

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
Кафедра акушерства и гинекологии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор

С.Н. Измаков

«01» 07

2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе профессор



Ю.В. Щукин

07

2016 г.

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
врачей по специальности «акушерство и гинекология»
со сроком освоения 36 часов по теме
«ОПЕРАТИВНЫЕ ПОСОБИЯ ПРИ РОДАХ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ
(ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И
ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)».**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор

Е.А. Корымасов

«30» 06

2016 г.

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
(протокол №15 от 27.05.2016 г.)

Заведующая кафедрой профессор
 Н.В. Спиридонова

«27» мая

2016 г.

Самара 2016

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» ПО ТЕМЕ
«ОПЕРАТИВНЫЕ ПОСОБИЯ ПРИ РОДАХ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ
(ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И
ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)».**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а так же совершенствованию профессиональных компетенций в области рационального ведения физиологических родов, своевременной диагностики аномалий родового акта и необходимости оказания оперативного пособия при родах через естественные родовые пути в рамках имеющейся квалификации по специальности "Акушерство и гинекология".

Трудоемкость освоения - 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование

профессиональных компетенций врача по специальности «Акушерство и гинекология», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме "Аномалии родовой деятельности (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)" осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» включает:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры акушерства и гинекологии ИПО, реализующей дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)»;

д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ОПЕРАТИВНЫЕ ПОСОБИЯ ПРИ РОДАХ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)»

Результаты обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности "Акушерство и гинекология" и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача акушера-гинеколога.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, формирующихся в результате освоения Программы.

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1);

в диагностической деятельности:

-готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врачей акушеров-гинекологов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области родовспоможения.

По окончании обучения врач акушер-гинеколог должен знать:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию акушерско- гинекологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи.

Специальные знания:

- физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода, группы риска;
- причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы патогенетического подхода при проведении терапии во время беременности, родов и послеродовом периоде;
- основные методы обследования в акушерстве;
- современные методы профилактики и лечения акушерской патологии
- основы юридического права в акушерстве и гинекологии.

По окончании обучения врач - специалист акушер-гинеколог должен уметь:

- получить информацию о течении родов; выявить факторы риска развития той или иной акушерской патологии и организовать проведение мер профилактики;
- применить объективные методы обследования роженицы, выявить общие и специфические признаки осложнения родов;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- составить дифференцированный план ведения родов и провести его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больной к экстренной или плановой операции, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.

По окончании обучения врач - специалист акушер-гинеколог должен владеть навыками:

- классическое пособие при смешанном тазовом предлежании,
- пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.
- ведение родов при разгибательных предлежаниях головки, асинклитическом вставлении, узком тазе: своевременная оценка ситуации и изменение плана родов в пользу оперативного родоразрешения.
- методы диагностики клинического несоответствия между головкой плода и тазом матери, показания для оперативного родоразрешения.
- наложение выходных акушерских щипцов.
- операция вакуум-экстракции плода
- плодo-разрушающие операции;
- экстракция плода;
- зашивание разрыва шейки матки, влагалища, промежности;
- ручное отделение и выделение последа, ручной контроль полости матки;
- амниотомия;
- катетеризация мочевого пузыря;
- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения программы в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)».

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

Раздел 1

Особенности течения физиологических и осложненных родов при головном предлежании плода

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
1.1	Особенности течения физиологических родов. Понятие «нормальные роды». Профилактика осложнений
1.2	Анатомо-физиологические особенности родовых путей и головки плода в родах
1.3	Оценка степени соразмерности головки плода и таза матери
1.4	Понятия анатомического и клинического узкого таза. Причины. Классификация. Диагностика
1.5	Диагностика гипоксии плода в родах.
1.6	Диагностика патологических состояний, требующих исключения потуг
1.7	Диагностика лобного, заднего вида лицевого предлежания, заднетеменного асинклитического вставления, при которых роды через естественные родовые пути невозможны

Раздел 2

Особенности течения родов при тазовом предлежании плода

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
1.1	Диагностика тазовых предлежаний плода.
1.2.	Подготовка к родоразрешению при тазовом предлежании плода.
1.3	Оценка массы и состояния плода, оценка состояния роженицы

Раздел 3

Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
2.1.	Пособия и оперативные вмешательства при тазовом предлежании. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.
2.2.	Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.
2.3.	Акушерские щипцы (типичные и атипичные). Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.
2.4.	Плодоразрушающие операции. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ: «ОПЕРАТИВНЫЕ ПОСОБИЯ ПРИ РОДАХ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)»

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и

социальной среды, а так же совершенствование профессиональных компетенций в области рационального ведения физиологических родов, своевременной диагностики аномалий родового акта и необходимости оказания оперативного пособия при родах через естественные родовые пути в рамках имеющейся квалификации по специальности "Акушерство и гинекология".

Категория обучающихся: заведующие и ординаторы акушерско-гинекологическими отделениями больниц и родильных домов.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование Раздела дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Особенности течения физиологических и осложненных родов при головном предлежании плода»						
1.	Особенности течения физиологических и осложненных родов при головном предлежании плода	9	2	6	1	Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Особенности течения физиологических родов. Понятие «нормальные роды». Профилактика осложнений	2	0,5	1	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Анатомо-физиологические особенности родовых путей и головки плода в родах	1	-	1	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Оценка степени соразмерности головки плода и таза матери	1	-	1	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Понятия анатомического и клинического узкого таза. Причины. Классификация. Диагностика	1	0,5	1	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Диагностика гипоксии плода в родах.	1	0,5	1	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Диагностика патологических состояний, требующих исключения потуг	1	-	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.7	Диагностика лобного, заднего вида лицевого предлежания, заднетеменного асинклитического вставления, при которых	1	0,5	1	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

	роды через естественные родовые пути невозможны					
Рабочая программа учебного модуля «Особенности течения родов при тазовом предлежании плода»						
2.	Особенности течения родов при тазовом предлежании плода	7	-	3	4	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Диагностика тазовых предлежаний плода.	1	-	1	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Подготовка к родоразрешению при тазовом предлежании плода.	1	-	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Оценка массы и состояния плода, оценка состояния роженицы	5	-	2	3	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути»						
3	Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути	16	-	12	4	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Пособия и оперативные вмешательства при тазовом предлежании. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.	4	-	3	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Вакуум-экстракция плода. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.	4	-	3	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Акушерские щипцы (типичные и атипичные). Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание. Профилактика осложнений.	4	-	3	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Плодоразрушающие операции. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения, обезболивание.	4	-	3	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6	-	3	3	зачет
Всего		36	2	24	12	

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ: «ОПЕРАТИВНЫЕ ПОСОБИЯ ПРИ РОДАХ
ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ (ПРАКТИЧЕСКИЙ КУРС С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ РОДОВ)»
ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» кафедра акушерства и гинекологии ИПО располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса, в том числе с применением элементов симуляционных технологий;
- родильные отделения №20, 21 ГБУЗ СО СГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова имеют все необходимое оснащение для проведения клинической, лечебно-диагностической и учебной работы;
- на кафедре имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами
- симуляционный центр с оборудованием 5-6 класса реалистичности ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.

Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)». Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru), а также электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на территории СамГМУ и вне территории образовательной организации, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде университета. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Управления информатизации и Центра электронных образовательных технологий университета. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает очную форму.

Основным методом подготовки врача при реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» является обучающий симуляционный курс (ОСК). В реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», предусмотрены симуляторы 5-6 класса реалистичности, практические занятия проводятся с применением методов активного

обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры, решение ситуационных задач на симуляторах), отработка практических навыков.

Материальное обеспечение: система симуляции родов компьютерная беспроводная, монитор слежения за пациентом, кардиотокограф, стол для родовых залов фантом таза и плода, симулятор для изучения шейки матки в родах, расположения головки плода "Виртугин", симулятор для решения клинических задач Simone, симулятор родов PROMT, Noell, Simom.

С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры.

Кадровый состав кафедры акушерства и гинекологии ИПО и привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения по программе «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н).

Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)» составляет 100%.

100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля).

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Оперативные пособия при родах через естественные родовые пути (практический курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)», имеющих ученую степень составляет 100%, ученое звание - 42%.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Компоненты родового акта – родовой канал, костный таз, тазовое дно.
2. Головка плода как объект родов. Степени соразмерности головки плода и таза матери.
3. Физиология сократительной функции матки.
4. Виды головных предлежаний, при которых невозможны роды через естественные родовые пути.
5. Виды патологических состояний у роженицы, при которых необходимо исключение потуг.
6. Клиническое течение и ведение родов при слабости родовой деятельности.
7. Современные методы обезболивания родов.
8. Современные методы диагностики гипоксии плода в родах.

9. Социальные аспекты высокой частоты кесаревых сечений.
10. Особенности ведения родов в тазовом и ножном предлежании, тактика.
11. Акушерские щипцы в современном акушерстве.
12. Возможности применения вакуум-экстракции плода.
13. Плодоразрушающие операции в современном акушерстве.
14. Осложнения акушерских операций, ведение пациенток.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача акушера-гинеколога:

1. Комплексная оценка течения родов по периодам.
2. Проведение и комплексная оценка состояния плода в родах, методы коррекции.
3. Комплексная оценка состояния роженицы и динамики прогресса родовой деятельности, современные методы диагностики аномалий родовой деятельности.
4. Выбор метода и применение родоразрешающих операций: наложение акушерских щипцов, наложение вакуум-экстрактора.
5. Выбор метода и применение родоразрешающих операций при тазовом предлежании: пособие по Цовьянову 1,2, экстракция плода за тазовый конец.
6. Возможности применения плодоразрушающих операций.
7. Применение современных методов обезболивания родов.

Примеры тестового контроля.

Выбрать один правильный ответ

1. Тактика акушера при появлении признаков клинического несоответствия между размерами таза матери и головкой плода:

- А. Наложение полостных акушерских щипцов
- Б. Эпидуральная анестезия
- В. Экстренное оперативное родоразрешение
- Г. Острый токолиз, после купирования схваток - кесарево сечение
- Д. Наложение выходных акушерских щипцов

Ответ г

2. При доношенном сроке беременности и наличии поперечного положения плода показано:

- А. родовозбуждение с амниотомией;
- Б. плановое кесарево сечение;
- В. кесарево сечение с началом родовой деятельности;
- Г. ведение родов через естественные родовые пути;
- Д. проведение операции классического комбинированного поворота плода на ножку.

Ответ б

3. Наиболее частой методикой операции кесарева сечения является:

- А. корпоральное кесарево сечение;
- Б. экстраперитонеальное кесарево сечение;
- В. влагалищное кесарево сечение;
- Г. истмикокорпоральное кесарево сечение;
- Д. кесарево сечение в нижнем маточном сегменте.

Ответ д

4. При угрожающем разрыве матки и живом плоде производят операции:

- А. наложение акушерских щипцов;
- Б. извлечение плода за тазовый конец;
- В. кесарево сечение;
- Г. краниотомию.

Ответ в

5. Абсолютным показанием к операции кесарева сечения является:

- А. анатомически узкий таз;
- Б. рубец на матке;
- В. тяжелая форма нефропатии;
- Г. порок сердца у матери;
- Д. полное предлежание плаценты.

Ответ д

6. К условиям для наложения акушерских щипцов не относится:

- А. срок беременности;
- Б. живой плод;
- В. отсутствие плодного пузыря;
- Г. местонахождение головки плода;
- Д. раскрытие шейки матки.

ответ а

7. Одним из показаний к наложению акушерских щипцов являются:

- А. вторичная слабость родовых сил;
- Б. начавшийся разрыв матки;
- В. клинически узкий таз;
- Г. тазовое предлежание.

Ответ а

8. Наименьшим размером плоскости входа в малый таз является:

- А. истинная акушерская конъюгата;
- Б. расстояние между буграми седалищных костей;
- В. расстояние между симфизом и копчиком;
- Г. расстояние между остями седалищных костей;
- Д. диагональная конъюгата.

Ответ а

9. Наименьшим размером малого таза является:

- А. прямой размер плоскости входа в малый таз;
- Б. прямой размер плоскости узкой части полости малого таза;
- В. поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза;
- Г. поперечный размер выхода из полости малого таза;
- Д. косые размеры плоскости входа в малый таз.

Ответ в

10. Через середины костных пластинок вертлужных впадин проходит:

- А. поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза;
- Б. поперечный размер плоскости входа в малый таз;
- В. поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза;
- Г. прямой размер плоскости широкой части полости малого таза;
- Д. прямой размер плоскости узкой части полости малого таза;

ответ а

11. Ведущей точкой при переднеголовном предлежании является:

- А. малый родничок;
- Б. большой родничок;
- В. надпереносье;
- Г. точка, расположенная на стреловидном шве, ближе к малому родничку.

Ответ б

12. Каким размером происходит рождение головки при лицевом предлежании?

- А. Малым косым.
- Б. Прямым.
- В. Вертикальным.
- Г. Средним косым.

Ответ в

13. С целью экстренного родоразрешения при эклампсии используют все перечисленные ниже методы кроме

- А. акушерских щипцов
- Б. вакуум-экстракция
- В. кесарева сечения
- Г. экстракции плода за тазовый конец

ответ б

14. Какие опознавательные точки не пальпируются при расположении головки плода в узкой части полости малого таза

- А. нижняя треть лобкового симфиза
- Б. нижняя треть крестца
- В. седалищные бугры

Г. нижний край лобкового симфиза

ответ а

15. Показаниями к кесареву сечению при тазовом предлежании являются все перечисленные ниже клинические ситуации, кроме:

- А. возраста первородящей больше 30 лет
- Б. анатомически узкого таза
- В. смешанного ягодичного предлежания
- Г. пороков развития плода
- Д. ножного предлежания

ответ г

16. Четвертый момент механизма родов при тазовом предлежании

- А. внутренний поворот ягодиц спинкой кпереди
- Б. опускание ягодиц на тазовое дно
- В. врезывание и прорезывание ягодиц
- Г. опускание ягодиц в полость малого таза
- Д. внутренний поворот ягодиц спинкой кзади

ответ в

17. Третий момент механизма родов при тазовом предлежании

- А. опускание ягодиц
- Б. сжатие ягодиц
- В. внутренний поворот ягодиц
- Г. врезывание тазового конца
- Д. прорезывание ягодиц

ответ в

18. Где располагается плечевой пояс плода при нахождении ягодиц на тазовом дне:

- А. над входом в малый таз
- Б. во входе в малый таз
- В. в широкой части полости малого таза
- Г. в узкой части полости малого таза
- Д. в плоскости выхода малого таза

ответ а

19. В первом периоде родов при тазовом предлежании возможны все перечисленные осложнения кроме:

- А. первичной слабости родовой деятельности
- Б. раннего излития околоплодных вод
- В. выпадения петель пуповины
- Г. разгибания головки плода

Д. вторичной слабости родовой деятельности

ответ: Г

20. Какое из условий является основным при наложении акушерских щипцов

- А. отсутствие плодного пузыря
- Б. полное открытие маточного зева
- В. нахождение головки плода в полости таза или на тазовом дне
- Г. соответствие размеров головки плода и таза женщины
- Д. живой плод

ответ В

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

а) основная литература

1. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. – В 2-х т. – Том 1. Акушерство: Учеб. пособие / Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова, И.В. Игнатко. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010.
2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. – 4-е изд., перераб. и доп. /под редакцией В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.
3. Клинический рекомендации (протокол лечения) «Кесарево сечение, показания, методы обезболивания хирургическая техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода», утвержденный Минздравом России от 6 мая 2014г № 15-4/10/2-3190.
4. Клинический рекомендации (протокол лечения) «Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде», утвержденный Минздравом России от 6 мая 2014г № 15-4/10/2-3185.
5. Клинический протокол: "Базовый протокол ведения родов". Баев О.Р., Комиссарова Л.М., Пучко Т.К., Васильченко О.Н., Мальбахова Е.Т., Полянчикова О.Л., Шифман Е.М. ФГБУ "Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии" им. академика В.И. Кулакова Минздрава России, Москва, 2011.
Clinical Guideline Intrapartum Care: Care of healthy women and their babies during childbirth. NICE, 2014.

б) дополнительная литература

1. Радзинский В.Е. Акушерская агрессия.- М.: Statuspreasens, 2010.
2. Томас Ф. Баскетт, Эндрю А. Калдер, Сабаратнам Арулкумаран, Оперативное акушерство Манро Керра, - Рид Элсивер, 2010.
3. Клинический рекомендации (протокол лечения) «Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение», утвержденный Минздравом России от 17 декабря 2013г № 15-4/10/2-9478.

в) программное обеспечение:

[http://www.health-ua.com/news/;](http://www.health-ua.com/news/)

[http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/;](http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/)

[http://www.medscape.com/px/ur/info/;](http://www.medscape.com/px/ur/info/)

[http://novosti.online.ru/news/med/news/;](http://novosti.online.ru/news/med/news/)

<http://www.thecochranelibrary.com>

<http://www.rcog.org.uk>

<http://www.figo.org/>

<http://www.acog.com>

<http://www.annals.org>

з) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.

3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru

5. Областная научная медицинская библиотека (miac@medlan.samara.ru)

д) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).

3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).

5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).

6. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210

«О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинском и фармацевтическом образовании в сфере здравоохранения Российской Федерации».

10. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи».
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.11.2012 № 572н "Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»"