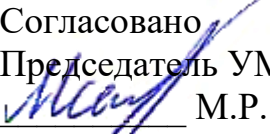
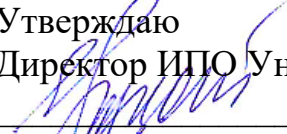


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО Университета Минздрава России
Институт профессионального образования

Согласовано
Председатель УМК ИПО Университета

М.Р. Исаев
«05» февраля 2021 г.



Утверждаю
Директор ИПО Университета

Е.Д. Луцай
«05» февраля 2021 г.
на основании решения УМК ИПО
Университета

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ**

**«ТАЗОВОЕ ПРЕДЛЕЖАНИЕ ПЛОДА
(ВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ)»**

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Объем: 18 часов/ЗЕТ

Программа разработана:

1. Д.м.н., зав. кафедрой акушерства и гинекологии О. Д. Константинова
2. К.м.н., доцент О. П. Мазуровская

Рецензенты:

1. Доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки ВГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ Ф.К. Тетелютина
2. Главный внештатный акушер-гинеколог МЗ ОО, зам. главного врача по акушерско-гинекологической помощи ГАУЗ «ООКБ №2» И.Р. Веккер
3. Начальник управления организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения МЗ Оренбургской области Т.А. Кундик

Дополнительная профессиональная программа **рассмотрена** на заседании кафедры акушерства и гинекологии
«20» января 2021 г., протокол № 10

Дополнительная профессиональная программа **утверждена** на заседании УМК по специальностям ДПО
«05» февраля 2021 г., протокол № 1

Оренбург, 2021 г.

Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программы

І. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Минтруда России от 19.04.2021 N 262н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-акушер-гинеколог" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.05.2021 N 63555).

Программа разработана с учетом:

- квалификационной характеристики по должности «Врач-акушер-гинеколог» (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);
- профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог», утв. приказом Минтруда России от 19.04.2021 N 262н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-акушер-гинеколог".

Программа разработана на основании:

- клинических рекомендаций МЗ РФ «Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов)».

Программа разработана в соответствии с:

- СТО 34-8.3-220-2017 «Порядок разработки, утверждения и внесения изменений в дополнительные профессиональные программы»;
- СТО 035.01-2018 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- П 036.02-2019 «Об итоговой аттестации обучающихся по программам дополнительного профессионального образования»;
- П 176.05-2021 «Правила приема обучающихся по дополнительным образовательным программам (в редакции текущего календарного года)».

1.2. Требования к слушателям

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Акушерство и гинекология», сертификат и/или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Акушерство и гинекология».

1.3. Формы освоения программы: очная с симуляционным обучением с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

1.4. Цель и планируемые результаты обучения.

Цель: совершенствовать профессиональные знания и компетенции врачей-акушеров-гинекологов по вопросам ведения беременности и родов при тазовом предлежании. Оказание пособия при рождении плода в различных видах тазового предлежания.

Задачи: Дополнительная профессиональная программа «Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов)» направлена на формирование знаний по ведению беременности и родов в тазовом предлежании плода через естественные родовые пути, оказания пособия при рождении плода в тазовом предлежании, изучение возможных осложнений при рождении плода, их диагностика, оказание пособия при рождении ручек и головки плода.

Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Выпускник совершенствует компетенции в рамках своей специальности.

Планируемые результаты обучения:

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций по видам профессиональной деятельности:

– ВД 1 – профилактическая (трудовая функция - Проведение профилактических мероприятий для взрослого населения по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни и контроль их эффективности)

– ВД 2 – диагностическая (трудовая функция - Проведение обследования с целью установления диагноза)

– ВД 3 - лечебная (трудовая функция - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности).

В процессе освоения программы у обучаемых совершенствуются профессиональные компетенции (ПК):

- способность и готовность к постановке диагноза тазовое предлежание плода, его разновидности (ПК-1);

- способность и готовность анализировать данные УЗИ исследования с целью оценки возможности проведения родов плодом в тазовом предлежании через естественные родовые пути (ПК-2);

- способность анализировать данные партограммы для решения вопроса об отклонениях от нормального течения родов (ПК-3);
- выполнять основные диагностические мероприятия по наличию неотложных и угрожающих жизни плода состояний для принятия решения о необходимости перехода на абдоминальный способ родоразрешения (ПК-4);
- своевременная оценка скорости течения второго периода родов, выявление осложнений при рождении плода (ПК-5);
- своевременно начать оказывать пособие при рождении плода в тазовом предлежании; своевременно выявлять затруднения при рождении ручек и головки плода и оказывать соответствующее пособие при их выведении (ПК-6).

Уровень квалификации **8**

Виды деятельности или ТФ	Проф. компетенции	Практический опыт	Уметь	Знать
ВД 1	ПК 1 ПК 2	Проведение обследования беременных для диагностики тазового предлежания (наружное акушерское обследование, влагалищное исследование). Оценка состояния шейки матки, открытие маточного зева, целостность плодного пузыря.	Оценить данные УЗИ исследования для выявления разновидности тазового предлежания, состояние головки плода (степень сгибания), наличие или отсутствие обвития пуповины, определение предполагаемой массы плода.	Показания для планового оперативного родоразрешения беременных с тазовым предлежанием в зависимости от разновидности тазового предлежания, состояния головки плода (степень сгибания), наличие или отсутствие обвития пуповины и предполагаемой массы плода.
ВД 2	ПК 3 ПК 4	Наблюдение за течением родового акта с занесением данных в партограмму, анализ течения родов: скорость открытия маточного зева в первом периоде родов. Выполнение непрерывной КТГ, проведение её анализа.	Уметь оценить скорость открытия маточного зева в латентную, активную фазы и фазу замедления в родах. Наблюдение за состоянием плода, расшифровкой КТГ.	Диагностику аномалий родовой деятельности, своевременную её диагностику. При наличии изменений на КТГ оценить возможности продолжения ведения родов через естественные родовые пути.
ВД 3	ПК 5 ПК 6	Наблюдение за скоростью продвижения плода по родовым путям. Выявление отклонений от нормального течения второго периода родов.	Оценить течение второго периода родов, состояние плода путём продолжения непрерывной КТГ. Уметь оказать пособие по Цовьянову при тазовом предлежании. Оказать пособие по выведению ручек и головки при рождении плода до нижнего угла лопаток и остановки поступательного движения.	Момент начала оказания пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании; технику оказания данного пособия. Знать необходимость оказания классического ручного пособия по выведению ручек и головки при рождении плода до нижнего угла лопаток и остановки поступательного движения.

1.5. Трудоемкость программы 18 часов/ЗЕТ

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(очная форма обучения с применением ДОТ, ЭО)

№ п/ п	Наименование учебных тем	Формы промежуточной аттестации (час)	Обязательные учебные занятия (с применением ДОТ, ЭО)		Самостоятельная работа обучающегося		Симуляцион ное обучение	Всего (час.)
			Всего (час.)	в т. ч. практические занятия (час.)	Всего (час.)	в т. ч. КСР (час.)		
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>		<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
1.	Ведение беременности при тазовом предлежании.	тестирование	6					6
2.	Ведение родов при тазовом предлежании плода	тестирование	6					6
3.	Оказание пособия по Цовьянову при тазовом предлежании. Оказание классического ручного пособия по выведению ручек и головки плода.	отработка практических навыков					5	5
4.	Итоговая аттестация	Зачет	1					1
	Всего по программе		13				5	18

Для реализации обучения с применением ДОТ и ЭО по программе используется электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ФГОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, в которую внесены образовательные материалы: клинические рекомендации МЗ РФ, НПА, методические разработки ППС кафедры, рекомендации, презентационные материалы, тестовые задания. Вопрос идентификации личности при подтверждении результатов обучения осуществляется специалистами института профессионального образования ОрГМУ с использованием ЭИОС.

Ответственный преподаватель (куратор курса) осуществляет контроль за реализацией образовательного процесса, в том числе в системе ДО ОрГМУ с учетом оценок результатов промежуточного тестового контроля обучающихся.

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Табличная форма:

Наименование учебного модуля, темы	Объем нагрузки (час.)	1 день		2 день		3 день	
Тема № 1 Ведение беременности при тазовом предлежании.	6	5,75	0,25				
Тема № 2 Ведение родов при тазовом предлежании плода	6			5,75	0,25		
Тема № 3 Оказание пособия по Цовьянову при тазовом предлежании. Оказание классического ручного пособия по выведению ручек и головки плода.	6					5	1

Симуляционное обучение

Обязательные учебные занятия (лекции)

Контроль (промежуточное тестирование, ИА)

Описательная форма:

Два дня проводятся учебные занятия в формате лекционных занятий (лекции в течение 5,75 часов в день; в течение 0,25 часа проводится промежуточное тестирование). В последний (третий) день обучения проводится практическое занятие «Оказание пособия по Цовьянову при тазовом предлежании. Оказание классического ручного пособия по выведению ручек и головки плода.» и итоговая аттестация.

IV. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Уровень освоения	Объем часов
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Тема 1. Ведение беременности при тазовом предлежании.	Информационные (лекционные) занятия		6
	1. Этиология тазового предлежания.	<i>1</i>	
	2. Классификация тазовых предлежаний.	<i>1</i>	
	3. Диагностика тазовых предлежаний.	<i>3</i>	
	4. Наружный поворот плода на головку.	<i>2</i>	
	Промежуточное тестирование		
Тема 2. Ведение родов при тазовом предлежании плода	Информационные (лекционные) занятия		6
	1. Показания к выполнению планового кесарева сечения.	<i>3</i>	
	2. Роды через естественные родовые пути: а) условия для родов через естественные родовые пути при тазовом предлежании, б) неблагоприятные факторы для влагалищных родов.	<i>3</i>	
	3. Ведение первого периода родов.	<i>3</i>	
	4. Ведение второго периода родов.	<i>3</i>	
	Промежуточное тестирование		
Тема 3. Оказание пособия по Цовьянову при тазовом предлежании. Оказание классического ручного пособия по выведению ручек и головки плода.	Симуляционное обучение		5
	1. Техника оказания пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.	<i>2</i>	
	2. Техника оказания пособия по Цовьянову при ножном предлежании.	<i>1</i>	
	3. Пособие по выведению ручек плода .	<i>3</i>	
	4. Пособие по Мориссо-Левре-Ляшапель.	<i>3</i>	
Итоговая аттестация	Зачет		1
Всего по программе			18

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).

У. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

5.1. Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

Фонд оценочных средств

№	Форма контроля	Количество оценочных средств
1.	Тестовые задания.	26
2.	Ситуационные задания	15
3.	Зачёт	

Примерные варианты ситуационных заданий

Выберите правильный ответ:

Ситуационные задачи

Задача 1.

Первородящая доставлена в родильное отделение по поводу срочных родов. Предлежит тазовый конец, родовая деятельность активная. В процессе исследования излились околоплодные воды, после чего сердцебиение плода стало редким, до 90 ударов в минуту. При влагалищном исследовании: открытие шейки полное, плодного пузыря нет, во влагалище прощупывается ножка плода и выпавшая пуповина. Ягодицы плода во входе таза. **Что должен предпринять врач, ведущий роды?**

1. Заправить пуповину, продолжить консервативное ведение родов.
2. Вскрыть плодный пузырь.
3. Приступить к операции кесарево сечение. +
4. Усилить родовую деятельность внутривенным введением окситоцина.

Задача 2.

Первородящая, 34 года, находится во втором периоде родов. Ягодицы плода в полости малого таза. Схватки потужного характера через 2-3 минуты по 40-45 секунд средней силы. Предполагаемый вес плода 3,500г., сердцебиение плода 140 ударов в минуту, промежность высокая. **Что следует предусмотреть в плане ведения настоящих родов?**

1. Перинео или эпизиотомия +
2. Внутривенное введение атропина
3. Оказание ручного пособия по Цовьянову
4. Капельное внутривенное введение окситоцина

Примерные варианты тестовых заданий

1. Показания к кесареву сечению при тазовом предлежании:
 - А. Чисто ягодичное предлежание
 - В. Высокая степень близорукости
 - С. Крупный плод
 - Д. Ножное предлежание +
2. Для родоразрешения при ножном предлежании используют:
 - А. Классическое акушерское пособие

- В. Кесарево сечение +
- С. Извлечение плода за ножку
- Д. Кесарево сечение

3. Какие, осложнения возможны во втором периоде родов при чисто ягодичном предлежании:

- А. Образование заднего вида
- В. Запрокидывание ручек
- С. Разгибание головки +
- Д. Выпадение ножки

Критерии оценивания

%	<i>Оценка</i>
69 и менее	Неудовлетворительно
70-79	Удовлетворительно
80-89	Хорошо
90-100	Отлично

5.2 Образовательные технологии

1. Лекция с использованием компьютерных технологий.
2. Использование технологий дистанционного обучения.

5.3 Обеспечение симуляционного обучения

Количество часов симуляционного обучения – 6 часов.

Задача и цель симуляционного обучения: Обучить пособию по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании. Выполнение классического ручного пособия по выведению ручек и головки плода.

В ходе симуляционного обучения удастся повысить освоение практическими навыками и изучить новые теоретические основы:

- способность и готовность к постановке диагноза тазовое предлежание плода, его разновидности;
- способность и готовность анализировать данные УЗИ исследования с целью оценки возможности проведения родов плодом в тазовом предлежании через естественные родовые пути;
- способность анализировать данные партограммы для решения вопроса об отклонениях от нормального течения родов;
- выполнять основные диагностические мероприятия по наличию неотложных и угрожающих жизни плода состояний для принятия решения о необходимости перехода на абдоминальный способ родоразрешения;
- своевременная оценка скорости течения второго периода родов, выявление осложнений при рождении плода;

- своевременно начать оказывать пособие при рождении плода в тазовом предлежании; своевременно выявлять затруднения при рождении ручек и головки плода и оказывать соответствующее пособие при их выведении

Краткое описание симуляционного обучения: На фантоме оказывать пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании. Выполнять классическое ручное пособие по выведению ручек и головки плода, пособие по Морисо-Левре-Ляшапель.

Руководитель/куратор обучения - Доцент, к.м.н. Мазуровская О.П.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1 Обеспеченность ДПП основной и дополнительной учебно-методической литературой

Основная литература.

Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов) – Клинические рекомендации МЗ РФ, Москва, 2017.

Дополнительная литература

- 1 Акушерство и гинекология (стандарты медпомощи, критерии оценки и качества, фармакологический справочник), ГОЭТАР-Медиа, 2020.
- 2 Акушерство и гинекология, И.С. Сидорова, А.И. Ищенко и др., МИА-изд, 2019.
- 3 Акушерство, Э.К. Айламазян и соавт., Спец-Лит, С.-Петербург, 2016.
- 4 Клинические лекции по акушерству, Ю.Э. Доброхотова, О.В. Макаров, ГОЭТАР-Медиа, 2017
- 5 Реконструктивная и репродуктивная хирургия в гинекологии, В. Гомел, Э.И. Брилл и др., Бином ТД, 2016.
- 6 Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак, В.Е. Радзинский, Р.Н. Алягутина, ГОЭТАР-Медиа, 2016.
- 7 Оперативная гинекология, Д.О. Отт, МИА, 2006.

6.2 Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

1. Microsoft Windows 7
2. Microsoft Office 2013
3. Kaspersky Endpoint Security 10

6.3 Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://ebiblioteka.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
6. Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru/i.htm>
7. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws>
8. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
9. Официальный сайт Союза педиатров России, разделы клинических и методических рекомендаций. <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>

10. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ.
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>

11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus
<http://www.scopus.com/>

6.4 Материально-техническое обеспечение программы

Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1.	Таблицы	
	1. Разновидности тазовых предлежаний.	1
	2. Биомеханизм родов при тазовом предлежании.	1
	3. Оказание пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.	1
	4. Оказание пособия по Цовьянову при ножном предлежании.	1
	5. Оказание классического ручного пособия.	1
2.	Муляжи	
	1. Полноростовой манекен - имитатор родов	1

Методические указания

Для успешного освоения модуля обучающемуся необходимо плодотворно изучить предоставленный материал в системе ДО, прослушать лекции, готовиться к симуляционным занятиям и пройти промежуточный контроль.

Контактная работа определяется в соответствии с учебным планом и регулируется расписанием.

В рамках обучения по программе слушателям необходимо изучить «Клинический протокол: Тазовое предлежание плода (Ведение беременности и родов)», НПА.

6.5 Кадровое обеспечение реализации ДПП

Кадровое обеспечение реализации программы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

Ф.И.О.	Какое учреждение профессионального образования закончил, специальность, квалификация по диплому	Интернатура/ Ординатура / Профессиональная переподготовка Специальность	Сертификат специалиста	Ученая степень	Ученое звание	Стаж практической работы по специальности		
						всего	в т.ч. педагогический	
							всего	в т.ч. по преподаваемой дисциплине
1. Константинова О.Д.	ОрГМУ, лечебное дело	Ординатура	акушерство и гинекология	Д.м.н.	Профессор, зав. каф. акушерства и гинекологии	35	35	35
3. Мазуровская О.П.	ОрГМУ, лечебное дело	Интернатура	акушерство и гинекология	К.м.н.	Доцент	58	58	50

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от ___) протокол № ___ от ___	Подпись лица, внесшего изменения / переутверждение