ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

" Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве "
по основной специальности: Акушерское дело

Трудоемкость: 36 часов **Форма освоения:** очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону 2022 Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации " Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве " обсуждена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры акушерства и гинекологии № 3 от 16 февраля 2022г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю.

полпись

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

- 1. Карахалис Людмила Юрьевна, д.м.н, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
- 2. Курочка Марина Петровна, д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации "Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве "

срок освоения 36 академических часов

| СОГЛАСОВАНО | | |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Проректор по последипломному образованию | « <u>16</u> » 03 | 2021 г Березина З.И. |
| Декан факультета повышения ква- лификации и профессиональной переподготовки специалистов | «16 » W | _2012г. Бадальянц Д.А. |
| Начальник управления организа- ции непрерывного образования | «16 » Os | 2022 г. Серасимова О.В. |
| Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 | « <u>16</u> » <u>0å</u> | 2021 г. Соведенко Е.Ю. |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве " (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю.

| NoNo | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, звание | Занимаемая должность | Место работы | | |
|------|---|--|--|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| 1. | Лебеденко Елизавета Юрьевна | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | | |
| 2. | Феоктистова Татьяна Евгеньевна | Реоктистова Татьяна К.м.н., Доцент кафедры | | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | | |
| 3. | Гайда Оксана Владимировна | К.м.н. | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | | |
| 4. | Михельсон Артур Александрович | К.м.н., доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | | |
| 5. | Михельсон Александр Александрович | K.M.H. | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России | | |

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
- 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
- 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Акушерка (Акушер)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 13 января 2021 г. № 6н, регистрационный номер 1388.).
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 11 августа 2014 г. N 969 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 «Акушерское дело»
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – акушерское дело

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «акушерское дело», а именно углубление знаний и умений в области оказания медицинской помощи при неотложных состояний в акушерстве.

Вид профессиональной деятельности:

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь по профилю «акушерское дело»

Уровень квалификации: 6

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1 Связь Программы с профессиональным стандартом

| Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Акушерка (Акушер)» | | | | | |
|--|---|--------------------------|--|--|--|
| (утвержден приказом | (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 13 января 2021 г. № 6н, | | | | |
| | регистраци | онный номер 1388.) | | | |
| ОТФ | Трудовые функции | | | | |
| $OI\Phi$ | Код ТФ | Наименование ТФ | | | |
| А: Оказание медицинской | А/03.6 Оказание медицинской помощи пациентам во | | | | |
| помощи по профилю | время самопроизвольных неосложненных родов | | | | |
| «Акушерское дело» | | и в послеродовой период. | | | |

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

| пк | Описание компетенции | Код ТФ профстандарта |
|------|--|-------------------------|
| ПК-1 | готовность к оказанию медицинской | |
| | помощи при неотложных состояниях в | A/03.6 |
| | акушерстве. | |
| | должен знать: | |
| | Законодательство Российской | |
| | Федерации в сфере охраны здоровья, | |
| | нормативные правовые акты, | |
| | определяющие деятельность | |
| | медицинских организаций и | |
| | медицинских работников. | |
| | Порядки оказания медицинской | |
| | помощи, клинические рекомендации, | |
| | стандарты оказания медицинской | |
| | помощи по профилю "акушерство и | |
| | гинекология". | |
| | Правила подготовка пациентов к | |
| | медицинским вмешательствам. | |
| | Технологии забора биологического | |
| | материала для лабораторных | |
| | исследований. | |
| | Правила асептики и антисептики в | |
| | акушерстве. | |
| | Классификацию, причины и методы | |
| | профилактика и акушерских | |
| | кровотечений, методы измерения | |
| | кровопотери. | |
| | Клинические признаки состояний | |
| | беременных и родивших женщин, | |
| | требующих оказания медицинской | |
| | помощи в неотложной форме. | |
| | должен уметь: | |
| | Применять методы осмотров и | |
| | обследований рожениц, родильниц | |
| | (физикальное обследование, измерение артериального давления, | |
| | измерение артериального давления, пульсометрия | |
| | термометрия, антропометрия | |
| | (измерение роста, массы тела, | |
| | определение индекса массы тела),- | |
| | определение индекси массы тела/,- | |
| | активности матки (тонус, частота, | |

амплитуда, продолжительность), аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства, определение жизни и смерти плода, проведение катетеризации мочевого контроль опорожнения пузыря мочевого пузыря, пережатие отсечение пуповины, определение признаков отделения плаценты; приемы выделения последа; визуальный осмотр плаценты оболочек, пуповины; методы измерения кровопотери; оценка состояния родовых путей). Проводить забор биологического материала лабораторных для исследований. Выявлять клинические признаки состояний беременных, рожениц и родильниц, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

должен владеть:

Навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом медицинской стандартов оказания помощи.

1.5 Форма обучения

| График обучени | я Акад. часов | Дней | Общая продолжительность |
|----------------|---------------|----------|--------------------------------------|
| Форма обучения | в день | в неделю | программы, месяцев (дней, недель) |
| Очная | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

" Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве "

в объёме 36 часов

| | | | ** | 1 | - | | | B OOBCN | 100 | | | | | | | |
|------|-------------------------|------------------------|-----|---|----|-------|----|-----------------------|-----|----|---------|----|----------------|----------|-----------------------------|---------|
| | | | Час | | 1 | ом чи | 1 | | | | ом чис. | | 1 | Обучающи | | |
| NºNº | Наименование модулей | Всег о часо в | без | | ПЗ | C3 | СР | Часы с ДОТ и ЭО | | C3 | ПЗ | СР | Стажировк а | й | Соверше нствуем ые ПК | _ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 | Специальные диси | иплин | ы | | | | | | | | | | | | | |
| | Модуль 1 | 34 | 12 | | 12 | | | 22 | 18 | 4 | | | | | ПК-1 | ТК |
| | «Оказание | | | | | | | | | | | | | | | |
| | медицинской | | | | | | | | | | | | | | | |
| | помощи при | | | | | | | | | | | | | | | |
| | неотложных | | | | | | | | | | | | | | | |
| | состояниях в | | | | | | | | | | | | | | | |
| | акушерстве» | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Всего часов | 34 | | | | | | | | | | | | | | |
| | (специальные | | | | | | | | | | | | | | | |
| | дисциплины) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Итоговая | 2 | | | | | | | | | | | | | | экзамен |
| | аттестация | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Всего часов по | 36 | 12 | | 12 | | | 22 | 18 | 4 | | | | | | |
| | программе | | | | | | | | | | | | | | | |

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве»

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|------|---|
| 1.1. | Акушерские кровотечения. |
| 1.2 | Преэклампсия, эклампсия. |

2.4. Оценка качества освоения программы.

- 2.4.1. Форма итоговой аттестации.
- 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА). Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседования
- 2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца
- 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

| | Дескрипторы | | | | | |
|---------|----------------------------|--------------------------|-----------------|--|--|--|
| Отметк | | умение объяснять | логичность | | | |
| a | прочность знаний | сущность явлений, | И | | | |
| | прочность знании | процессов, делать выводы | последовательно | | | |
| | | | сть ответа | | | |
| отлично | прочность знаний, знание | высокое умение | высокая | | | |
| | основных процессов | объяснять сущность, | логичность и | | | |
| | изучаемой предметной | явлений, процессов, | последовательно | | | |
| | области, ответ отличается | событий, делать выводы и | сть ответа | | | |
| | глубиной и полнотой | обобщения, давать | | | | |
| | раскрытия темы; владением | аргументированные | | | | |
| | терминологическим | ответы, приводить | | | | |
| | аппаратом; логичностью и | примеры | | | | |
| | последовательностью ответа | | | | | |
| хорошо | прочные знания основных | умение объяснять | логичность | | | |
| | процессов изучаемой | сущность, явлений, | И | | | |
| | предметной области, | процессов, событий, | последовательно | | | |
| | отличается глубиной и | делать выводы и | сть ответа | | | |
| | полнотой раскрытия темы; | обобщения, давать | | | | |
| | владение терминологическим | аргументированные | | | | |
| | аппаратом; свободное | ответы, приводить | | | | |
| | владение монологической | примеры; однако | | | | |

| | | | , |
|-------------|--------------------------------|------------------------|-----------------|
| | речью, однако допускается | допускается одна - две | |
| | одна - две неточности в ответе | неточности в ответе | |
| удовлет | удовлетворительные | удовлетворительное | удовлетвори |
| ворительно | знания процессов изучаемой | умение давать | тельная |
| | предметной области, ответ, | аргументированные | логичность и |
| | отличающийся недостаточной | ответы и приводить | последовательно |
| | глубиной и полнотой | примеры; | сть ответа |
| | раскрытия темы; знанием | удовлетворительно | |
| | основных вопросов теории. | сформированные навыки | |
| | Допускается несколько | анализа явлений, | |
| | ошибок в содержании ответа | процессов. | |
| | | Допускается | |
| | | несколько ошибок в | |
| | | содержании ответа | |
| неудовл | слабое знание изучаемой | неумение давать | отсутствие |
| етворительн | предметной области, | аргументированные | логичности и |
| 0 | неглубокое раскрытие темы; | ответы | последовательно |
| | слабое знание основных | | сти ответа |
| | вопросов теории, слабые | | |
| | навыки анализа явлений, | | |
| | процессов. Допускаются | | |
| | серьезные ошибки в | | |
| | содержании ответа | | |

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

| Процент правильных ответов | Отметка |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

| NºNº | Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), | Этаж, кабинет |
|------|--|--------------------------------|
| | адрес | |
| 1 | ГБУ ОБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной | 3 этаж 305, 315, 306, 307,316, |
| | Армии 33 (Патологоанатомическое отделение) | конференц-зал |

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

| NºNº | Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д. |
|------|--|
| 1. | Компьютер с выходом в интернет , проектор, столы, стулья |

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

| № | Название издания | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| п/п | (полное библиографическое описание) | | | | | |
| | Основная литература | | | | | |
| 1 | Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин Москва : ГЭОТАР- | | | | | |
| 1 | Медиа, 2021 272 с. | | | | | |
| | Дополнительная литература | | | | | |
| | | | | | | |
| 1 | Дзигуа, М. В. Акушерство: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019 352 с. | | | | | |
| 2 | Радзинский, В. Е. Акушерство: учебник / под ред. Радзинского В. Е Москва: ГЭОТАР- | | | | | |
| | Медиа, 2019 912 с. | | | | | |
| 3 | Акушерство и гинекология № 1 (19), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. | | | | | |

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

| NoNo | Наименование ресурса | Электронный адрес |
|------|--|---------------------------|
| 1 | Официальный сайт Минздрава России | http://www.rosminzdrav.ru |
| 2 | Российская государственная библиотека (РГБ) | www.rsl.ru |
| 3 | Издательство РАМН (книги по всем отраслям | www.iramn.ru |
| | медицины): | |
| 4 | . – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/ | Доступ |
| | | неограничен |
| 5 | Консультант врача. Электронная медицинская | Доступ |
| | библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР». | неограничен |
| | - URL: http://www.rosmedlib.ru | |
| 6 | Научная электронная библиотека eLIBRARY | Открытый |
| | URL: http://elibrary.ru | доступ |
| 7 | Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: | Доступ |
| | Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ no | неограничен |
| | ІР-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации | |
| | (Нацпроект) | |
| 8 | КиберЛенинка: науч. электрон. биб-ка URL: | Открытый |
| | http://cyberleninka.ru/ | доступ |
| 9 | Архив научных журналов / НЭИКОН URL: | Открытый |
| | https://archive.neicon.ru/xmlui/ | доступ |
| 10 | Журналы открытого доступа на русском языке / | Открытый |
| | платформа ElPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/ | доступ |
| 11 | Медицинский Вестник Юга России URL: | Открытый |
| | <u>https://www.medicalherald.ru/jour</u> или с сайта | доступ |
| | РостГМУ | |

| 12 | Evrika.ru информационно-образовательный | Открытый |
|----|---|-----------------|
| | портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/ | доступ |
| 13 | Med-Edu.ru: медицинский видеопортал URL: | Открытый |
| | http://www.med-edu.ru/ | доступ |
| 14 | Рубрикатор клинических рекомендаций | Открытый доступ |
| | Минздрава России URL: http://cr.rosminzdrav.ru/ | |

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры акушерство и гинекологии №3 и факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по акушерству и гинекологии составляет 100 % в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

Профессорско-преподавательский состав программы

| п/п | | ученое звание | | (основное/ совмещение) |
|-----|--------------------------------------|-------------------|--|--|
| 1 | Лебеденко Елизавета Юрьевна | д.м.н., доцент | Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной пере-подготовки | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2 | Гайда Оксана Владимировна | К.м.н. | специалистов Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 3 | Феоктистова Татьяна Евгеньевна | К.м.н., доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 4 | Михельсон Артур Александрович | К.м.н., доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 5 | Михельсон Александр Александрович | К.м.н. | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий. к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации "Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве " по специальности «Акушерское дело» со сроком освоения 36 академических часов

| 1 | Кафедра | Акушерства и гинекологии №3 |
|----|--|--|
| 2 | Факультет | повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. |
| 3 | Адрес (база) | ГБУ РО ОКБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии 33 (Патологоанатомическое отделение) |
| 4 | Зав.кафедрой акушерства и гинекологии №3 | Лебеденко Елизавета Юрьевна |
| 5 | Ответственный составитель | Михельсон Артур Александрович |
| 6 | E-mail | Artur.mikhelson@gmail.com |
| 7 | Моб. телефон | 89185582212 |
| 8 | Кабинет № | 305 |
| 9 | Учебная дисциплина | Акушерское дело |
| 10 | Учебный предмет | Акушерское дело |
| 11 | Учебный год составления | 2022 |
| 12 | Специальность | Акушерское дело |
| 13 | Форма обучения | Очная |
| 14 | Модуль | " Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве " |
| 15 | Тема | все |
| 16 | Подтема | - |
| 17 | Количество вопросов | 30 |
| 18 | Тип вопроса | single |
| 19 | Источник | - |

Список тестовых заданий

| | Ι | | Список тестовых задании | |
|---|---|----------|---------------------------------|--|
| | | | | |
| 1 | 1 | 1 | При возникновении кровотечения | |
| | | | из влагалища, не | |
| | | | сопровождающееся болями в 37 | |
| | | | недель беременности следует в | |
| | | * | первую очередь: | |
| | | * | вызвать дежурного врача | |
| | | | провести родовозбуждение | |
| | | | провести исследование системы | |
| | | | гемостаза | |
| | | | вскрыть плодный пузырь | |
| | | | провести осмотр влагалища в | |
| | | | зеркалах | |
| | | | | |
| | | | Для профилактики кровотечения в | |
| 1 | 1 | 2 | родах в момент прорезывания | |
| | | | головки часто применяется: | |
| | | | промедол | |
| | | * | окситоцин | |
| | | | прегнантол | |
| | | | простин | |
| | | | свежезамороженая плазма | |
| | | | | |
| 1 | 1 | 2 | Объем физиологической | |
| 1 | 1 | 3 | кровопотери в родах: | |
| | | | 100 – 150 мл | |
| | | * | 0,5% от массы тела беременной | |
| | | | 0,6% от массы тела | |
| | | | 700-800 мл. | |
| | | | | |
| | | <u> </u> | Показание для ручного | |
| 1 | 1 | 4 | обследования матки: | |
| | | | роды через естественные родовые | |
| | | | пути у женщин с рубцом на матке | |
| | | | после кесарева сечения | |
| | | | после поворота плода на ножку и | |
| | | | извлечения за тазовый конец | |
| | | | при родах в тазовом предлежании | |
| | | * | при задержке в матке частей | |
| | | | The sadebure a matter acten | |

| | | | плаценты | |
|---|---|------|-----------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | При начавшемся кровотечении в | |
| 1 | 1 | 5 | последовом периоде необходимо, | |
| | | | прежде всего: | |
| | | | провести ручное отделение | |
| | | | плаценты | |
| | | | ввести сокращающие матку средства | |
| | | | осмотреть родовые пути | |
| | | - Ja | определить признаки отделения | |
| | | * | плаценты | |
| | | | лед на низ живота | |
| | | | | |
| | | | При кровотечении в 3 периоде | |
| 1 | 1 | 6 | родов и отсутствии признаков | |
| | | | отделения плаценты необходимо: | |
| | | | применить метод Креде-Лазаревича | |
| | | | прием Абуладзе | |
| | | * | произвести ручное отделение | |
| | | T T | плаценты и выделение последа | |
| | | | положить лед на низ живота | |
| | | | | |
| | | | Наиболее информативным в | |
| , | 1 | 7 | диагностике преждевременной | |
| 1 | 1 | ′ | отслойки нормально расположенной | |
| | | | плаценты является: | |
| | | | наружное акушерское исследование | |
| | | | влагалищное исследование; | |
| | | * | УЗИ | |
| | | | оценка сердечной деятельности | |
| | | | исследование свертывающей | |
| | | | системы крови | |
| | | | | |
| | | | Для профилактики кровотечения в | |
| 1 | 1 | 8 | родах в момент прорезывания | |
| | | | головки часто применяется: | |
| | | | промедол | |
| | | * | окситоцин | |
| | | | прегнантол | |
| | | | простин | |

| | | | свежезамороженая плазма | |
|---|----------|----|-----------------------------------|--|
| | | | · | |
| | | | Для клинической картины | |
| | | | преждевременной отслойки | |
| 1 | 1 | 9 | нормально расположенной | |
| | | | плаценты не характерно: | |
| | | | боли в животе | |
| | | * | отсутствие болей в животе | |
| | | | геморрагический шок | |
| | | | изменение сердцебиения плода | |
| | | | изменение формы матки | |
| | | | | |
| | | | При подозрении на предлежание | |
| 1 | 1 | 10 | плаценты влагалищное | |
| | | | исследование можно проводить: | |
| | | | в женской консультации | |
| | | | в приемном покое родильного | |
| | | | отделения | |
| | | * | в родильном отделении и только | |
| | | | при развернутой операционной | |
| | | | в любых условиях | |
| | | | | |
| 1 | 1 | 11 | Признаками эклампсии являются: | |
| | | | гипертензия | |
| | | | судороги, кома | |
| | | * | | |
| | | | диарея | |
| | | | альбуминурия и отеки | |
| | | | | |
| | | | Маточное кровотечение длительное, | |
| 1 | 1 | 12 | обильное при регулярном цикле | |
| | | - | носит название: | |
| | | | метроррагия | |
| | | | олигоменорея | |
| | | | полименорея | |
| | | * | гиперменорея | |
| | | | гиперполименорея | |
| | | | Prote the tayone of cream 6 | |
| 1 | 1 | 13 | Рвота при тяжелой степени бывает: | |
| | <u> </u> | 12 | | |

| | | | 2-3 раза в сутки | |
|---|----|----|-------------------------------------|--|
| | | | 10-12 раз в сутки | |
| | | | до 20 раз в сутки. | |
| | | * | , | |
| | | | 5-6 раз в сутки | |
| | | | , , | |
| | | | | |
| | | | Время свертывания крови (по | |
| | 1. | ١ | методу Ли - Уайта) при t=37°C. в | |
| 1 | 1 | 14 | норме равно: | |
| | | | 5-7мин | |
| | | * | | |
| | | | 2-4 мин | |
| | | | 8-10 мин | |
| | 1 | 1 | 1-2 мин | |
| | † | 1 | = = | |
| | | | Длительный гипертонус матки | |
| 1 | 1 | 15 | наиболее характерен: | |
| | | | для преждевременной отслойки | |
| | | | нормально расположенной | |
| | | * | плаценты | |
| | | | для предлежания плаценты | |
| | | | для шеечно-перешеечной | |
| | | | беременности. | |
| | | | правильно А), С) | |
| | | | | |
| | | | Для клинической симптоматики | |
| | | | преждевременной отслойки | |
| 1 | 1 | 16 | нормально расположенной | |
| 1 | 1 | 16 | плаценты характерно все | |
| | | | перечисленное, кроме: | |
| | | * | полиурии | |
| | | | анемии | |
| | | | асимметрии матки | |
| | | | болей в животе | |
| | | | | |
| | | | Для кровотечения, в основе которого | |
| 1 | 1 | 17 | лежат разрывы родовых путей, | |
| | | | характерно: | |
| | | * | характер кровотечения | |
| | | | непрерывный | |

| | | | тонус матки снижен | |
|---|---|----------|-----------------------------------|--|
| | | | сгустки рыхлые, легко растворимые | |
| | | | кровь не сворачивается | |
| | | | провыте свора пиваетел | |
| | | | Если преждевременная отслойка | |
| | | | нормально расположенной | |
| 1 | 1 | 18 | плаценты произошла в первом | |
| _ | | | периоде родов, следует: | |
| | | | произвести кесарево сечение | |
| | | * | | |
| | | | наложить акушерские щипцы | |
| | | | применить вакуум-экстракцию плода | |
| | | | начать в/в инфузию окситоцина | |
| | | | | |
| | | | Обязательное условие адекватной | |
| | | 1, | трансфузионной терапии больным с | |
| 1 | 1 | 19 | острой кровопотерей: | |
| | | * | катетеризация мочевого пузыря и | |
| | | | мониторинг почасового диуреза | |
| | | | использование аппарата «CELL | |
| | | | SAVER» | |
| | | | постоянная электроэнцефалография. | |
| | | | измерение внутричерепного | |
| | | | давления | |
| | | | | |
| | | | У беременной с преэклампсией в | |
| | | | сроке 32 недели беременности | |
| | | | появились признаки | |
| 1 | 1 | 20 | прогрессирующей | |
| _ | - | | преждевременной отслойки | |
| | | | плаценты. Произведена срочная | |
| | | | госпитализация в роддом. Тактика? | |
| | | 1. | кесарево сечение в экстренном | |
| | | * | порядке | |
| | | <u> </u> | родовозбуждение и родостимуляция | |
| | | | интенсивная терапия и сохранение | |
| | | <u> </u> | беременности | |
| | | <u> </u> | применение токолитиков | |
| | | <u> </u> | | |
| | | | Количество белка в крови при | |
| 1 | 1 | 21 | тяжелой преэклампсии | |

| | | | повышено | |
|----------|----|--------------|------------------------------------|--|
| | | * | снижено | |
| | | | не изменено | |
| | | | зависит от тяжести гестоза | |
| | | | правильно (а) и (г) | |
| | | | πραβλημοίο (α) γι (ι) | |
| | | | Для лечения эклампсии применяют | |
| 1 | 1 | 22 | для не тепия этогамители применяют | |
| _ | †- | | дроперидол | |
| | | | седуксен | |
| | | | промедол | |
| | | | диуретики | |
| | | * | все перечисленное | |
| | | | | |
| | | | Припадок эклампсии может | |
| 1 | 1 | 23 | развиться: | |
| | | | во время беременности | |
| | | | во время родов | |
| | | | в раннем послеродовом периоде | |
| | | | в позднем послеродовом периоде | |
| | | * | в любом из перечисленных выше | |
| | | | периодов | |
| | | 1 | Для оценки степени тяжести | |
| 1 | 1 | 24 | преэклампсии следует учитывать: | |
| <u> </u> | ╁╧ | 27 | отеки, лейкоцитурию. | |
| | | | прибавку массы тела. | |
| | | | протеинурию, глюкозурию. | |
| | | | АД, диурез, наличие высыпаний. | |
| | 1 | | отеки, прибавку массы тела, | |
| | | * | протеинурию, АД, диурез. | |
| | | | рэтэллүүлэр дар дар дар | |
| | | | Реакция организма родильницы на | |
| | | | кровопотерю, как правило, | |
| 1 | 1 | 25 | заключается | |
| | | | в уменьшении венозного возврата | |
| | | | крови к сердцу | |
| | | | в снижении сердечного выброса | |
| | | | в максимальной стимуляции | |
| | | | симпатико-адреналовой системы | |
| | | * | во всем перечисленном | |
| | | | | |

| | | | ни в чем из перечисленного | |
|---|---|-----|---------------------------------|--|
| | | | | |
| | | 1 | Тактика ведения беременных с | |
| 1 | 1 | 26 | эклампсией: | |
| | † | + | наблюдение в течение 2-х часов. | |
| | | | введение трамадола. | |
| | | | нахождение в палате с темными | |
| | | | окнами. | |
| | | | введение эуфиллина. | |
| | | * | экстренное родоразрешение. | |
| | | | | |
| | | | К кровотечению в раннем | |
| 1 | 1 | 127 | послеродовом периоде | |
| | | 27 | предрасполагают: | |
| | | | слабость родовой деятельности | |
| | | | многоводие | |
| | | | многоплодие | |
| | | | крупный плод | |
| | | * | Все ответы верны | |
| | | | | |
| | | | Причины кровотечений в раннем | |
| 1 | 1 | 28 | послеродовом периоде: | |
| | | | гипотония матки | |
| | | | разрыв шейки матки, влагалища, | |
| | | | промежности | |
| | | | задержка дольки плаценты | |
| | | | нарушение свертываемости крови | |
| | | * | Все ответы верны | |
| | | | | |
| | | | К группе риска развития | |
| | | | гипотонического кровотечения в | |
| 1 | 1 | 29 | раннем послеродовом периоде | |
| | | | относятся родильницы: | |
| | | | больные с миомой матки | |
| | | | те, у кого роды осложнились | |
| | | | слабостью родовой деятельности | |
| | | | родившие ребенка с массой тела | |
| | | | более 4000г | |
| | 1 | 1 | многорожавшие женщины | |
| | | | Все ответы верны | |
| | | * | | |

| | | | Предлежанию плаценты | |
|---|---|----|------------------------------|--|
| 1 | 1 | 30 | способствуют: | |
| | | | воспалительные процессы в | |
| | | | эндометрии | |
| | | | аборты | |
| | | | генитальный инфантилизм | |
| | | | паритет родов | |
| | | * | неправильные положения плода | |

Тематика контрольных вопросов:

- 1. Структура родильного стационара. Основные приказы, регламентирующие работу родовспомогательных учреждений. Документация.
- 2. Диагностика беременности. Предполагаемые, вероятные, достоверные признаки беременности. Определение срока дородового отпуска, даты родов.
- 3. Особенности ведения родильницы со швами после оперативного родоразрешения, с тяжелыми формами преэклампсии. Сроки выписки из стационара.
- 4. Преэклампсия беременных. Этиология. Классификация. Принципы лечения. Работа акушерки по профилактике преэклампсии.
- 5. Ведение беременности и родов при экстрагенитальной патологии: гипертоническая болезнь. Особенности течения беременности, сроки необходимой госпитализации, ведение родов и послеродового периода.
- 6. Кровотечения во второй половине беременности. Определение физиологической, пограничной и патологической кровопотери. Тактика акушерки.
- 7. Кровотечения в родах и раннем послеродовом периоде. Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика акушерки.
- 8. Разрыв промежности: этиология, предрасполагающие факторы. Диагностика. Показания к перинеотомии и эпизиотомии. Ведение родильниц. Профилактика разрывов промежности.
- 9. Разрыв шейки матки. Этиология. Классификация. Лечение. Разрыв влагалища, растяжение и разрывы сочленения таза, мочеполовой и кишечно-половые свищи. Диагностика, лечение, профилактика.
- 10. Разрывы матки. Этиология, предрасполагающие факторы. Диагностика угрожающего, начинающего и совершившегося разрыва матки. Тактика акушерки. Доврачебная помощь.
- 11. Переливание крови в акушерстве и его значение. Определение группы крови и Rh фактора. Современные принципы ведения беременных с Rh-отрицательным фактором.
- 12. Асфиксия новорожденного. Степени асфиксии. Оценка по школе Апгар. Реанимация новорожденного. Уход и лечение новорожденного после выведения его из состояния асфиксии. Профилактика асфиксии.
- 13. Общие сведения об акушерских операциях. Показания и условия для проведения операции. Операция прерывания беременности. Показания, методы прерывания в поздние сроки.
- 14. Кесарево сечение. Показания и противопоказания. Техника. Исходы операции.
- 15. Социально-правовая помощь матери и ребенку. Методы и формы социально-правовой помощи. Основные законы по охране здоровья матери и ребенка.

- 16. Понятие о перинатальной смертности и заболеваемости. Меры по снижению перинатальной смертности и заболеваемости. Роль и задачи акушерки в борьбе с перинатальной смертностью.
- 17. Основы сердечно-легочной реанимации. Понятие о терминальных состояниях. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика, техника, критерии эффективности, продолжительность.
- 18. Неотложная помощь при гипертоническом кризе, острой сердечной и сосудистой недостаточности.
- 19. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности, судорожном синдроме.
- 20. Первая помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке.