

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-
ЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«07» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

на тему: «АУДИТ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

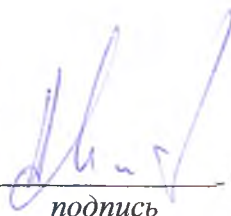
Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «**АУДИТ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ**» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «**АУДИТ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ**» одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3 ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ

Протокол № 18 от «22» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____



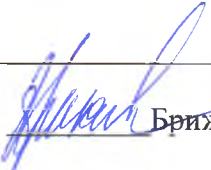
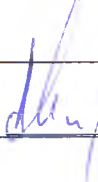
Михельсон А.Ф.

подпись

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «АУДИТ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ»

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>23</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>23</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>22</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>22</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Михельсон А.Ф.

(срок обучения 36 академических часа)

[illegible]

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Акушерство и гинекология» на тему: «**АУДИТ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ**» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Актуальность программы «Акушерство и гинекология» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов. Специалистам акушерско-гинекологической службы необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"» от 01.11.2012 года и Федеральному закону Российской Федерации №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- основ государственной политики и законодательства в области охраны репродуктивного здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни; основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях репродуктивного здоровья женского населения различных возрастных групп;
- порядков оказания и стандартов амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи;
- анатомии и физиологии внутренних половых органов вне и во время беременности, родов и послеродового периода;
- этиологии, патогенеза, классификации, стандартов профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний;
- особенностей физиологического течения беременности, родов и послеродового периода;
- принципов оказания специализированной медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- принципов и основ проведения медицинской реабилитации после перенесенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний и операций;
- принципов сохранения женского репродуктивного здоровья и планирования семьи;
- правил оформления медицинской документации в амбулаторном и стационарном звене акушерско-гинекологической помощи;

Сформировать умения:

- проведения дифференциальной диагностики в акушерстве и гинекологии;
- выполнения диагностических манипуляций, гинекологических операций, результатов гистологических исследований биоптатов и соскобов, бактериологических посевов;
- провести физиологические роды при головном предлежании плода;
- своевременно распознать и провести роды при разгибательных предлежаниях плода, тазовом предлежании, крупном плоде и многоплодной беременности;
- выявить признаки осложненного течения беременности, родов и послеродового периода и провести все необходимые мероприятия по их коррекции;
- проведения лекарственной терапии гинекологических заболеваний и осложнений беременности и родов;
- организации профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности в акушерстве и гинекологии;
- самостоятельно проводить и организовывать проведение диагностических, лечебных, реабилитационных процедур и эвакуационных мероприятий у беременных, рожениц и родильниц

- решить вопрос о временной нетрудоспособности пациентки и оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

Сформировать навыки:

- опроса, общего и специального физикального обследования гинекологических больных;
- владения алгоритмом лабораторного и инструментального обследования гинекологических больных при различных заболеваниях и патологических состояниях;
- установления и подтверждения диагноза у пациенток акушерского профиля на основании сбора анамнеза, клинического обследования и результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования;
- составления прогноза течения и определения исходов беременности и родов;
- выявления факторов риска развития различной акушерской и гинекологической патологии, организации проведения мер профилактики;
- ведения физиологических и патологических родов (тазовое предлежание, разгибание головки, асинклитические вставления, роды при крупном плоде, при переношенной, при многоплодной беременности, при задержке роста плода, при рубце на матке);
- проведения общего и специальных методов обследования и манипуляций в акушерстве и гинекологии;
- ведения медицинской документации в акушерстве и гинекологии.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебного модуля: «Специальные дисциплины»
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс - ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного про-

цесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** сохранение здоровья, профилактика, диагностика и лечение гинекологических болезней и акушерских осложнений с целью обеспечения качества жизни, физиологического функционирования органов репродуктивной системы в различные возрастные периоды жизни женщины, рождения полноценного потомства.

- **обобщенные трудовые функции:** оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- **трудовые функции:**

A/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях;

A/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в условиях дневного стационара;

A/02.77 Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара;

A/03.77 Оказание скорой специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам с заболеваниями вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- **вид программы:** практико-ориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** врач акушер-гинеколог

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный № 34426).

² Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (подготовлен Минтрудом России 16.12. 2015).

компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога.

Характеристика компетенций<1>врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК6);

Реабилитационная деятельность:

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

5.2.Объем программы: 36 академических часа.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с элементами дистанционного, электронного и симуляционного обучения	6	6	1 неделя, 36 часов

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции

Массивные кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде. Неотложная помощь и реанимация в акушерстве	A/02.77 Оказание специализированной акушерско-гинекологической помощи подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара	Женский таз. Акушерский фантом имитации родов О.В. Модель таза во время беременности. Имитатор родов с родовым механизмом NOELLE.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена.	Определение открытия шейки матки (Интерпретация результатов оценки состояния беременной и плода (клинические, УЗИ, доплерометрия, КТГ). Освоение техники принятия родов при различном положении плода при головном предлежании и при тазовом предлежании. Умение ведения партограммы, демедикализация, выбор тактики ведения третьего периода. Наружный массаж матки у родильницы. Наружные приемы выделения последа (Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича). Определение факторов риска кровотечения в родах. Оценка объема и степени тяжести кровопотери Профилактика кровотечения в III и раннем послеродовом периодах. Операция ручного отделения плаценты и обследования стенок полости матки. Алгоритм оказания помощи при акушерских кровотечениях. Хирургические методы лечения акушерских кровотечений Меры профилактики кровотечения; порядок оказания помощи при акушерских кровотечениях;
---	---	--	--	---

				порядок оказания помощи при преэклампсии/эклампсии.
--	--	--	--	---

5. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология»

на тему: «АУДИТ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ»

(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
	Модуль 1 «Аудит критических акушерских состояний»	34	18	12	4		6	
1.	Организация медицинской помощи при критических акушерских состояниях	4	3		1			ПК
1.1	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации	1			1			ТК
1.2	Уровни и этапность оказания медицинской помощи при критических акушерских состояниях. Маршрутизация пациенток группы высокого риска.	1	1					ТК
1.3	Критерии отбора и определение критических акушерских состояний для проведения аудита	1	1					ТК
1.4	Методология проведения аудита критических акушерских состояний	1	1					ТК
2.	Нозологические причины критических акушерских состояний	8	2	4	2			ПК
2.1	Массивные кровотечения во время беременности	2	1	1		1		ТК

	ности, в родах и в послеродовом периоде							
2.2	Тяжелая преэклампсия, эклампсия	2	1	1		1		ТК
2.3	Акушерский сепсис	1		1				ТК
2.4	Непрямые причины критических акушерских состояний	1			1			ТК
2.5	Эктопическая беременность	1		1				ТК
2.6	Синдром полиорганной недостаточности после критических акушерских состояний	1			1			ТК
3.	Конфиденциальные расследования случаев материнских смертей и едва не умерших пациенток	3	1	1	1			ПК
3.1	Понятие конфиденциального расследования критических акушерских состояний	1	1					ТК
3.2	Этапность проведения конфиденциального расследования материнских смертей	1			1			ТК
3.3	Этапность проведения конфиденциального расследования случаев едва не умерших пациенток	1		1				ТК
4.	Этапы аудита критических акушерских состояний	15	9	6			6	ПК
4.1	Этапы сессии аудита при массивных акушерских кровотечениях	1	1					ТК
4.2	Этапы сессии аудита при тяжелой преэклампсии и эклампсии	1	1					ТК
4.3	Этапы сессии аудита при акушерском сепсисе	1		1				ТК
4.4	Этапы сессии аудита при эктопической беременности	1	1					ТК
4.5	Этапы сессии аудита при непрямах причинах критических акушерских состояний	1		1				ТК
4.6	Неотложная помощь и	10	6	4		4	6	ТК

	реанимация в акушерстве и гинекологии							
5.	Реабилитация женщин, выживших после критических акушерских состояний	4	3	1				ПК
5.1	Репродуктивное здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	1		1				ТК
5.2	Соматическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	1	1					ТК
5.3	Психологическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	1	1					ТК
5.4	Алгоритм лечебно-оздоровительных мероприятий для пациенток, переживших критические акушерские состояния	1	1					ТК
	Итоговая аттестация	2						Экзамен
	Итого	36						

ПЗ - практические занятия,

СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц
	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

**8. Рабочие программы учебных модулей
«АУДИТ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ»**

Код	Наименование разделов, тем
1.	Организация медицинской помощи при критических акушерских состояниях
1.1	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации
1.2	Уровни и этапность оказания медицинской помощи при критических акушерских состояниях. Маршрутизация пациенток группы высокого риска.
1.3	Критерии отбора и определение критических акушерских состояний для проведения аудита
1.4	Методология проведения аудита критических акушерских состояний
2.	Нозологические причины критических акушерских состояний
2.1	Массивные кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде
2.2	Тяжелая преэклампсия, эклампсия
2.3	Акушерский сепсис
2.4	Непрямые причины критических акушерских состояний
2.5	Эктопическая беременность
2.6	Синдром полиорганной недостаточности после критических акушерских состояний
3.	Конфиденциальные расследования случаев материнских смертей и едва не умерших пациенток
3.1	Понятие конфиденциального расследования критических акушерских состояний
3.2	Этапность проведения конфиденциального расследования материнских смертей
3.3	Этапность проведения конфиденциального расследования случаев едва не умерших пациенток
4.	Этапы аудита критических акушерских состояний
4.1	Этапы сессии аудита при массивных акушерских кровотечениях
4.2	Этапы сессии аудита при тяжелой преэклампсии и эклампсии
4.3	Этапы сессии аудита при акушерском сепсисе
4.4	Этапы сессии аудита при эктопической беременности
4.5	Этапы сессии аудита при непрямых причинах критических акушерских состояний
4.6	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии
5.	Реабилитация женщин, выживших после критических акушерских состояний
5.1	Репродуктивное здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний
5.2	Соматическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний
5.3	Психологическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний
5.4	Алгоритм лечебно-оздоровительных мероприятий для пациенток, переживших критические акушерские состояния

8. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Содержание лекции (указываются соответствующие коды)
1.	Уровни и этапность оказания медицинской помощи при критических акушерских состояниях. Маршрутизация пациенток группы высокого риска.	1.2
2.	Критерии отбора и определение критических акушерских состояний для проведения аудита	1.3
3.	Методология проведения аудита критических акушерских состояний	1.4
4.	Массивные кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде	2.1
5.	Тяжелая преэклампсия, эклампсия	2.2
6.	Понятие конфиденциального расследования критических акушерских состояний	3.1
7.	Этапы сессии аудита при массивных акушерских кровотечениях	4.1
8.	Этапы сессии аудита при тяжелой преэклампсии и эклампсии	4.2
9.	Этапы сессии аудита при эктопической беременности	4.4
10.	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	4.6
11.	Соматическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	5.2
12.	Психологическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	5.3
13.	Алгоритм лечебно-оздоровительных мероприятий для пациенток, переживших критические акушерские состояния	5.4

Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Содержание семинара (указываются соответствующие коды)
1	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Феде-	1.1

	рации	
2	Непрямые причины критических акушерских состояний	2.4
3	Синдром полиорганной недостаточности после критических акушерских состояний	2.6
4	Этапность проведения конфиденциального расследования случаев едва не умерших пациенток	3.3

Тематика практических занятий

N	Тема семинара	Содержание практических занятий (указываются соответствующие коды)
1	Массивные кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде (обучающий симуляционный курс)	2.1
2	Тяжелая преэклампсия, эклампсия (обучающий симуляционный курс)	2.2
3	Акушерский сепсис	2.3
4	Эктопическая беременность	2.5
5	Этапность проведения конфиденциального расследования материнских смертей	3.2
6	Этапы сессии аудита при акушерском сепсисе	4.3
7	Этапы сессии аудита при непрямых причинах критических акушерских состояний	4.5
8	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии (обучающий симуляционный курс)	4.6
9	Репродуктивное здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	5.1

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

N	Тема лекции	Содержание лекции (указываются соответствующие коды)	
	Уровни и этапность оказания медицинской помощи при критических акушерских состояниях. Маршрутизация пациенток группы	1.2	1

	высокого риска.		
2.	Критерии отбора и определение критических акушерских состояний для проведения аудита	1.3	1
3.	Методология проведения аудита критических акушерских состояний	1.4	1
4.	Массивные кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде	2.1	1
5.	Тяжелая преэклампсия, эклампсия	2.2	1
6.	Понятие конфиденциального расследования критических акушерских состояний	3.1	1
7.	Этапы сессии аудита при массивных акушерских кровотечениях	4.1	1
8.	Этапы сессии аудита при тяжелой преэклампсии и эклампсии	4.2	1
9.	Этапы сессии аудита при эктопической беременности	4.4	1
10.	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	4.6	6
11.	Соматическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	5.2	1
12.	Психологическое здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	5.3	1
13.	Алгоритм лечебно-оздоровительных мероприятий для пациенток, переживших критические акушерские состояния	5.4	1
	Всего		18

Тематика семинарских занятий

N	Тема семинара	Содержание семинара (указываются соответствующие коды)	
1	Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации	1.1	1
2	Непрямые причины критических акушерских состояний	2.4	1
3	Синдром полиорганной недостаточности после критических акушерских состояний	2.6	1

4	Этапность проведения конфиденциального расследования случаев едва не умерших пациенток	3.3	1
	Всего		4

Тематика практических занятий

N	Тема семинара	Содержание практических занятий (указываются соответствующие коды)	
1	Массивные кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде (обучающий симуляционный курс)	2.1	1
2	Тяжелая преэклампсия, эклампсия (обучающий симуляционный курс)	2.2	1
3	Акушерский сепсис	2.3	1
4	Эктопическая беременность	2.5	1
5	Этапность проведения конфиденциального расследования материнских смертей	3.2	1
6	Этапы сессии аудита при акушерском сепсисе	4.3	1
7	Этапы сессии аудита при непрямых причинах критических акушерских состояний	4.5	1
8	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии (обучающий симуляционный курс)	4.6	4
9	Репродуктивное здоровье пациенток в отдаленном периоде после критических акушерских состояний	5.1	1
	Всего		12

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Критические акушерские состояния – определение, нозология.
2. Дефиниции случая материнской смерти. Динамика показателя материнской смертности в мире.
3. Дефиниции случая «едва не умерших». Зарубежный и отечественный опыт конфиденциальных расследований случаев «едва не умерших» пациенток.
4. Факторы риска развития критических акушерских состояний.
5. Парное изучение критических акушерских состояний с различным исходом. Преимущества метода.
6. Акушерские причины в порядке их значимости по развитию критических состояний в акушерстве. Группы риска по развитию критических акушерских состояний.
7. Причины акушерских кровотечений в раннем послеродовом периоде в порядке их значимости по развитию массивных кровотечений.
8. Группы риска по гипотоническому кровотечению.
9. Методы определения объема кровопотери.
10. Этапность оказания медицинской помощи в зависимости от объема кровопотери как профилактики массивной кровопотери.
11. Стадии геморрагического шока. Принципы интенсивной терапии.
12. Последствия перенесенного геморрагического шока у «едва не умерших» пациенток.
13. Алгоритм лечебных мероприятий при тяжелой преэклампсии, эклампсии.
14. Принципы магнезиальной терапии при тяжелой преэклампсии.
15. Показания к оперативному родоразрешению. Последовательность выполнения оперативных вмешательств.
16. Отдаленные последствия перенесенной преэклампсии/эклампсии у «едва не умерших» пациенток.
17. HELLP – синдром. Диагностика, неотложная помощь.
18. Прогнозирование риска развития преэклампсии. Критерии диагностики преэклампсии.
19. Эклампсия. Профилактика. Диагностика. Экстренные лечебные мероприятия.
20. Формы акушерского сепсиса. Факторы риска.
21. Лабораторные и инструментальные методы диагностики акушерского сепсиса.
22. Алгоритм лечебной тактики при различных формах акушерского сепсиса. Профилактика послеродовых гнойно-воспалительных осложнений в акушерстве.
23. Нозологическая структура не прямых причин критических акушерских состояний.
24. Эктопическая беременность. Алгоритм диагностики. Лечебная тактика.
25. Интенсивная терапия и анестезия при эктопической беременности. Мероприятия догоспитального и стационарного этапов.
26. Медицинская эвакуация беременных и родильниц. Показания для госпитализации беременных и рожениц в отделения стационара III уровня.
27. Подходы к аудиту критических акушерских состояний.
28. Мировой опыт аудита критических акушерских состояний.
29. Динамика показателя материнской смертности в мире.
30. Отечественный опыт аудита критических акушерских состояний.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога

1. Перечислите методики и укажите способы оценки кровопотери при гипотоническом послеродовом кровотечении.
2. Проведите дифференциальную диагностику тяжелой преэклампсии и HELLP-синдрома.
3. Дайте описание клинических критериев критического акушерского состояния.
4. Дайте описание лабораторных критериев критического акушерского состояния.
5. Перечислите состав и укажите объем инфузионно-трансфузионной и заместительной терапии при акушерском геморрагическом шоке.
6. Проведите дифференциальную диагностику острой жировой дистрофии печени при беременности и HELLP-синдромом.

7. Перечислите последовательность консервативных мероприятий при гипотоническом маточном кровотечении в раннем послеродовом периоде.
8. Перечислите последовательность оперативных вмешательств при гипотоническом маточном кровотечении в раннем послеродовом периоде.
9. Перечислите последовательность мероприятий при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты.
10. Перечислите последовательность мероприятий при приступе эклампсии.
11. Перечислите факторы риска аспирационного пневмонита при экстренном родоразрешении и неотложные мероприятия.
12. Перечислите антибактериальные препараты первой линии, применяемые при септическом шоке в акушерстве.
13. Перечислите показания для экстирпации матки при сепсисе в послеродовом периоде.
14. Представьте алгоритм диагностических мероприятий при подозрении на эктопическую беременность.
15. Представьте формулу расчета общего и интенсивных показателей материнской смертности.

13.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаще в сроке беременности:

- а) 11-12 недель
- б) 9-10 недель
- в) 7-8 недель
- г) 4-6 недель
- д) все перечисленное неверно

Ответ: г

2. Беременность, локализуемая в интерстициальной части трубы, прерывается чаще всего в сроке беременности:

- а) 1-2 недели
- б) 3-4 недели
- в) 5-6 недель
- г) 7-8 недель
- д) все перечисленное неверно

Ответ: а

3. У больной диагностирована прогрессирующая внематочная беременность. Показано:

- а) консервативное противовоспалительное лечение
- б) операция
- в) гемотрансфузия
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Ответ: б

4. При тяжелом состоянии больной с прервавшейся трубной беременностью показано: а) немедленное переливание крови

- б) безотлагательное удаление источника кровотечения (беременной трубы)
- в) надежный гемостаз
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Ответ: г

5. Реабилитация больных, оперированных по поводу внематочной беременности, включает:

- а) электрофорез лекарственных средств

- б) ультразвуковую терапию
- в) гормональную терапию
- г) верно а) и б)
- д) все перечисленное Ответ: д

Ответ: б

6. Клинические признаки перитонита:

- а) вздутие живота
- б) парез кишечника
- в) прогрессирующая тахикардия
- г) все перечисленные
- д) ни один из перечисленных

Ответ: г

7. Предлежание плаценты в первом периоде родов следует дифференцировать

- а) с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты б) с разрывом матки
- в) с разрывом варикозно-расширенного узла влагалища
- г) правильно а) и б)
- д) со всем перечисленным

Ответ: д

8. Особенностью кровотечения при предлежании плаценты является а) болезненность матки при пальпации

- б) наружного кровотечения может и не быть
- в) имеются признаки внутрибрюшного кровотечения
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Ответ: д

9. При неполном предлежании плаценты, значительном кровотечении из родовых путей и открытии маточного зева на 5-6 см Родоразрешение показано

- а) путем кесарева сечения
- б) через естественные родовые пути с гемотрансфузией и родостимуляцией
- в) через естественные родовые пути с ранней амниотомией и без родостимуляции г) произвести поворот на ножку плода

Ответ: а

10. Реакция организма роженицы на кровопотерю, как правило, заключается

- а) в уменьшении венозного возврата крови к сердцу
- б) в снижении сердечного выброса
- в) в максимальной стимуляции симпатико-адреналовой системы
- г) во всем перечисленном
- д) ни в чем из перечисленного

Ответ: г

11. При компенсированной кровопотере, как правило, происходит

- а) генерализованный спазм сосудов
- б) непродолжительная гипертензия
- в) снижение диуреза
- г) повышение общего периферического сосудистого сопротивления
- д) все перечисленное

Ответ: д

003. Централизация кровообращения, являясь компенсаторной реакцией на кровопотерю в родах, вызывает в организме

- а) перераспределение крови
- б) сохранение кровоснабжения жизненно важных органов (мозг, сердце, легкие, печень, почки)

в) поддерживает АД на уровне выше критического г) правильно а) и б)

д) верно все перечисленное

Ответ: д

12. Геморрагический шок – это

а) срыв защитно-приспособительных механизмов в ответ на кровопотерю

б) несоответствие емкости сосудистого русла объему циркулирующей крови в результате кровопотери

в) экстремальное состояние организма

г) кризис гемодинамики и микроциркуляции д) все перечисленное

Ответ: д

13. При геморрагическом шоке происходит

а) резкая активация фибринолиза

б) потребление тромбоцитов, фибриногена и других прокоагулянтов

в) все перечисленное

г) ничего из перечисленного

Ответ: в

14. Основная функция тромбоцитарного звена системы гемостаза заключается в следующем

а) поддержание нормальной структуры и функции стенок микрососудов

б) образование в поврежденном сосуде первичной тромбоцитарной пробки в) поддержание спазма поврежденного сосуда

г) правильно а) и б)

д) верно все перечисленное

Ответ: д

15. Основными звеньями внутреннего пути свертывания крови являются

а) образование комплекса между тканевым тромбопластином и фактором VII, который в присутствии ионов кальция активирует фактор X

б) начало общего пути свертывания крови с момента активации фактора X

в) в конечном итоге – превращение фибриногена в фибрин (в присутствии тромбина) г) все перечисленные

д) ничего из перечисленного

Ответ: д

10. ЛИТЕРАТУРА К УЧЕБНОМУ МОДУЛЮ

рекомендуемая основная литература:

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)	Кол-во эк- земпляров в библио- теке
	2	3
1.	Савельева Г.М. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1080 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	2 экз
2.	Савельева Г.М. Гинекология : национальное руководство / гл. ред.: Г.М. Савельева, Г.Т. Сухих, В.Н. Серов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1006 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	2 экз

рекомендуемая дополнительная литература:

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)	Кол-во эк- земпляров в библио-
----------	---	--------------------------------------

		теке
1	Серов В.Н., Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	ЭР
2	Омаров С.-М. А., Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	ЭР
3.	Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	ЭР
4.	Отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства во время беременности, родов и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия : учебно-методическое пособие для врачей слушателей циклов сертификационного и тематического усовершенствования, клин. ординаторов по спец. акушерство и гинекология / под общ. ред. А.Ф. Михельсона ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. акушерства и гинекологии №3 ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 68 с.	1 экз
5.	Кровотечения в акушерстве : методическое пособие для курсантов сертификационных и темат. циклов по спец. акушерство и гинекология / сост.: А.Ф. Михельсон, Е.Ю. Лебеденко, Т.Е. Феоктистова [и др.] ; под общ. ред. А.Ф. Михельсона ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. акушерства и гинекологии №3 ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2016. - 81с.	1 экз.
6.	Айламазян Э.К., Акушерство [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	ЭР
7.	Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии : руководство для врачей / под ред. Э.К. Айламазяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 314 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача»	2 экз.

Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate [Electronic resource] : БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа: www.uptodate.com	Доступ неограничен
4.	Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки

7.	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Web of Science [Electronic resource] / Clarivate Analytics. - Режим доступа: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO [Electronic resource] / EBSCO. – Режим доступа: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection [Electronic resource] / Elsevier. – Режим доступа: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ→удалённо. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства Springer Nature [Electronic resource]. - Режим доступа: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library [Electronic resource] / John Wiley & Sons. http://onlinelibrary.wiley.com . - Режим доступа: по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://window.edu.ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.edu.ru/index.php [	Открытый доступ
15.	ENVOC.RU English vocabulary [Электронный ресурс]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - Режим доступа: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	Словари онлайн [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
17.	WordReference.com [Электронный ресурс]: онлайн-словари языковых словари. - Режим доступа: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
18.	История.РФ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://histrf.ru/	Открытый доступ
19.	Юридическая Россия [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. - Режим доступа: http://www.law.edu.ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
20.	Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
21.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru .	Открытый доступ
22.	Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ .	Открытый доступ
23.	Free Medical Journals [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://freemedicaljournals.com .	Открытый доступ
24.	Free Medical Books [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.freebooks4doctors.com/ .	Открытый доступ
25.	Internet Scientific Publication [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.ispub.com .	Открытый доступ
26.	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон. биб-ка. - Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ .	Открытый доступ
27.	Архив научных журналов [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: http://archive.neicon.ru/xmlui/ .	Открытый доступ
28.	Журналы открытого доступа на русском языке [Электронный ресурс] / платформа ElPub НЭИКОН. – Режим доступа: http://elpub.ru/elpub-journals .	Открытый доступ
29.	Медицинский Вестник Юга России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ .	Открытый доступ

30.	Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://who.int/ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
31.	Evrika.ru [Электронный ресурс]: информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: http://www.evrika.ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
32.	Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
33.	Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - Режим доступа: http://www.univadis.ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
34.	DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: http://doctorspb.ru/ [7.02.2019].	Открытый доступ
35.	Современные проблемы науки и образования [Электронный журнал]. - Режим доступа: http://www.science-education.ru/ru/issue/index .	Открытый доступ
36.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ