



УТВЕРЖДАЮ

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

(подпись)

1 июля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
БЕРЕМЕННЫМ, РОЖЕНИЦАМ, РОДИЛЬНИЦАМ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ
ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОВОДОГО ПЕРИОДА»
(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	20
IV. Требования к условиям реализации программы	22
V. Контрольно-измерительные средства	25

I. Паспорт программы

1.1 Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оказание медицинской и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода» 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, абортот 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;
- оказывать психологическую поддержку беременным, роженицам, родильницам;
- 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);
- 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 процедуры по уходу;
- 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;
- систему медико-социальной помощи;
- 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;
- 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;
- процедуры по уходу;
- 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.

1. Материально-техническая база симуляционного обучения:

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

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. Оказание акушерского пособия в родах.
12. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки).
13. Измерение массы тела у беременной женщины с помощью медицинских весов.

1.7. Трудоемкость: 36 часов (18 часов – очно, 18 часов – заочно).

1.8. Итоговая аттестация экзамен - тестирование.

II. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное/ дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	
1	2	4	5	6	7	8	10
1	Оказание медицинской и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода	34	16	16	18	12	Текущий контроль
	Экзамен	2	2				
	Итого	36	18	16	18	12	

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. Оказание медицинской и медико-социальной помощи женщине при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода							
1.1.	Диагностика беременности. Диспансерное наблюдение беременных. Современные	8	4	4	4	4	

	методы исследования в акушерстве						
1.2.	Аntenатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод. Врожденные и наследственные болезни	6	2	4	2	2	
1.3.	Течение, ведение физиологических родов	8	4	4	4	4	
1.4.	Физиология послеродового периода	8	4	4	4	2	
1.5.	Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам	4	2	2	2	0	
	Итоговая аттестация	2	2				Экзамен в виде тестирования
	Всего	36	18	18	16	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.	Диагностика беременности. Диспансерное наблюдение беременных. Современные методы исследования в акушерстве	8	4									4		
1.2.	Аntenатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод. Врожденные и наследственные	6	2									2	2	

	болезни													
1.3.	Течение, ведение физиологических родов	8		4									4	
1.4.	Физиология послеродового периода	8			4									4
1.5.	Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам	4		2							2			
Итоговая аттестация		2						2						
Всего		18								18				

**2.2. Тематический план и содержание программы
«Оказание медицинской и медико-социальной помощи пациентам с гинекологической 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
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Раздел 1. Оказание медицинской и медико-социальной помощи женщине при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода		34		
Тема 1.1. Диагностика беременности. Диспансерное наблюдение беременных. Современные методы исследования в акушерстве	Диагностика беременности. Диспансерное наблюдение беременных женщин. Методы и сроки обследования беременной. Принципы ведения беременности. Патронаж беременных. Формирование групп риска по акушерским и экстрагенитальным осложнениям беременности. Пренатальный скрининг.	4	4	1
	<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. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины. Взятие мазка с использованием урогенитального зонда и ложки Фолькмана из уретры, цервикального канала, влагалища, прямой кишки на бактериоскопическое и бактериологическое исследование. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование). Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной женщины с помощью сантиметровой ленты. Измерение поперечных размеров таза у беременной женщины с	4	0	2

	<p>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. Определение срока беременности. Определение предполагаемой даты родов. Определение предполагаемой массы плода. Формирование установки на материнство, необходимости вынашивания и рождения ребенка. Обучение правилам гигиены беременных. Изучение норм лечебного питания для беременных женщин. Составление плана диспансерного наблюдения Оформление медицинской документации.</p>			
	<p><i>Симуляционное обучение</i> Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование). 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.</p>	4	0	3

	Измерение массы тела у беременной женщины с помощью медицинских весов.			
Тема 1.2. Антенатальная охрана плода. Влияние вредных факторов на плод. Врожденные и наследственные болезни	<p>Определение. Мероприятия, проводимые с целью антенатальной охраны плода. Периконцепционная профилактика аномалий развития плода. Критические периоды развития плода, их значение. Пренатальные факторы риска.</p> <p>Врождённые пороки развития (ВПР) плода. Врожденные и наследственные болезни. Принципы наследования. Хромосомные аномалии. Диагностика врожденных и наследственных болезней в перинатальном периоде.</p>	2	2	1
	<p><i>Практическое занятие</i></p> <p>Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб.</p> <p>Визуальное исследование молочных желез.</p> <p>Пальпация молочных желез.</p> <p>Визуальный осмотр наружных половых органов.</p> <p>Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины.</p> <p>Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины.</p> <p>Взятие мазка с использованием уrogenитального зонда и ложки Фолькмана из уретры, цервикального канала, влагалища, прямой кишки на бактериоскопическое и бактериологическое исследование.</p> <p>Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование).</p> <p>Антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела).</p> <p>Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной женщины с помощью сантиметровой ленты.</p> <p>Измерение поперечных размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера.</p> <p>Измерение наружной конъюгаты у беременной женщины с помощью тазомера и вычисление по ней величины истинной конъюгаты.</p> <p>Измерение боковых размеров таза у беременной женщины с</p>	4	0	2

	<p>помощью тазомера. Пальпация плода (наружное акушерское исследование). Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа. Определение срока беременности. Определение предполагаемой даты родов. Определение предполагаемой массы плода. Формирование установки на материнство, необходимости вынашивания и рождения ребенка. Обучение правилам гигиены беременных. Изучение норм лечебного питания для беременных женщин. Составление плана диспансерного наблюдения Оформление медицинской документации.</p>			
	<p><i>Симуляционное обучение</i> Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование). 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. Измерение массы тела у беременной женщины с помощью медицинских весов.</p>	2	0	3
<p>Тема 1.3. Течение, ведение физиологических родов</p>	<p>Определение самопроизвольных, преждевременных, запоздалых родов. Самопроизвольные роды. Периоды родов. Продолжительность</p>	4	4	1

	физиологических родов. Механизм периода раскрытия и изгнания. Ведение самопроизвольных родов. Прогнозирование течения родов. Ведение партограммы.			
	<p><i>Практическое занятие</i></p> <p>Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб.</p> <p>Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременной женщины с помощью сантиметровой ленты.</p> <p>Измерение поперечных размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера.</p> <p>Измерение наружной конъюгаты у беременной женщины с помощью тазомера и вычисление по ней величины истинной конъюгаты.</p> <p>Измерение боковых размеров таза у беременной женщины с помощью тазомера.</p> <p>Пальпация плода (наружное акушерское исследование).</p> <p>Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа.</p> <p>Определение срока беременности.</p> <p>Определение предполагаемой даты родов.</p> <p>Определение предполагаемой массы плода.</p> <p>Определение тонуса матки.</p> <p>Подсчет схваток.</p> <p>Определение анатомических ориентиров на головке плода.</p> <p>Определение анатомических ориентиров таза матери.</p> <p>Определение взаимоотношения анатомических ориентиров на головке плода и таза матери.</p> <p>Определение характера вставления головки плода.</p> <p>Влагалищное исследование в родах.</p> <p>Определение зрелости шейки матки.</p> <p>Методы определения истинной конъюгаты.</p> <p>Оказание акушерского пособия в родах.</p> <p>Определение признаков отделения плаценты.</p> <p>Исследование плаценты послеродовое.</p> <p>Правила проведения первичного туалета новорожденного;</p> <p>Обучение технике дыхания во время схваток и потуг.</p>	4	0	2

	<p>Обучение правилам гигиены роженицы. Обучение правилам поведения роженицы. Обучение приемам немедикаментозного обезболивания родов. Оформление партограммы. Составление плана ведения физиологических родов. 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. Оказание акушерского пособия в родах. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки). Измерение массы тела у беременной женщины с помощью медицинских весов.</p>	4	0	3
Тема 1.4. Физиология послеродового периода	<p>Определение послеродового периода. Физиологические изменения в организме роженицы. Течение, ведение раннего и позднего послеродового периода. Профилактика послеродовых осложнений. Лечебная гимнастика в послеродовом периоде. Послеродовая реабилитация, контрацепция.</p>	4	0	1
	<p><i>Практическое занятие</i> Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб. Визуальный осмотр наружных половых органов. Осмотр шейки матки с помощью створчатого зеркала. Бимануальное влагалищное исследование.</p>	4	0	2

	<p>Визуальное исследование молочных желез. Пальпация молочных желез. Обучение правилам грудного вскармливания. Обучение правилам гигиены родильницы. Обучение правилам поведения родильницы. Консультирование, обучение по вопросам послеродовой контрацепции. Изучение норм лечебного питания для кормящих матерей. Изучение комплекса послеродовой лечебной гимнастики. Процедуры по уходу. Составление плана ухода. Составление плана диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.</p>			
	<p><i>Симуляционное обучение</i> Осмотр шейки матки с помощью створчатого зеркала. Бимануальное влагалищное исследование.</p>	2	0	3
<p>Тема 1.5. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам.</p>	<p>Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам: понятие и значение, методика, применение в целях обезболивания родов. Немедикаментозные методы обезболивания родов. Педагогические аспекты проведения занятий с беременными.</p>	2	2	1
	<p><i>Практическое занятие</i> Обучение по вопросам техники дыхания во время схваток и потуг. Обучение правилам гигиены беременной, роженицы, родильницы. Обучение правилам поведения роженицы, родильницы. Обучение приемам немедикаментозного обезболивания родов. Обучение правилам грудного вскармливания. Технологии обучения пациентов, родственников. Технологии создания климата, благоприятного для обучения. Формирование установки на материнство, необходимости вынашивания и рождения ребенка, грудного вскармливания, ответственного отношения к семье.</p>	2	0	2

	Составление плана диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации.			
Экзамен		2		
Всего аудиторной учебной нагрузки по модулю:		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 - Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и	- Демонстрация практических действий - Оценка выполнения практических действий - Тестирование

	инфекционного контроля в медицинской организации	
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:

19. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия.
20. Тренажер для гинекологического осмотра.
21. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра.
22. Манекен новорожденного для ухода.
23. Кукла плода.
24. Муляж последа.
25. Модель скелета женского таза.
26. Родовая кровать.
27. Кушетка медицинская.
28. Кресло гинекологическое.
29. Зеркало створчатое стерильное
30. Стекло предметное (имитация).
31. Цервикс-щетка.
32. Стетоскоп акушерский.
33. Тазомер.
34. Лента сантиметровая.
35. Весы для новорожденных (электронные)

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.rospotrebnadzor.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 Каптильный, 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 ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ ПРИ ДОНОШЕННОЙ
БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ___ СМ
- + 30-32
 - 28-30
 - 32-34
 - 38-40
- 002 МОЛОЗИВО ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В ПЕРВЫЕ ___ДНЯ (ДНЕЙ) ПОСЛЕ
РОДОВ
- + 2-3
 - 4-5
 - 5-7
 - 10-12
- 003 ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + аменорея
 - рвота
 - тошнота
 - сонливость
- 004 ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ
БЕРЕМЕННОСТИ
- + вероятным
 - сомнительным субъективным
 - сомнительным объективным
 - достоверным
- 005 ВЫДЕЛЕНИЕ МОЛОЗИВА ИЗ СОСКОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____
ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ
- + вероятным
 - сомнительным субъективным
 - сомнительным объективным
 - достоверным
- 006 НАЛИЧИЕ ТОШНОТЫ, РВОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ
БЕРЕМЕННОСТИ
- + сомнительным субъективным
 - сомнительным объективным
 - вероятным
 - достоверным
- 007 ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ
БЕРЕМЕННОСТИ
- + достоверным
 - сомнительным субъективным
 - сомнительным объективным

- вероятным
- 008 ДЛЯ ДОСТОВЕРНОГО ПРИЗНАКА БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
- + сердцебиения плода
 - хорионического гонадотропина человеческого
 - вкусовых прихотей
 - рубцов беременности
- 009 ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ
- + матки
 - живота
 - печени
 - желудка
- 010 ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ ПУПКА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ____ НЕДЕЛЬ (НЕДЕЛИ)
- + 24
 - 20
 - 22
 - 26
- 011 ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К ПРАВОЙ ИЛИ ЛЕВОЙ СТОРОНЕ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + позицией
 - видом позиции
 - членорасположением
 - положением
- 012 ОТНОШЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ И ГОЛОВКИ К ТУЛОВИЩУ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ
- + членорасположением
 - положением
 - позицией
 - видом позиции
- 013 НА НАЛИЧИЕ ПЛОДА ПРИЗНАКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ _____ БЕРЕМЕННОСТИ
- + достоверные
 - сомнительные субъективные
 - сомнительные объективные
 - вероятные
- 014 НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ДИАГОНАЛЬНОЙ КОНЬЮГАТЫ СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ
- + 12,5-13
 - 10-13
 - 12,5-14
 - 20-21
- 015 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА ИСТИННОЙ КОНЬЮГАТЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- ВЕЛИЧИНА
- + наружной конъюгаты
 - боковой конъюгаты
 - прямого размера выхода малого таза
 - поперечного размера выхода малого таза
- 016 ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ДИАГОНАЛЬНОЙ КОНЪЮГАТЫ ПРОВОДИТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ
- + влагалищное
 - ректальное
 - лабораторное
 - абдоминальное
- 017 С ПОМОЩЬЮ ПЕРВОГО ПРИЕМА ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- + высота стояния дна матки
 - предлежащая часть плода
 - положение плода
 - позиция плода
- 018 ВИД ПОЗИЦИИ ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ _____ ПРИЕМА ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО
- + второго
 - первого
 - третьего
 - четвертого
- 019 ЦЕЛЬЮ ТРЕТЬЕГО ПРИЕМА ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ _____ ПЛОДА
- + предлежащей части
 - положения
 - позиции
 - членорасположения
- 020 ОТНОШЕНИЕ ПРЕДЛЕЖАЩЕЙ ЧАСТИ ПЛОДА К ВХОДУ В МАЛЫЙ ТАЗ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ _____ ПРИЕМА ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО
- + четвертым
 - третьим
 - вторым
 - первым
- 021 ПРИ НОРМАЛЬНОМ ТАЗЕ КОНЪЮГАТА ВЕЛИЧИНОЙ 20-21 СМ ЯВЛЯЕТСЯ
- + наружной
 - боковой
 - диагональной
 - истинной
- 022 РАЗМЕРЫ ТАЗА БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЮТ _____ СМ
- + 25 - 28 - 31 - 20

- 25 - 28 - 31 - 18,5
 - 23 - 27 - 31 - 20
 - 21 - 26 - 29 - 17
- 023 ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОСЛУШИВАЕТСЯ
- + ниже пупка
 - выше пупка
 - на уровне пупка
 - на уровне лона
- 024 В НАЧАЛЕ ПЕРВОГО ПЕРИОДА САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СХВАТОК СОСТАВЛЯЕТ _____ СЕК.
- + 10-15
 - 20-30
 - 40-50
 - 50-60
- 025 ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА, ПРИ КОТОРОМ РОДОВАЯ ОПУХОЛЬ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА СТРЕЛОВИДНОМ ШВЕ БЛИЖЕ К МАЛОМУ РОДНИЧКУ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + передним видом затылочного предлежания
 - задним видом затылочного предлежания
 - лобным
 - лицевым
- 026 ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА, ПРИ КОТОРОМ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ГРАНИЦА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ЛБА, ЯВЛЯЕТСЯ
- + задним видом затылочного предлежания
 - передним видом затылочного предлежания
 - переднеголовным
 - лицевым
- 027 ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- + подзатылочная ямка
 - подъязычная кость
 - большой родничок
 - малый родничок
- 028 В ТРЕТЬЕМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПЛОДА ДНО МАТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ
- + пупка
 - мечевидного отростка
 - лона
 - правого подреберья
- 029 АВТОРОМ ПРИЗНАКА ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ, ПРИ КОТОРОМ ДНО МАТКИ ПОДНИМАЕТСЯ ВВЕРХ ВЫШЕ ПУПКА И ОТКЛОНЯЕТСЯ ВПРАВО, ЯВЛЯЕТСЯ
- + Шредер
 - Довженко

- Альфельд
 - Гентер
- 030 ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- + малый родничок
 - большой родничок
 - подъязычная кость
 - корень носа
- 031 ЦИАНОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ
- + вероятным
 - сомнительным субъективным
 - сомнительным объективным
 - достоверным
- 032 АСИММЕТРИЯ ФОРМЫ МАТКИ ДО 12 НЕДЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ
- + вероятным
 - сомнительным субъективным
 - сомнительным объективным
 - достоверным
- 033 В РОДАХ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ГОЛОВКА ПЛОДА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ _____ РАЗМЕРОМ
- + малым косым
 - средним косым
 - прямым
 - вертикальным
- 034 ВТОРОЙ ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- + подзатылочная ямка
 - затылочный бугор
 - верхняя челюсть
 - подъязычная кость
- 035 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СПОСОБА АБУЛАДЗЕ РОЖЕНИЦЕ ПРЕДЛАГАЕТСЯ
- + потужиться
 - присесть
 - повернуться
 - встать
- 036 ОПТИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ ОТ КОЖНОГО КРАЯ ПУПОЧНОГО КОЛЬЦА НОВОРОЖДЕННОГО ДО ЗАЖИМА, НАЛОЖЕННОГО ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ОБРАБОТКИ ПУПОВИНЫ, СОСТАВЛЯЕТ _____ СМ
- + 1
 - 2

- 3
 - 4
- 037 В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 2-Х ЧАСОВ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ТОНУС МАТКИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАЖДЫЕ ____ МИН
- + 15
 - 30
 - 40
 - 45
- 038 НАРУЖНЫЕ СПОСОБЫ ВЫДЕЛЕНИЯ ОТДЕЛИВШЕГОСЯ ПОСЛЕДА ПРИМЕНЯЮТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОТУГ ОТСУТСТВУЕТ РОЖДЕНИЕ
- + последа
 - головки
 - плечиков
 - оболочек
- 039 ПОСЛЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ
- + выделение последа
 - массаж матки
 - влагалищное исследование
 - осмотр в зеркалах
- 040 АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ В РОДАХ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В (ВО) _____ ПЕРИОДЕ
- + втором
 - третьем
 - первом
 - прелиминарном
- 041 ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДАХ АКУШЕРКА РОДОВОГО БЛОКА ПОСТОЯННО НАБЛЮДАЕТ ЗА ПАЦИЕНТКОЙ В (ВО) _____ ПЕРИОДЕ
- + втором
 - прелиминарном
 - раннем послеродовом
 - позднем послеродовом
- 042 В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ В СЛУЧАЕ ИЗЛИТИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ НЕПРИЖАТОЙ ГОЛОВКЕ ПЛОДА РОЖЕНИЦЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ
- + лежа на боку
 - лежа на спине
 - сидя на корточках
 - лежа на животе
- 043 В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ЧАСТОТА ПУЛЬСА У РОЖЕНИЦЫ ИССЛЕДУЕТСЯ ОДИН РАЗ В ____ ЧАС (А)
- + 1
 - 2

- 3
 - 4
- 044 В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ У РОЖЕНИЦЫ ИССЛЕДУЕТСЯ КАЖДЫЕ ____ ЧАС (А)
- + 4
 - 3
 - 2
 - 1
- 045 В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА У РОЖЕНИЦЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В ____ ЧАС (А)
- + 4
 - 3
 - 2
 - 1
- 046 В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ МОЧЕИСПУСКАНИЕ У РОЖЕНИЦЫ КОНТРОЛИРУЕТСЯ КАЖДЫЕ ____ ЧАС (А)
- + 2-3
 - 4-5
 - 5-6
 - 6-8
- 047 В РОДАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПАРТОГРАММА КАК МЕТОД
- + графического ведения родов
 - усиления родовой деятельности
 - обезболивания родов
 - оперативного родоразрешения
- 048 В САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДАХ ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА В УЗКОЙ ЧАСТИ ИЛИ НА ТАЗОВОМ ДНЕ ПОСЛЕ КАЖДОЙ СХВАТКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ
- + аускультация плода
 - катетеризация мочевого пузыря
 - стимуляция потуг
 - ингаляция кислорода
- 049 АВТОРОМ СПОСОБА, ПРИ КОТОРОМ БЕРЕТСЯ ПЕРЕДНЯЯ БРЮШНАЯ СТЕНКА ДВУМЯ РУКАМИ В ПРОДОЛЬНОЮ СКЛАДКУ ПОСЛЕ БЕРЕЖНОГО МАССАЖА МАТКИ И ПРЕДЛАГАЕТСЯ РОЖЕНИЦЕ ПОТУЖИТЬСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + Абуладзе
 - Гентер
 - Альфельд
 - Якобс
- 050 В ПЕРВУЮ МИНУТУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПЛОДА В САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- + введение окситоцина (окситоцина)
 - пальпация матки
 - пережатие пуповины
 - массаж матки
- 051 ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ
ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В _____ ЧАС
(А)
- + 1
 - 2
 - 3
 - 4
- 052 ПЕРЕЖАТИЕ ПУПОВИНЫ В САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДАХ
ВЫПОЛНЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ОДНУ МИНУТУ ПОСЛЕ
- + рождения ребенка
 - рождения последа
 - отклонения матки вправо
 - удлинения отрезка пуповины
- 053 ВЫДЕЛЕНИЕ ПОСЛЕДА В САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДАХ ДОЛЖНО
ВЫПОЛНИТЬСЯ ДО 30-Й МИНУТЫ ОТ МОМЕНТА
- + рождения ребенка
 - рождения плечиков
 - прорезывания головки
 - появления потуг
- 054 ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ОБРАБОТКИ ПУПОВИНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ
ЗАЖИМЫ КОХЕРА В КОЛИЧЕСТВЕ
- + 3
 - 2
 - 1
 - 4
- 055 ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРИЗНАКА КЮСТНЕРА-ЧУКАЛОВА ПРИМЕНЯЕТСЯ
- + надавливание ребром ладони над лоном
 - надавливание ребром ладони над дном матки
 - ручное обследование полости матки
 - ручное отделение последа
- 056 АВТОРОМ ПРИЗНАКА ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ, ПРИ КОТОРОМ
НАБЛЮДАЕТСЯ УДЛИНЕНИЕ НАРУЖНОГО ОТРЕЗКА ПУПОВИНЫ
ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ЗАЖИМА, ЯВЛЯЕТСЯ
- + Альфельд
 - Снегирев
 - Довженко
 - Шредер
- 057 АВТОРОМ ПРИЗНАКА ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ, ПРИ КОТОРОМ
НАБЛЮДАЮТ ЗА ВТЯЖЕНИЕМ УДЛИНИВШЕГОСЯ ОТРЕЗКА
ПУПОВИНЫ ПОСЛЕ ПОТУГИ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + Клейн

- Пискачек
 - Снегирев
 - Гентер
- 058 В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА У РОДИЛЬНИЦЫ ИЗМЕРЯЕТСЯ _____ РАЗ В СУТКИ
- + 2
 - 4
 - 6
 - 3
- 059 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ
- + от 6-ти месяцев до 2-х лет
 - от 6-ти месяцев до 3-х лет
 - от 3-х до 6-ти месяцев
 - от 1-го до 3-х месяцев
- 060 ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРИЗНАКА ШРЕДЕРА УЧИТЫВАЕТСЯ СОСТОЯНИЕ
- + матки
 - плаценты
 - новорожденного
 - пуповины
- 061 ПРИ СПОСОБЕ КРЕДЕ-ЛАЗАРЕВИЧА ПРОИЗВОДИТСЯ
- + сдавление матки
 - удаление матки
 - сдавление нижней конечности
 - пересечение пуповины
- 062 ПАЛАТЫ ПОСЛЕРОДОВОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С РАЗДЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЗАПОЛНЯЮТСЯ С ЦИКЛИЧНОСТЬЮ ___ СУТОК
- + 3
 - 4
 - 5
 - 6
- 063 ПАЛАТЫ ПОСЛЕРОДОВОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С СОВМЕСТНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ЗАПОЛНЯЮТСЯ С ЦИКЛИЧНОСТЬЮ ___ СУТКИ (СУТОК)
- + 1
 - 2
 - 3
 - 4
- 064 РЕГУЛЯРНЫЕ СХВАТКИ ЧЕРЕЗ 10 МИНУТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ПЕРИОДА САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ
- + начала первого
 - середины первого
 - конца первого

- начала второго
- 065 ИНТЕРВАЛ ПЕРИОДА САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ, В КОТОРОМ АКУШЕРКА ПЕРИОДИЧЕСКИ НАБЛЮДАЕТ ЗА РОЖЕНИЦЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
- + началом первого
 - концом первого
 - концом третьего
 - началом третьего
- 066 ЗАПИСИ ДНЕВНИКОВ В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ВЕДУТСЯ КАЖДЫЕ ____ ЧАС (ЧАСА, ЧАСОВ)
- + 3
 - 5
 - 6
 - 1
- 067 ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ОПОРОЖНЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ КОНТРОЛИРУЕТСЯ 1 РАЗ В ____ ЧАС (А)
- + 1
 - 2
 - 3
 - 4
- 068 ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ПОСЛЕ КАЖДОЙ ПОТУГИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ
- + выслушивание сердцебиения плода
 - катетеризацию мочевого пузыря
 - исследование частоты дыхания
 - измерение температуры тела
- 069 ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
- + 140
 - 130
 - 120
 - 110
- 070 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДОРОДОВОГО ОТПУСКА СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
- + 70
 - 80
 - 90
 - 100
- 071 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
- + 70
 - 90

- 140
 - 110
- 072 ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ СО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ____ НЕДЕЛЬ (И)
- + 28
 - 20
 - 30
 - 34
- 073 ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
- + 194
 - 140
 - 120
 - 110
- 074 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДОРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
- + 84
 - 110
 - 120
 - 140
- 075 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
- + 110
 - 120
 - 130
 - 140
- 076 ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕРОДОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ОКСИТОЦИНА ПРОВОДИТСЯ В ПЕРВУЮ МИНУТУ ПОСЛЕ
- + рождения плода
 - рождения последа
 - осмотра последа
 - пальпации матки
- 077 ДЛЯ РАННЕГО ВЗЯТИЯ НА УЧЕТ ПО БЕРЕМЕННОСТИ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ДО ____ НЕДЕЛЬ
- + 12
 - 13
 - 16
 - 20
- 078 МИНИМУМ ОБЩЕГО ЧИСЛА ПОСЕЩЕНИЙ БЕРЕМЕННОЙ ВРАЧА АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ

- БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ
- + 5
 - 6
 - 4
 - 3
- 079 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ
БЕРЕМЕННОСТИ ОТ ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ
СОСТАВЛЯЕТ ____ ДНЕЙ
- + 280
 - 220
 - 200
 - 180
- 080 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ
БЕРЕМЕННОСТИ ОТ ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ
СОСТАВЛЯЕТ ____ ЛУННЫХ МЕСЯЦЕВ
- + 10
 - 11
 - 12
 - 13
- 081 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ
БЕРЕМЕННОСТИ ОТ ПЕРВОГО ДНЯ ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ
СОСТАВЛЯЕТ ____ КАЛЕНДАРНЫХ МЕСЯЦЕВ
- + 9
 - 10
 - 11
 - 12
- 082 ОПТИМАЛЬНАЯ КРАТНОСТЬ ПРИЕМА ПИЩИ ВО ВТОРОЙ
ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____ РАЗ В ДЕНЬ
- + 5-6
 - 7-8
 - 1-2
 - 9-10
- 083 ПЕРИОД ПЕРВОГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ДО
____ НЕДЕЛЬ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО
- + 13
 - 14
 - 28
 - 29
- 084 ПЕРИОД ВТОРОГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ____
НЕДЕЛЬ (И)
- + 14-28
 - 14-30
 - 29-40
 - 30-34

- 085 ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРОВОПОТЕРЯ В РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ МЛ
- + 500
 - 800
 - 850
 - 900
- 086 СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДАХ СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕД.
- + 37-41
 - 37-43
 - 35-37
 - 34-37
- 087 ПЕРИОД ТРЕТЬЕГО ТРИМЕСТРА БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ НЕДЕЛЬ
- + 29-40
 - 14-28
 - 20-29
 - 25-29
- 088 ПЕРИОД РОДОВ ОТ МОМЕНТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РЕГУЛЯРНЫХ СХВАТОК ДО ПОЛНОГО РАСКРЫТИЯ МАТОЧНОГО ЗЕВА ЯВЛЯЕТСЯ
- + первым
 - вторым
 - третьим
 - ранним послеродовым
- 089 ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ ПЛОДА НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА
- + полного открытия маточного зева
 - отхождения околоплодных вод
 - появления потуг
 - сгибания головки плода
- 090 ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ИЗГНАНИЯ У ПЕРВОРОДЯЩИХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ ДО ____ ЧАС (ЧАСА, ЧАСОВ)
- + 1
 - 2
 - 4
 - 5
- 091 ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ
- + рождения плода
 - рождения последа
 - отхождения околоплодных вод
 - полного открытия маточного зева
- 092 В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РОДИЛЬНИЦЕЙ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ДЛИТСЯ ____ ЧАС (ЧАСА)
- + 2
 - 4

- 1
 - 3
- 093 В ПОЗДНЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РОДИЛЬНИЦЕЙ ДЛИТСЯ ____ НЕДЕЛЬ (И)
- + 6
 - 10
 - 4
 - 12
- 094 В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ ЗА РОЖЕНИЦЕЙ НАБЛЮДАЮТ КАЖДЫЕ ____ МИН
- + 15-30
 - 30-40
 - 50-60
 - 60-90
- 095 ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕДОВОГО ПЕРИОДА САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ ДО ____ МИН
- + 30
 - 40
 - 50
 - 60
- 096 ПОСЛЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ РАННЯЯ ВЫПИСКА МАТЕРИ С НОВОРОЖДЕННЫМ ИЗ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ВОЗМОЖНА НА ____ Й ДЕНЬ
- + 3
 - 5
 - 6
 - 7
- 097 ОСНОВОЙ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ МЕТОДА ЛАКТАЦИОННОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ
- + блокада овуляции
 - гибель сперматозоидов
 - стимуляция овуляции
 - подавление лактации
- 098 ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА ЛАКТАЦИОННОЙ АМЕНОРЕИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ДНЕВНОГО КОРМЛЕНИЯ РЕБЕНКА ГРУДЬЮ КАЖДЫЕ ____ ЧАС (А)
- + 3-4
 - 1-2
 - 2-3
 - 0-1
- 099 УСЛОВИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА ЛАКТАЦИОННОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ РЕБЕНКА ДО ____ МЕС.
- + 6
 - 7
 - 8

- 9
- 100 СТЕРИЛЬНАЯ ПЕЛЕНКА, КОТОРОЙ ОБТИРАЮТ РЕБЕНКА СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ, ДОЛЖНА БЫТЬ
 - + теплой сухой
 - прохладной сухой
 - теплой влажной
 - прохладной влажной
- 101 ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПОСЛЕДА ПАЦИЕНТКА НАЗЫВАЕТСЯ
 - + родильницей
 - роженицей
 - беременной
 - родственницей
- 102 ЦЕЛЬЮ ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ В РОДАХ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
 - + профилактика родового травматизма
 - профилактика артериальной гипертензии
 - укорочение второго периода
 - стимуляция родовой деятельности
- 103 ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ОПТИМАЛЬНЫМ ВРЕМЕНЕМ ДЛЯ ПРИКЛАДЫВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ МАТЕРИ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРВЫЕ _____ МИН
 - + 30
 - 60
 - 90
 - 120

Составители программы

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

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