



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ «Казанский
медицинский колледж»
Хусанутдинова З.А.

(подпись)

« 1 » июня

2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
БЕРЕМЕННЫМ, РОЖЕНИЦАМ, РОДИЛЬНИЦАМ С АКУШЕРСКОЙ И
ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ»
(36 часов)**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО»

Казань-2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы, учебный план, учебно-тематический план календарный учебный график	9
III. Требования к результатам освоения программы	18
IV. Требования к условиям реализации программы	20
V. Контрольно-измерительные средства	23

I. Паспорт программы

1.1 Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Оказание медицинской и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам с акушерской и экстрагенитальной патологией**» является систематизация и совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием, имеющих сертификат специалиста по одной из специальностей «Акушерское дело».

1.2. Задачи образовательной программы:

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.

- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3 Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Акушерка

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, аборт 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).

Должен 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.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело" и сертификат специалиста по специальности "Акушерское дело" без предъявления требований к стажу работы.

1.4. Для усовершенствования указанного вида профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- выполнения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических медицинских вмешательств беременным, роженицам, родильницам в профессиональной деятельности.

уметь:

- проводить диагностические, лечебные и реабилитационные и профилактические медицинские вмешательства в медицинских организациях акушерского профиля;
- применять технологии выполнения медицинских услуг;
- проводить сестринские вмешательства;
- соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к диагностическим, лечебным, реабилитационным медицинским вмешательствам;
- выявлять проблемы, связанные со здоровьем;
- владеть методикой доврачебного осмотра;
- проводить диагностику беременности, родовой деятельности, послеродового периода;
- устанавливать предварительный диагноз, срок беременности, ведущий синдром;
- проводить мероприятия пренатального скрининга;
- определять степень риска осложнений в родах; основные виды акушерской и экстрагенитальной патологии;
- выявлять состояния, представляющих угрозу жизни;
- участвовать в психологическом доабортном консультировании беременных;
- оказывать психологическую поддержку беременным, роженицам, родильницам;
- проводить мероприятия медико-социальной реабилитации при акушерской и экстрагенитальной патологии, после искусственного прерывания беременности;
- ассистировать врачу акушеру-гинекологу при родоразрешении беременных с акушерской и экстрагенитальной патологией, при малых акушерских операциях;
- выполнять назначения врача;
- оказывать акушерское пособие при физиологическом течении родов;
- проводить первичный туалет новорожденного;
- использовать современные перинатальные технологии (немедикаментозное обезболивание родов, партнерские роды, совместное пребывание матери и ребенка, раннее прикладывание к груди, приоритет грудного вскармливания, профилактика гипотермии новорожденного, ранняя выписка);
- оказывать помощь в периоперативном периоде;
- оказывать интенсивный уход при акушерской патологии;
- проводить процедуры по уходу;
- консультировать по вопросам профилактики медицинских аборт, выбора контрацепции;
- выявлять проблемы, свидетельствующие о потребности в обучении (недостаток информации, недостаток или отсутствие навыков, страх боли, страх родов);
- обеспечивать методическое оснащение занятий и создавать условия, благоприятные для обучения, консультирования беременной и семьи;
- формировать установку на материнство, необходимость вынашивания и рождения ребенка, грудного вскармливания, ответственное отношение к семье;

- обучать технике дыхания во время схваток и потуг, правилам гигиены беременной, роженицы, родильницы, правилам поведения роженицы, родильницы, приемам немедикаментозного обезболивания родов, правилам грудного вскармливания;
- проводить диспансеризацию и патронаж.

знать:

- порядки и стандарты оказания всех видов доврачебной медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»; отраслевые стандарты оказания медицинских услуг;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- санитарно-эпидемиологических требования к диагностическим, лечебным, реабилитационным медицинским вмешательствам;
- международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- анатомо-физиологические особенности организма беременных, рожениц, родильниц, течения беременности, родов, послеродового периода;
- инновационные технологии, основные и дополнительные методы диагностики и лечения во время беременности, родов, послеродового периода;
- пренатальный скрининг;
- основные виды акушерской и экстрагенитальной патологии;
- порядок оказания медицинской помощи при искусственном прерывании беременности;
- систему медико-социальной помощи;
- основы медико-социальной реабилитации в акушерстве;
- порядок родоразрешения при акушерской и экстрагенитальной патологии; основные методы лечения при акушерской и экстрагенитальной патологии;
- основы фармакокинетики, фармакодинамики, фармакотерапии в акушерстве;
- порядок родоразрешения при физиологическом течении родов;
- порядок оказания акушерского пособия в родах;
- правила проведения первичного туалета новорожденного;
- критерии выписки (перевода) родильницы, новорожденного;
- современные перинатальные технологии;
- помощь в периоперативном периоде;
- интенсивный уход при акушерской патологии;
- процедуры по уходу;
- профилактические программы с целью снижения материнской и перинатальной заболеваемости и смертности;
- проблемы, свидетельствующие о потребности в обучении;
- технологии обучения пациентов, родственников;
- технологии создания климата, благоприятного для обучения;
- современные технологии проведения физической и психопрофилактической подготовки беременных и семьи к родам;
- технологии контроля техники дыхания при родовой деятельности;
- гигиену беременной, роженицы, родильницы;
- правила поведения роженицы, родильницы;
- приемы немедикаментозного обезболивания родов;
- правила грудного вскармливания;
- порядок проведения диспансеризации и патронажа.

1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **общие компетенции**, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель должен овладеть **профессиональными компетенциями**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для законных представителей пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль
ПК 3.	Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь
ПК 4.	Проводить профилактические, диагностические, лечебные и реабилитационные медицинские вмешательства беременным, роженицам, родильницам в медицинских организациях акушерского профиля
ПК 6.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 7.	Вести медицинскую, учетно-отчетную документацию

1.6. Форма обучения: очно-заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

Симуляционное обучение.

Цель симуляционного обучения – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

Задачи симуляционного обучения:

- Методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- отработка манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

Формат:

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и задач тренинга.
2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

Проведение:

1. Демонстрация эталонного выполнения.
2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

1. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия.
2. Тренажер для гинекологического осмотра.
3. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра.
4. Манекен новорожденного для ухода.
5. Кукла плода.
6. Муляж последа.
7. Модель скелета женского таза.
8. Родовая кровать.
9. Кушетка медицинская.
10. Кресло гинекологическое.
11. Створчатое зеркало стерильное.
12. Стекло предметное (имитация).
13. Цервикс-щетка.
14. Стетоскоп акушерский.
15. Тазомер.
16. Лента сантиметровая.

Описание симуляционного обучения:

1. Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины.
2. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины.
3. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование).
4. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной женщины с помощью сантиметровой ленты
5. Измерение поперечных размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера
6. Измерение наружной конъюгаты у беременной женщины с помощью тазомера и вычисление по ней величины истинной конъюгаты
7. Измерение боковых размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера
8. Пальпация плода (наружное акушерское исследование).
9. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа.
10. Влагалищное исследование в родах.
11. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки).
12. Определение признака Вастена.
13. Наружные методы выделения отделившегося последа.

1.7. Трудоемкость: 36 часов (20 часов – очно, 16 часов – заочно).

1.8. Итоговая аттестация экзамен - тестирование.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Максимальная нагрузка	Всего аудиторных часов	в том числе				Самостоятельная работа	Форма контроля
				теоретические занятия		практические занятия			
				лекции	в том числе электронное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Инвариантная часть	34	36	14	12	20	12	10	
1	Оказание медицинской и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам с акушерской и экстрагенитальной патологией		34	14	12	20	12	10	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	2					
	Итого	36	36	16	12	20	12	10	

2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением электронных/дистанционных образовательных технологий	Симуляционное обучение	
Раздел 1. Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией							
1.1.	Беременность и роды при	6	2	4	2	4	

	неправильных предлежаниях и положениях плода						
1.2.	Гипертензивные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде	4	2	2	2	0	
1.3.	Беременность и роды при экстрагенитальной патологии	6	2	4	0	0	
1.4.	Гипоксия плода	4	2	2	2	2	
1.5.	Роды при узком тазе	6	2	4	2	4	
1.6	Самопроизвольное прерывание беременности. Невынашивание беременности	4	2	2	2	2	
1.7	Преждевременные роды. Переношенная беременность	4	2	2	2	0	
	Итоговая аттестация	2	2				Экзамен в виде тестирования
	Всего	36	16	20	12	12	

2.3. Календарно-учебный график при заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.1.	Беременность и роды при неправильных предлежаниях и положениях плода	6	2								4			

1.2.	Гипертензивные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде	4	2								2		
1.3.	Беременность и роды при экстрагенитальной патологии	6	2								4		
1.4.	Гипоксия плода	4		2								2	
1.5.	Роды при узком тазе	6	-	2								4	
1.6	Самопроизвольное прерывание беременности. Невынашивание беременности	4	-	2									2
1.7	Преждевременные роды. Переношенная беременность	4	-		2								2
Итоговая аттестация		2						2					
Всего		16							20				

2.2. Тематический план и содержание программы
«Оказание медицинской и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам с акушерской и экстрагенитальной патологией»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел 1. Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией		36		
Тема 1.1. Беременность и роды при неправильных предлежаниях и положениях плода	Разгибательные предлежания плода: классификация, этиология, диагностика, биомеханизм родов, течение и ведение родов, осложнения, профилактика Тазовые предлежания плода: классификация, этиология, диагностика, течение и ведение беременности и родов, осложнения, профилактика. Неправильные положения плода: классификация, этиология, диагностика, течение и ведение беременности и родов, осложнения, профилактика.	2	2	1
	<i>Практическое занятие</i> Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб. Определение срока беременности. Определение предполагаемой даты родов. Определение предполагаемой массы плода. Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация сердечных тонов плода. Определение анатомических ориентиров на головке плода. Определение анатомических ориентиров таза матери. Определение взаимоотношения анатомических ориентиров на головке плода и таза матери. Определение характера вставления головки плода.	4	0	2

	<p>Изучение биомеханизма родов при переднеголовном, лобном, лицевом предлежании плода.</p> <p>Изучение биомеханизма родов при высоком прямом стоянии стреловидного шва, низком поперечном стоянии стреловидного шва.</p> <p>Изучение биомеханизма родов при переднем виде тазового предлежания плода.</p> <p>Оказание ручного классического пособия при тазовом предлежании плода.</p> <p>Изучение пособия по Н.А.Цовьянову при чисто ягодичном предлежании плода.</p> <p>Изучение пособия по Н.А.Цовьянову при чисто ножном предлежании плода.</p> <p>Изучение экстракции плода за тазовый конец.</p> <p>Изучение операции низведения ножки плода.</p> <p>Изучение экстракции плода за одну ножку.</p> <p>Изучение наружного акушерского поворота (по Б.А.Архангельскому)</p> <p>Изучение корригирующей гимнастики по исправлению тазового предлежания плода.</p> <p>Составление плана диспансерного наблюдения.</p> <p>Составление плана интенсивного ухода.</p> <p>Оформление медицинской документации.</p>			
	<p><i>Симуляционное обучение</i></p> <p>Пальпация плода (наружное акушерское исследование).</p> <p>Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа.</p> <p>Влагалищное исследование в родах.</p>	4	0	3
<p>Тема 1.2. Гипертензивные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде</p>	<p>Гипертензивные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде: классификация, этиология, клинические признаки, методы диагностики, осложнения, принципы лечения, помощь при неотложном состоянии, профилактика, реабилитация.</p>	2	2	1
	<p><i>Практическое занятие</i></p> <p>Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб.</p> <p>Измерение частоты дыхания.</p> <p>Измерение артериального давления на периферических артериях.</p> <p>Измерение частоты сердцебиения.</p> <p>Исследование пульса.</p> <p>Составление плана диспансерного наблюдения.</p> <p>Составление плана интенсивного ухода.</p> <p>Оформление медицинской документации.</p>	4	0	2

	Отработка навыков практических манипуляций по неотложной помощи.			
Тема 1.3. Беременность и роды при экстрагенитальной патологии	Беременность и роды при экстрагенитальной патологии: болезни системы кровообращения, инфекции почек, эндокринная патология, болезни крови, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания. Особенности течения заболевания во время беременности и родов. Особенности ведения беременности и родов. Сроки госпитализации. Методы родоразрешения. Осложнения беременности и родов при экстрагенитальной патологии.	2	0	1
	<i>Практическое занятие</i> Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб. Составление плана диспансерного наблюдения. Составление плана интенсивного ухода. Оформление медицинской документации.	4	0	2
Тема 1.4. Гипоксия плода	Гипоксия плода: определение, классификация, этиология, методы диагностики, оценка параметров биофизического профиля (БП) плода, принципы лечения, профилактика.	2	2	1
	<i>Практическое занятие</i> Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб. Определение срока беременности. Определение предполагаемой даты родов. Определение предполагаемой массы плода. Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация сердечных тонов плода. Влагалищное исследование в родах. Составление плана диспансерного наблюдения. Составление плана интенсивного ухода. Оформление медицинской документации.	2	0	2
	<i>Симуляционное обучение</i> Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа. Влагалищное исследование в родах.	2	0	3

<p>Тема 1.5. Роды при узком тазе</p>	<p>Анатомически узкий таз: классификация, этиология, диагностика, течение и ведение беременности и родов, особенности биомеханизма родов при часто встречающихся формах узкого таза, профилактика осложнений в родах. Функционально узкий таз: клинические проявления в зависимости от степени сужения функционально узкого таза, диагностика, течение и ведение родов.</p> <p>Неправильное вставление головки как проявление сужения функционально узкого таза: виды, этиология, патогенез, диагностика, течение и ведение родов, прогноз.</p>	2	2	1
	<p><i>Практическое занятие</i></p> <p>Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб. Определение срока беременности. Определение предполагаемой даты родов. Определение предполагаемой массы плода. Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация сердечных тонов плода. Вычисление размера истинной конъюгаты. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной женщины с помощью сантиметровой ленты. Измерение поперечных размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера. Измерение наружной конъюгаты у беременной женщины с помощью тазомера и вычисление по ней величины истинной конъюгаты. Измерение боковых размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа. Влагалищное исследование в родах. Определение анатомических ориентиров на головке плода. Определение анатомических ориентиров таза матери. Определение взаимоотношения анатомических ориентиров на головке плода и таза матери. Определение характера вставления головки плода. Изучение особенностей биомеханизма родов при общеравномерносуженном, простом плоском, плоскоррахитическом, поперечносуженном тазе. Определение признака Вастена.</p>	4	0	2

	<p>Составление плана диспансерного наблюдения. Составление плана интенсивного ухода. Оформление медицинской документации.</p>			
	<p><i>Симуляционное обучение</i> Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной женщины с помощью сантиметровой ленты. Измерение поперечных размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера. Измерение наружной конъюгаты у беременной женщины с помощью тазомера и вычисление по ней величины истинной конъюгаты. Измерение боковых размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера. Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа. Влагалищное исследование в родах. Определение признака Вастена.</p>	4	0	3
<p>Тема 1.6. Самопроизвольное прерывание беременности. Невынашивание беременности</p>	<p>Самопроизвольное прерывание беременности. Невынашивание беременности. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. Акушерская тактика на ранних и поздних сроках беременности. Профилактика. Реабилитация.</p>	2	2	1
	<p><i>Практическое занятие</i> Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб. Визуальное исследование молочных желез. Пальпация молочных желез. Визуальный осмотр наружных половых органов. Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование). Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины. Определение срока беременности. Составление плана диспансерного наблюдения. Составление плана интенсивного ухода. Процедуры по уходу. Оформление медицинской документации. Отработка навыков практических манипуляций по неотложной помощи.</p>	2	0	2

	<i>Симуляционное обучение</i> Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование). Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины.	2	0	3
Тема 1.7. Преждевременные роды. Переношенная беременность	Преждевременные роды. Переношенная беременность: причины, клиническая картина, диагностика, течение и ведение беременности и родов, осложнения со стороны матери и плода, профилактика.	2	0	1
	<i>Практическое занятие</i> Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб. Определение срока беременности. Определение предполагаемой даты родов. Определение предполагаемой массы плода. Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация сердечных тонов плода. Составление плана диспансерного наблюдения. Составление плана интенсивного ухода. Процедуры по уходу. Оформление медицинской документации. Отработка навыков практических манипуляций по неотложной помощи.	2	0	2
Экзамен		2		
Итого		36		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

III. Требования к результатам освоения программы

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	- Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	- Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	- Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для законных представителей пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии - Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств	- Тестирование
ПК 2. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	- Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю	- Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических действий

	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование
ПК 3. Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи - Полнота знаний по экстренной и неотложной медицинской помощи - Правильность проведения экстренной и неотложной медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических действий - Тестирование
ПК 4. Проводить профилактические, диагностические, лечебные и реабилитационные медицинские вмешательства беременным, роженицам, родильницам в медицинских организациях акушерского профиля	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативной правовой базы по гинекологии - Правильность проведения практических манипуляций 	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических действий - Тестирование
ПК 6. Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности - Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности - Правильность использования технических, телекоммуникационных средств - Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств 	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических действий - Тестирование
ПК 7. Вести медицинскую, учетно-отчетную документацию	<ul style="list-style-type: none"> - Грамотность и аккуратность ведения медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических действий - Тестирование

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Требования к условиям реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием предполагает наличие учебных кабинетов и клинической базы.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и др.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные средства;
- медицинская документация;

Технические средства обучения:

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор или интерактивная доска;
- экран.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

1. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия.
2. Тренажер для гинекологического осмотра.
3. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра.
4. Манекен новорожденного для ухода.
5. Кукла плода.
6. Муляж последа.
7. Модель скелета женского таза.
8. Родовая кровать.
9. Кушетка медицинская.
10. Кресло гинекологическое.
11. Створчатое зеркало стерильное
12. Стекло предметное (имитация).
13. Цервикс-щетка.
14. Стетоскоп акушерский.
15. Тазомер.
16. Лента сантиметровая.

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

Оборудование учебных кабинетов для занятий:

Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для обучающихся;
- стул для преподавателя;

- стулья для обучающихся;
- шкафы для хранения дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для обучающихся;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет;
- аппаратура и приборы;
- медицинский инструментарий;
- предметы ухода за пациентами и перевязочный материал;
- медицинское оборудование;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, тренажеры, модели);
- медицинская документация.

4.4. Требования к информационному обеспечению программы

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rosпотребнадзор.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. - <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
 - <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;
 - <http://www.recipe.ru/> – нормативные документы;
 - <http://www.med-pravo.ru> – нормативные документы;
 - <http://www.mednet.ru> – нормативные документы;

4.5. Информационное обеспечение обучения

Список рекомендуемой литературы

Основная

1. Акушерство: учебник / под ред. В.Е.Радзинского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 920 с.: ил.
2. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учеб.пособие / В.А.Капительный, М.В.Беришвили, А.В.Мурашко; под ред. А.И.Ищенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.
3. Гинекология : учебник / под ред. В.Е.Радзинского. - М. ГЭОТАР - Медиа, 2017. – 400 с. : ил.
4. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И.Двойников [и др.]; под ред. С.И.Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 480 с.: ил.

5. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского, 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с.

Дополнительная

1. Акушерство: национальное руководство/под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018 г.
2. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии: учебное пособие/ В.А Капительный, М.В. Беришвили. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 126 с.
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского, 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с.
4. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии: практикум/ И.К. Славянова. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. - 287 с.
5. Сестринское уход в акушерстве и гинекологии: учебное пособие/ И.К. Славянова. - Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 395 с.: ил.

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность акушерской службы по РФ.

V. Контрольно-измерительные средства

Задания в тестовой форме

- 001 ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА ОСЬ ПЛОДА ПЕРЕСЕКАЕТ
ОСЬ МАТКИ ПОД УГЛОМ ____ ГРАДУСОВ
- + 90
 - 60
 - 45
 - 10
- 002 КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ ОСЬ ПЛОДА ПЕРЕСЕКАЕТ
ОСЬ МАТКИ ПОД ОСТРЫМ УГЛОМ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + косое положение
 - поперечное положение
 - тазовое предлежание
 - лобное предлежание
- 003 ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ГОЛОВКА ИЛИ ТАЗОВЫЙ КОНЕЦ
ПЛОДА НАХОДЯТСЯ
- + выше гребней подвздошных костей
 - ниже гребней подвздошных костей
 - выше мечевидного отростка
 - выше пупка
- 004 ФОРМА МАТКИ ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ
- + поперечно-овальной
 - косо-овальной
 - продольно-овальной
 - асимметричной
- 005 ПОЗИЦИЦИЯ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ
- + головки
 - ручки
 - ножки
 - тазовый конец
- 006 ПОЗИЦИЮ ПЛОДА ПРИ КОСОМ ПОЛОЖЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО
РАСПОЛОЖЕНИЮ
- + головки
 - ручки
 - стопы
 - крестца
- 007 СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ
ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ЧАЩЕ В ОБЛАСТИ
- + пупка
 - мечевидного отростка
 - лона
 - правого подреберья

- 008 ГОЛОВКА ПЛОДА ПРИ ПЕРВОЙ ПОЗИЦИИ ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ НАХОДИТСЯ
- + слева от пупка
 - справа от пупка
 - на уровне лона
 - на уровне мечевидного отростка
- 009 ГОЛОВКА ПЛОДА ПРИ ВТОРОЙ ПОЗИЦИИ И ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ НАХОДИТСЯ
- + справа от пупка
 - слева от пупка
 - ниже пупка
 - на уровне лона
- 010 ЧАСТЬЮ ТАЗА, В КОТОРУЮ ВКОЛАЧИВАЕТСЯ ПЛЕЧИКО ПЛОДА ПРИ ЗАПУЩЕННОМ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + вход
 - узкая часть
 - широкая часть
 - выход
- 011 АКУШЕРСКОЙ СИТУАЦИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ ОТСУТСТВУЕТ ПОДВИЖНОСТЬ ПЛОДА ПРИ ПОПЕРЕЧНОМ ПОЛОЖЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + запущенное поперечное положение
 - продольное положение
 - лобное предлежание
 - лицевое предлежание
- 012 ВЕДУЩЕЙ ТОЧКОЙ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + большой родничок
 - малый родничок
 - лоб
 - подъязычная кость
- 013 ВЕДУЩЕЙ ТОЧКОЙ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЛОБНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + лоб
 - большой родничок
 - малый родничок
 - подбородок
- 014 ВЕДУЩЕЙ ТОЧКОЙ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + подбородок
 - большой родничок
 - малый родничок
 - лоб
- 015 РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ РАСПОЛОЖЕНА В ОБЛАСТИ
- + большого родничка

- малого родничка
 - подбородка
 - затылочного бугра
- 016 ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + надпереносица
 - подъязычная кость
 - подзатылочная ямка
 - затылочный бугор
- 017 ВТОРОЙ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ПЕРЕДНЕГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + затылочный бугор
 - подъязычная кость
 - подзатылочная ямка
 - надпереносица
- 018 ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПОДБОРОДКОМ КПЕРЕДИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + подъязычная кость
 - затылочный бугор
 - подзатылочная ямка
 - верхняя челюсть
- 019 РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЛОБНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ РАСПОЛОЖЕНА В ОБЛАСТИ
- + лба
 - большого родничка
 - малого родничка
 - подбородка
- 020 СЕРДЕЧНЫЕ ТОНЫ ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЛИЦЕВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЛУЧШЕ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ СО СТОРОНЫ
- + грудки
 - спинки
 - тазового конца
 - головки
- 021 ПРЕДЛЕЖАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ГОЛОВКА ПЛОДА МАКСИМАЛЬНО РАЗГИБАЕТСЯ В ПЕРВОМ МОМЕНТЕ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + лицевым
 - переднеголовным
 - лобным
 - затылочным
- 022 СТРЕЛОВИДНЫЙ ШОВ ГОЛОВКИ ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ПЕРЕДНЕМ АСИНКЛИТИЗМЕ ОТКЛОНЯЕТСЯ В СТОРОНУ
- + крестца
 - лона
 - дна матки

- седалищного бугра
- 023 ВЕДУЩАЯ ТОЧКА У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЗАДНЕМ АСИНКЛИТИЗМЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ
- + задней теменной кости
 - передней теменной кости
 - подъязычной кости
 - затылочного бугра
- 024 ВЫСОКОЕ ПРЯМОЕ СТОЯНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА ИМЕЕТСЯ В _____ РАЗМЕРЕ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ
- + прямом
 - поперечном
 - левом косом
 - правом косом
- 025 ТАЗОВЫЙ КОНЕЦ ПЛОДА НАХОДИТСЯ НАД ВХОДОМ В МАЛЫЙ ТАЗ ПРИ _____ ПРЕДЛЕЖАНИИ
- + тазовом
 - лицевом
 - лобном
 - переднеголовном
- 026 ЯГОДИЦЫ И СТОПЫ ПЛОДА ПРЕДЛЕЖАТ ПРИ _____ ПРЕДЛЕЖАНИИ
- + смешанном ягодичном
 - чисто ягодичном
 - полном ножном
 - неполном ножном
- 027 ОБЕ НОЖКИ ПЛОДА ПРЕДЛЕЖАТ ПРИ _____ ПРЕДЛЕЖАНИИ
- + полном ножном
 - неполном ножном
 - чисто ягодичном
 - смешанном ягодичном
- 028 ОДНА НОЖКА ПЛОДА ПРЕДЛЕЖИТ ПРИ _____ ПРЕДЛЕЖАНИИ
- + неполном ножном
 - полном ножном
 - чисто ягодичном
 - смешанном ягодичном
- 029 РОЛЬ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА В РОДАХ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ВЫПОЛНЯЕТ
- + межвертельная линия
 - крестец
 - стопа
 - ягодица
- 030 ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + передняя подвздошная кость
 - крестец

- передняя плечевая кость
 - седалищный бугор
- 031 ВТОРОЙ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + передняя плечевая кость
 - крестец
 - передняя подвздошная кость
 - седалищный бугор
- 032 ТРЕТЬЕЙ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ У ПЛОДА В РОДАХ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + подзатылочная ямка
 - затылочный бугор
 - крестец
 - седалищный бугор
- 033 ВЕДУЩЕЙ ТОЧКОЙ В РОДАХ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + передняя ягодица
 - задняя ягодица
 - крестец
 - седалищный бугор
- 034 В РОДАХ ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ _____ РАЗМЕРОМ
- + малым косым
 - большим косым
 - вертикальным
 - прямым
- 035 АНАТОМИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ ПРИ СУЖЕНИИ ПОПЕРЕЧНЫХ РАЗМЕРОВ МАЛОГО ТАЗА НАЗЫВАЕТСЯ
- + поперечносуженный
 - плоскорихитический
 - простой плоский
 - общеравномерносуженный
- 036 АНАТОМИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ ПРИ СУЖЕНИИ ТОЛЬКО ПРЯМОГО РАЗМЕРА ВХОДА В ТАЗ НАЗЫВАЕТСЯ
- + плоскорихитический
 - поперечносуженный
 - простой плоский
 - общеравномерносуженный
- 037 ПРИ ПЛОСКОРАХИТИЧЕСКОМ ТАЗЕ ГОЛОВКА ПЛОДА ДЛИТЕЛЬНО СТОИТ СТРЕЛОВИДНЫМ ШВОМ В _____ РАЗМЕРЕ ВХОДА В ТАЗ
- + поперечном
 - прямом
 - правом косом
 - левом косом

- 038 В РОДАХ ПРИ ПЛОСКОРАХИТИЧЕСКОМ ТАЗЕ РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ
ОБРАЗУЕТСЯ НА _____ КОСТИ ГОЛОВКИ ПЛОДА
- + теменной
 - подъязычной
 - затылочной
 - височной
- 039 АНАТОМИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ ПРИ СУЖЕНИИ ВСЕХ ПРЯМЫХ
РАЗМЕРОВ ТАЗА НАЗЫВАЕТСЯ
- + простой плоский
 - плоскорихитический
 - общеравномерносуженный
 - поперечносуженный
- 040 НИЗКОЕ ПОПЕРЕЧНОЕ СТОЯНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА
ПРОИСХОДИТ В РОДАХ ПРИ АНАТОМИЧЕСКИ УЗКОМ _____
ТАЗЕ
- + простом плоском
 - плоскорихитическом
 - общеравномерносуженном
 - поперечносуженном
- 041 АНАТОМИЧЕСКИ УЗКИЙ ТАЗ ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ВСЕХ РАЗМЕРОВ
ТАЗА НА ОДИНАКОВУЮ ВЕЛИЧИНУ НАЗЫВАЕТСЯ
- + общеравномерносуженный
 - плоскорихитический
 - простой плоский
 - поперечносуженный
- 042 ГОЛОВКА ПЛОДА МАКСИМАЛЬНО СГИБАЕТСЯ В ПЕРВОМ МОМЕНТЕ
БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ АНАТОМИЧЕСКИ УЗКОМ _____ ТАЗЕ
- + общеравномерносуженном
 - плоскорихитическом
 - простом плоском
 - поперечносуженном
- 043 ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ В ОБЛАСТИ МАЛОГО РОДНИЧКА
ОБРАЗУЕТСЯ В РОДАХ ПРИ АНАТОМИЧЕСКИ УЗКОМ _____
ТАЗЕ
- + общеравномерносуженном
 - плоскорихитическом
 - простом плоском
 - поперечносуженном
- 044 РАЗМЕР ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЫ ПРИ АНАТОМИЧЕСКИ УЗКОМ ТАЗЕ
СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ____ СМ
- + 11
 - 12
 - 13
 - 14

- 045 ТАЗ ЖЕНЩИНЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ СООТВЕТСТВИЯ РАЗМЕРОВ ТАЗА РОЖЕНИЦЫ РАЗМЕРАМ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ
- + клинически (функционально) узкий
 - поперечносуженный
 - общеравномерносуженный
 - нормальный
- 046 УСЛОВИЕМ ВЫЯВЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИ (ФУНКЦИОНАЛЬНО) УЗКОГО ТАЗА В РОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ ОТКРЫТИЕ МАТОЧНОГО ЗЕВА НА ____ СМ И БОЛЕЕ
- + 6-7
 - 1-2
 - 3-4
 - 5-6
- 047 ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРИЗНАКА ЦАНГЕМЕЙСТЕРА ИЗМЕРЯЕТСЯ _____ КОНЬЮГАТА
- + наружная
 - диагональная
 - боковая
 - истинная
- 048 ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ ВАСТЕНА И ЦАНГЕМЕЙСТЕРА ОТСУТСТВУЕТ СООТВЕТСТВИЕ РАЗМЕРОВ ГОЛОВКИ ПЛОДА РАЗМЕРАМ
- + таза роженицы
 - таза плода
 - плечиков плода
 - матки
- 049 ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРИЗНАКА ЦАНГЕМЕЙСТЕРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- + тазомер
 - сантиметровая лента
 - акушерский стетоскоп
 - влагалищное зеркало
- 050 АКУШЕРСКИМ ИЗМЕРЕНИЕМ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ АНАТОМИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ
- + истинная конъюгата
 - боковая конъюгата
 - лонный угол
 - косой размер
- 051 СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ НЕВЫНАШИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ ДО ____ НЕД
- + 37
 - 38
 - 39
 - 40
- 052 САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ ВЫКИДЫШ (САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ АБОРТ) ПРОИСХОДИТ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО ____ НЕД

- + 22
 - 24
 - 34
 - 37
- 053 САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ ВЫКИДЫШ (САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ АБОРТ) ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫХ ТЯНУЩИХ БОЛЯХ ВНИЗУ ЖИВОТА НАЗЫВАЕТСЯ
- + угрожающий
 - начавшийся
 - неполный
 - полный
- 054 САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ ВЫКИДЫШ (САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ АБОРТ) ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ОТСЛОЙКЕ ПЛОДНОГО ЯЙЦА НАЗЫВАЕТСЯ
- + начавшийся
 - угрожающий
 - неполный
 - полный
- 055 САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ ВЫКИДЫШ (САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ АБОРТ) ПРИ ЧАСТИЧНОМ ИЗГНАНИИ ПЛОДНОГО ЯЙЦА ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
- + неполный
 - угрожающий
 - начавшийся
 - полный
- 056 САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ ВЫКИДЫШ (САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ АБОРТ) ПРИ ПОЛНОМ ИЗГНАНИИ ПЛОДНОГО ЯЙЦА ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
- + полный
 - угрожающий
 - начавшийся
 - неполный
- 057 САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ ВЫКИДЫШ (САМОПРОИЗВОЛЬНЫЙ АБОРТ) ПРИ ОТСУТСТВИИ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ШЕЙКЕ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ
- + угрожающий
 - полный
 - начавшийся
 - неполный
- 058 ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛИ (НЕДЕЛЬ) И БОЛЕЕ
- + 42
 - 40
 - 39
 - 38
- 059 РОДЫ НАЗЫВАЮТСЯ ЗАПОЗДАЛЫМИ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- _____ НЕДЕЛЬ(НЕДЕЛИ) И БОЛЕЕ
- + 42
 - 40
 - 39
 - 38
- 060 ТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА ПЕРЕНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНА ПРИ НАЛИЧИИ
- + надежной информации о гестационном сроке
 - соответствия размеров матки сроку беременности
 - соответствия размеров плода сроку беременности
 - надежной информации о факторах риска
- 061 СРОК ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ ____ НЕДЕЛЬ (НЕДЕЛЯ) БЕРЕМЕННОСТИ
- + 22-37
 - 22-39
 - 39-41
 - 38-40
- 062 СРОК ОЧЕНЬ РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛЬ (НЕДЕЛИ) БЕРЕМЕННОСТИ
- + 22-27
 - 22-37
 - 28-33
 - 34-37
- 063 СРОК РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ ____ НЕДЕЛЬ (НЕДЕЛИ) БЕРЕМЕННОСТИ
- + 28-33
 - 28-37
 - 34-37
 - 22-27
- 064 ЧАСТОТА РВОТЫ ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ЛЕГКОЙ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ РАЗ В СУТКИ
- + 3-5
 - 6-10
 - 11-15
 - 3-10
- 065 ЧАСТОТА РВОТЫ ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ УМЕРЕННОЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗ В СУТКИ
- + 6-10
 - 3-5
 - 11-15
 - 6-15
- 066 СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ЛЕГКОЙ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ КГ
- + 1-3
 - 1-5

- 5-10
 - 10-15
- 067 СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ УМЕРЕННОЙ СОСТАВЛЯЕТ ____ КГ
- + 3-5
 - 3-10
 - 5-10
 - 10-15
- 068 КРИТЕРИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНОЕ ИЛИ БОЛЕЕ ____ ММ РТ.СТ.
- + 140
 - 135
 - 130
 - 125
- 069 КРИТЕРИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНОЕ ИЛИ БОЛЕЕ ____ ММ РТ.СТ.
- + 90
 - 85
 - 80
 - 75
- 070 МЕЛКИЕ ФИБРИЛЛЯРНЫЕ ПОДЁРГИВАНИЯ МЫШЦ ЛИЦА С ДАЛЬНЕЙШИМ РАСПРОСТРАНЕНИЕМ НА ВЕРХНИЕ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ
- + эклампсии
 - умеренной преэклампсии
 - тяжелой преэклампсии
 - рвоты беременных
- 071 ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ С НАРУШЕНИЕМ ДЫХАНИЯ И ПОТЕРЕЙ СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ
- + эклампсии
 - умеренной преэклампсии
 - тяжелой преэклампсии
 - рвоты беременных
- 072 КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ БЕРЕМЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ____ Г/Л
- + 110
 - 115
 - 120
 - 125
- 073 КЛИНИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ВНУТРЕННИЙ МАТОЧНЫЙ ЗЕВ ПОЛНОСТЬЮ ПЕРЕКРЫТ ПЛАЦЕНТОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + полным предлежанием плаценты

- неполным предлежанием плаценты
 - низким прикреплением плаценты
 - шеечной беременностью
- 074 ЛОКАЛЬНАЯ БОЛЬ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ВОЗНИКАЕТ В ОБЛАСТИ
- + отслойки плаценты
 - крестца
 - лона
 - прямой кишки
- 075 КРИТЕРИЕМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРИ ПОСЛЕ РОДОВ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ МЛ
- + 500
 - 200
 - 250
 - 400
- 076 КРИТЕРИЕМ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ ПОСЛЕ РОДОВ ЧЕРЕЗ ЕСТЕСТВЕННЫЕ РОДОВЫЕ ПУТИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ МЛ
- + 1500
 - 1000
 - 800
 - 500

Составители программы

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Мустафина Г.Р., преподаватель высшей категории ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».