периоде
- В) окситоцина 2 мл в 1-ом периоде
- Г) викасола 2 мл во 2-ом периоде.

9.При угрожающем разрыве матки необходимо:

- А) срочно прекратить родовую деятельность
- Б) ввести сокращающие матку препараты для родоусиления
- В) наложить акушерские щипцы
- Г) оказать пособие по Цовьянову.

10. Инфузионная терапия физ. раствора при прервавшейся внематочной беременности начинается при:

- А) появлении первых симптомов
- Б) снижении систолического АД 90 и менее мм РТ.ст.
- В) уровне систолического АД 120 мм.рт.ст.
- Г) только при бессознательном состоянии

11.Острый живот в гинекологии возникает при всех состояниях, кроме:

- А) пороки развития матки
- Б) апоплексия яичников
- В) внематочная беременность
- Г) перекрут ножки опухоли.

12.Характер выделений при кандидозе:

- А) гнойные
- Б) слизистые
- В) кровянистые
- Г) творожистые

13. Для преэклампсии характерны все перечисленные симптомы, кроме:

- А) ацетонурия
- Б) альбуминурия
- В) гипертензия
- Г) мелькание мушек перед глазами

14. Алгоритм действий при молниеносной форме анафилактического шока:

- А) введение адреналина, преднизолона, димедрола, при появлении признаков клинической смерти – проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца
- Б) наложение жгута выше места инъекции, введение димедрола, адреналина
- В) проведение непрямого массажа сердца, ИВЛ, введение сердечных гликозидов
- Г) введение адреналина, проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца

15. Что относится к опухолевидным образованиям гениталий:

- А) кистома
- Б) миома
- В) киста яичника
- Г) эрозия шейки матки

16. Излитие околоплодных вод считается преждевременным:

- А) до появления родовой деятельности
- Б) в первом периоде родов
- В) при беременности сроком до 38 недель
- Г) до раскрытия маточного зева на 7 и более см

17. Положительный признак Вастена является диагностическим при:

- А) преждевременной отслойке плаценты
- Б) тазовом предлежании плода
- В) клинически узком тазе
- Г) позднем гестозе

18. Средний косой размер головки плода равен:

- А) 10 см по окружности 33 см
- Б) 9,5 см по окружности 32 см
- В) 12 см по окружности 35 см
- Г) 13 см по окружности 38 см

19. Выкидышем называется прерывание беременности:

- А) до 12 недель
- Б) до 30 недель
- В) до 22 недель
- Г) до 28 недель

20. Размеры поперечносуженного таза:

- А) 24-26-28-18 см
- Б) 26-26-31-18 см
- В) 26-28-31-21 см
- Г) 24-27-29-20 см

21. Неотложную помощь при приступе эклампсии начинают с:

- А) введения сернокислой магнезии
- Б) введения обезболивающих препаратов

В) придать горизонтальное положение пациентке и ввести роторасширитель и языкодержатель

Г) выполнить нейрорепланальгезию.

22. Признак Пискачака при диагностике беременности на ранних сроках заключается в

А) асимметрии матки

Б) усиленном перегибе матки кпереди

В) размягчении перешейка матки

Г) сокращении матки при пальпации

23. Симптом рака тела матки:

А) аменорея

Б) асцит

В) контактное кровотечение

Г) ациклическое кровотечение

24. Показанием для госпитализации в наблюдательное отделение НЕ является:

А) острый пиелонефрит;

Б) хронический аднексит в стадии ремиссии;

В) отсутствие обменной карты;

Г) лихорадка неясного генеза;

25. Соотношение компрессий на грудину и вдуваний при проведении реанимации взрослому человеку:

А) 30:2

Б) 1:5

В) 1:15

Г) 2:10

26. Началом родовой деятельности следует считать:

А) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки

Б) прижатие головки к входу в малый таз

В) излитие околоплодных вод шейки

Г) отхождение слизистой пробки

27. Для раннего гестоза средней степени характерно:

А) рвота 10 раз в сутки, признаки обезвоживания, потеря массы тела 2 кг, ацетонурия

Б) рвота 2-3 раза по утрам, состояние остается удовлетворительным

В) неукротимая рвота, состояние тяжелое, потеря массы 5 кг, запах ацетона изо рта

Г) ацетонурия, гипертония, брадикардия.

28. При гипотоническом кровотечении остановку надо начинать с:

А) введения сокращающих препаратов

Б) катетеризации мочевого пузыря

В) ручного обследования полости матки

Г) прижатия брюшного отдела аорты.

29. В теплое время года жгут накладывается:

А) на 15 минут

- Б) на 30 минут
- В) на 1 час
- Г) на 2 часа

30. При преждевременной отслойке плаценты:

- А) безболезненное кровотечение алой кровью
- Б) большая мягкая матка, плохо сокращается
- В) кровотечения нет
- Г) болезненное кровотечение, матка напряжена и болезненна

31. Физиологическая кровопотеря в родах не должна превышать:

- А) 1, 5 % массы роженицы
- Б) 1,0 % массы роженицы
- В) 0,5 % массы роженицы
- Г) 150 мл

8. Болезненная менструация:

- А) аменорея
- Б) гипоменорея
- В) метроррагии
- Г) альгоменорея

32. Для усиления родовой деятельности и зрелой шейки матки используют:

- А) папаверин
- Б) ламинарии
- В) окситоцин
- Г) прогестерон

33. Наиболее ранним симптомом рака шейки матки служит:

- А) контактное кровотечение
- Б) боли внизу живота
- В) повышение температуры тела
- Г) бесплодие

34. Для трихомонадного кольпита характерны выделения:

- А) творожистые белые
- Б) слизисто-серозные
- В) кровянистые
- Г) пенистые, гнойные, обильные

35. При гормональной контрацепции овуляция:

- А) сохранена
- Б) отсутствует
- В) наблюдается через месяц
- Г) протекает только в одном яичнике

36. Размеры общеравномерносуженного таза:

- А) 24-25-27-20 см
- Б) 25-28-30-20 см
- В) 26-29-31-18 см
- Г) 24-26-28-18 см

37. Первая помощь при остром инфаркте миокарда:

- А) выполнить непрямой массаж сердца
- Б) принять положение сидя или с возвышенным головным концом с доступом воздуха, таблетка нитроглицерина под язык, измерить АД
- В) в/в ввести сердечные гликозиды
- Г) в/м ввести баралгин

38. В триаду Цангемейстера входят:

- А) гипертензия, гипо- и диспротеинемия, гиповолемия
- Б) отеки, снижение диуреза, альбуминурия
- В) отеки, протеинурия, гипертензия
- Г) отеки, гипопропротеинемия, диспротеинемия

39. Неотложная помощь при угрожающем разрыве матки:

- А) начать родостимуляцию
- А) прекращение родовой деятельности
- В) провести профилактику кровотечения
- Г) выполнить плодоразрушающую операцию

40. Остановку ювенильного кровотечения проводят:

- А) выскабливанием полости матки
- Б) назначением викасола и аскорбиновой кислоты
- В) назначением андрогенов
- Г) назначением кровоостанавливающих, сокращающих матку препаратов и эстроген-гестагенных препаратов

41. Признак отделения плаценты по Альфельду:

- А) удлинение наружного отрезка пуповины
- Б) отклонение дна матки вправо, удлинение и сужение матки
- В) втягивание пуповины при надавливании ребром ладони над симфизом
- Г) удлинение пуповины при глубоком вдохе

42. Преждевременное отхождение вод - это излитие вод:

- А) до начала родовой деятельности
- Б) одновременно с рождением ребенка
- В) при полном раскрытии шейки матки
- Г) после рождения плода

43. Физиологическая кровопотеря в родах составляет в среднем:

- А) 600 мл
- Б) 400 мл
- В) 250 мл
- Г) 500 мл

44. При переднем виде затылочного предлежания головка прорезывается размером:

- А) прямым
- Б) малым косым
- В) средним косым
- Г) вертикальным

45. Обратное развитие матки в послеродовом периоде:

- А) лохиометра
- Б) субинволюция

В) инволюция

Г) лактация

46. В чем состоит первый момент акушерского пособия:

А) бережное выведение головки из половой щели вне потуги

Б) воспрепятствование преждевременному разгибанию головки

В) уменьшение напряжения промежности

Г) регулирование потуг

47. Профилактика офтальмогонобленнореи у новорожденного проводится:

А) закладыванием эритромициновой мази

Б) закапыванием физраствора в глазки

В) обработкой глазок хлоргексидином

Г) введением гоновокцины новорожденному

48. Укажите вероятные признаки беременности:

А) рвота

Б) пигментация кожи

В) прекращение менструации

Г) УЗИ плода

49. Самое высокое стояние матки во время беременности определяется в:

А) 36 нед.

Б) 32 нед.

В) 28 нед.

Г) 40 нед.

50. Предлежит головка плода, спинка обращена кзади – это:

А) головное предлежание, передний вид

Б) 1-я позиция, задний вид

В) головное предлежание, задний вид

Г) головное предлежание, 1-я позиция, задний вид

Ситуационные задачи

Задача 1

Вызов к роженице 34 лет, срок беременности 37 недель. Жалобы на схваткообразные боли в низу живота, слабость, головокружение, незначительные кровянистые выделения из половых путей. Анамнез: менструация без особенностей. Беременность вторая, первая закончилась родами два года назад. Данная беременность протекала без осложнений. В течение двух последних недель появились отеки, белок в моче, повысилось АД до 140/85 мм. рт. ст., 150/90 при исходном 110/70 мм рт. ст. Лечение не проводилось.

Объективно: кожа и слизистые бледные, АД 140/85, 150/90 мм, рт. ст., пульс 96 уд./ мин.. Окружность живота 90 см, высота дна матки 35 см. Матка асимметричной формы, плотная, болезненная, не расслабляется в паузу, части плода определить не удается из-за плотности матки. Сердцебиение не прослушивается. Из влагалища выделяется темная кровь со сгустками.

Задания

1. Выявите проблемы женщины.
2. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

Задача № 2.

В отделение доставлена машиной скорой помощи беременная Т. 21 года. Беременность 7-8 нед. Жалобы на постоянную тошноту, рвоту 15-16 раз и чаще в сутки, пищу не удерживает. Слабость, апатия. За 10 дней снижение массы тела на 3,5 кг.

Состояние больной средней тяжести, истощена, изо рта запах ацетона. Температура субфебрильная, кожа желтушная, сухая. Пульс 110 уд., слабого наполнения и напряжения. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный. Диурез снижен до 400 мл в сутки. В крови повышение остаточного азота, мочевины, билирубина. В анализе мочи протеино- и цилиндрурия, реакция на ацетон резко положительная.

Задания

1. Установите диагноз.
2. Составьте план ведения.