

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В  
ОБРАЗОВАНИИ**

**МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

**Силлабус**

**По дисциплине:** «Акушерство»

**Тип дисциплины:** Профессиональный

**Специальность:** 060102 «Акушерское дело»

**Квалификация:** «Акушерка/акушер»

**Разработчик:** преподаватель Кочербаева Роза Курмановна.

**Бишкек 2019  
СИЛЛАБУС**

## Дисциплина: «Акушерство»

**I. РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ** проводится согласно по графику учебного процесса медицинского колледжа ИСИТО.

### **II. РЕКВИЗИТЫ И ПРЕРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Количество кредитов/часов:** (согласно учебному плану) – 18 кр.

**Время и место проведения:** 3, 4, 5, 6 семестр; согласно расписанию.

#### **Пререквизиты:**

- Анатомия и физиология
- фармакология
- латинский язык
- микробиология
- ОСД
- ЗОЖ.

#### **Постреквизиты:**

- Терапия
- педиатрия
- хирургия
- паллиативная помощь
- основы реанимации

### **III. СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ:**

**Лектор:** Кочербаева Роза Курмановна.

**Контактная информация**

**E-mail:** [isito.Id@mail.ru](mailto:isito.Id@mail.ru)

**ИСИТО, Корпус 1, каб. 205**

**Телефон кафедры/деканата:** 0312 347856

**Часы приема:** Четверг: 15.00-17.00 (в соответствии графиком дежурства).

### **IV. ТРЕБОВАНИЯ К ОБУЧАЮЩИМСЯ:**

- ✓ Обучающиеся по очной форме обучения обязаны посещать занятия по расписанию;
- ✓ Обучающийся обязан за пропуски занятий явиться в деканат и объяснить в письменной форме причины пропуска занятий.
- ✓ Обучающийся колледжа добросовестно относится ко всем видам учебных занятий и формам контроля;
- ✓ Не допускает проявлений нечестности, недисциплинированности; обмана и мошенничества в учебном процессе;
- ✓ Пропуски занятий без уважительной причины (прогулы);
- ✓ Оправдание прогулов ложными уважительными причинами;
- ✓ Неуважение к своему времени и времени других (опоздания, необязательность);
- ✓ Прохождение процедур контроля вместо себя иными лицами, выполнение учебной работы для других лиц, сдача учебных, подготовленных другими лицами;
- ✓ Предоставление готовых учебных материалов (рефератов, курсовых, контрольных, ВКР, и др. работ) в качестве результатов собственного труда;
- ✓ Использование родственных связей для продвижения в учёбе;
- ✓ Не занимается с посторонними делами в аудитории во время занятий;
- ✓ Во время ответа на поставленный вопрос не перебивает его и своих товарищей;
- ✓ Отключает на занятиях мобильные телефоны;
- ✓ Соблюдает тишину в помещениях общего доступа, предназначенных для учебной и научной деятельности.
- ✓ На занятиях присутствовать, в обязательном порядке в халате и в чепчике.

## V.Календарно-тематический пландисциплины

### Теоретические занятия – 3 семестр

таблица №1

№	Наименование тем	Кол – во часов
1.	Организация работы акушерско – гинекологической службы. Акушерский стационар (приказ № 92 МЗ КР). Права и обязанности акушерки.	2
2.	Организация инфекционного контроля в акушерских стационарах (постановление правительства №32,приказ № 76 МЗ КР).	2
3.	Анатомия и физиология женских репродуктивных органов.	2
4.	Анатомия смежных органов, тазового дна.	2
5.	Физиология и регуляция менструального цикла.	2
6.	Оплодотворение, этапы развития плода в разные сроки беременности.	2
7.	Диагностика беременности в ранних сроках.	2
8.	Диагностика беременности в поздних сроках. Определение срока беременности, предполагаемого срока родов.	2
9.	Методика обследования беременной.	2
10.	Учетно – отчетная документация. Антенатальный уход.	2
11.	Женский таз и его исследование.	2
12.	Физиологические изменения и дискомфортные состояния при беременности.	2
13.	Ведение физиологической беременности. «Опасные» признаки беременности. Школа подготовки к родам (приказ № 117 МЗ КР).	2
14.	Школа подготовки к родам (приказ № 117 МЗ КР).	2
15.	Инфекции во время беременности.	2
	<b>Итого:</b>	<b>30</b>

### Практические занятия – 3 семестр

№	Наименование тем	Кол – во часов
1.	Акушерский стационар (приказ № 92 МЗ КР). Организация инфекционного контроля в акушерских стационарах (постановление правительства № 32,приказ № 76 МЗ КР).	6
2.	Анатомия и физиология женских репродуктивных органов.	6
3.	Анатомия смежных органов, тазового дна.	6
4.	Физиология и регуляция менструального цикла.	6
5.	Оплодотворение, этапы развития плода в разные сроки беременности.	6
6.	Диагностика беременности в ранних и поздних сроках. Определение срока беременности, предполагаемого срока родов.	6
7.	Методика обследования беременной. Учетно – отчетная документация. Антенатальный уход.	6
8.	Женский таз и его исследование.	6
9.	Физиологические изменения и дискомфортные состояния при беременности.	6

10.	Ведение физиологической беременности. «Опасные» признаки беременности. Школа подготовки к родам (приказ № 117 МЗ КР).	6
	<b>Итого:</b>	<b>60</b>

#### Рекомендуемые темы для самостоятельной работы студентов (СРС)- 3 семестр

№	Наименование тем.	Кол-вочасов
1.	Акушерско – гинекологическая служба в городе и на селе. Изучение приказа № 92 МЗ КР. Понятие инфекционного контроля в акушерских стационарах. Особенности асептики и антисептики в акушерстве.	4
2.	Обязанности акушерки в ЦСМ, ГСВ и родильном доме.	4
3.	Отличие женского таза от мужского. Отделы таза. Измерение размеров таза. Понятие родового канала.	4
4.	Женские наружные и внутренние половые органы.	4
5.	Заполнение гравидограммы и партограммы.	4
6.	Женские половые гормоны. Продолжительность менструального периода.	4
7.	Образование зиготы.	4
8.	Признаки беременности. Дополнительные методы исследования беременности.	4
9.	Гигиена беременной и питание беременной..	4
10.	Влияние вредных факторов на плод.	4
11.	Конфигурация головы плода.	4
12.	Образование родовой доминанты. Родовые изгоняющие силы.	4
13.	Значение партнерских родов.	4
14.	Виды анестезии в родах и кесаревом сечении.	4
15.	Значение активного ведения третьего периода родов.	4
	<b>Итого:</b>	<b>60</b>

#### Теоретические занятия – 4 семестр

№	Наименование тем.	Кол-вочасов
1.	Плод как объект родов.	2
2.	Физиологические роды (предвестники, течение, ведение 1-го периода).	2
3.	Обезболивание в родах. Партнерские роды.	2
4.	Физиологические роды (течение, ведение 2-го периода).	2
5.	Физиологические роды (оценка новорожденного сразу после рождения и принципы ухода).	2
6.	Физиологические роды (активное ведение 3-го периода).	2
7.	Послеродовый период.	2
8.	Уход за новорожденным. Грудное вскармливание.	2
9.	Беременность и роды при многоплодии.	2
10.	Тазовые предлежания (течение и ведение беременности)	2
11.	Тазовые предлежания (течение и ведение родов)	2
12.	Разгибательные головные предлежания.	2
13.	Неправильные положения плода.	2
14.	Преждевременные роды.	2
15.	Переношенная беременность.	2
	<b>Итого:</b>	<b>30</b>

#### Практические занятия – 4 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	Плод как объект родов.	6
2.	Физиологические роды (1-й период, обезболивание в родах, партнерские роды).	6
3.	Физиологические роды (течение, ведение 2-го периода).	6
4.	Физиологические роды (оценка новорожденного и принципы ухода, активное ведение 3-го периода).	6
5.	Послеродовый период.	6
6.	Уход за новорожденным. Грудное вскармливание.	6
7.	Беременность и роды при многоплодии.	6
8.	Беременность и роды при тазовых предлежаниях.	6
9.	Разгибательные головные предлежания. Неправильные положения плода.	6
10.	Преждевременные роды и переношенность.	6
	<b>Итого:</b>	<b>60</b>

#### Рекомендуемые темы для самостоятельной работы студентов (СРС)- 4 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	Значение тепловой цепочки	4
2.	Механизм первого вдоха.	4
3.	Значение раннего прикладывания к груди.	4
4.	Состав молока и молозива.	4
5.	Ежедневный уход. Значение ухода за пупочной ранкой, за кожей и питание новорожденного.	4
6.	Образование многоплодия. Различие двоен от близнецов.	4
7.	Образование тазовых предлежаний.	4
8.	Ручное пособие по Цовьянову при тазовых предлежаниях.	4
9.	Ручное пособие по Цовьянову при ножных предлежаниях.	4
10.	Образование разгибательных головных предлежаний. Диагностика разгибательных головных предлежаний.	4
11.	Образование неправильных положений плода. Диагностика неправильных положений плода.	4
12.	Отличие ручки плода от ножки при запущенных поперечных положениях.	4
13.	Причины наступления преждевременных родов.	4
14.	Профилактика респираторного дистресс-синдрома плода.	4
15.	Отличие пролонгированной беременности от переношенной. Осложнения при переношенных родах.	4
	<b>Итого:</b>	<b>60</b>

#### Теоретические занятия – 5 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	Узкие тазы (причины, классификация, диагностика).	2
2.	Узкие тазы (течение и ведение беременности).	2
3.	Узкие тазы (течение и ведение родов).	2
4.	Сердечно – сосудистые заболевания и заболевания органов кроветворения во время беременности.	2
5.	Заболевания желудочно-кишечного тракта и беременность.	2
6.	Заболевания мочевыводящих путей и беременность.	2

7.	Патология околоплодных вод.	2
8.	Аномалии плодного яйца, плаценты, пуповины.	2
9.	Гипертензивные нарушения беременных (преэклампсия).	2
10.	Гипертензивные нарушения беременных (эклампсия).	2
11.	Аномалии родовой деятельности.	2
12.	Цефалопельвическаядистоция. Дистоция плечиков.	2
13.	Акушерский травматизм.	2
14.	Кровотечения во время беременности и в родах.	2
15.	Кровотечения в последовом и послеродовом периодах.	2
16.	Геморрагический шок, эмболия околоплодными водами.	2
17.	Послеродовый сепсис.	2
18.	Септический шок.	2
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>

### Практические занятия – 5 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	Узкие тазы (причины, классификация, диагностика). Узкие тазы (течение и ведение беременности).	6
2.	Узкие тазы (течение и ведение родов).	6
3.	Сердечно – сосудистые заболевания и заболевания органов кроветворения во время беременности.	6
4.	Беременность и заболевания желудочно-кишечного тракта, мочевыводящих путей.	6
5.	Патология околоплодных вод. Аномалии плодного яйца, плаценты, пуповины.	6
6.	Гипертензивные нарушения беременных (преэклампсия).	6
7.	Гипертензивные нарушения беременных (эклампсия).	6
8.	Аномалии родовой деятельности. Цефалопельвическаядистоция. Дистоция плечиков.	6
9.	Акушерский травматизм.	6
10.	Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	6
11.	Геморрагический шок, эмболия околоплодными водами.	6
12.	Послеродовый сепсис. Септический шок.	6
	<b>Итого:</b>	<b>72</b>

### Рекомендуемые темы для самостоятельной работы студентов (СРС)- 5 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	Внематочная и шеечная беременность.	4
2.	Причины и классификация (по степени сужения, по форме) узких тазов.	4
3.	Часто встречающиеся формы узких тазов. Тактика ведения беременности.	4
4.	Тактика ведения родов при узких тазах.	4
5.	Осложнения родов при узких тазах.	4
6.	Симфизит.	4
7.	Аномалии родовой деятельности.	4
8.	Цефалопельвическаядистоция. Дистоция плечиков.	4
9.	Акушерский травматизм (разрывы мягких родовых путей, разрыв матки).	4

10.	Кровотечения во время беременности, в родах и послеродовом периоде.	4
11.	Геморрагический шок, эмболия околоплодными водами.	4
12.	Расчет кровопотери (определение ОЦК, допустимая кровопотеря).	4
13.	Алгоритм действия при акушерских кровотечениях.	4
14.	Методы временной остановки при акушерских кровотечениях.	4
15.	Послеродовые септические заболевания.	4
16.	Септический шок.	4
17.	Алгоритм действия при сепсисе и септическом шоке.	4
18.	Патология околоплодных вод. Аномалии плодного яйца, плаценты, пуповины.	4
	<b>Итого:</b>	<b>72</b>

#### Теоретические занятия – 6 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	Акушерские операции для прерывания беременности (МВА, медикаментозный аборт, прерывание в большом сроке).	2
2.	Акушерские операции в родах, послеродового и послеродового периодах.	2
3.	Акушерские операции (при тазовых предлежаниях, плодоразрушающие).	2
4.	Неотложная помощь при гипертензивных нарушениях (преэклампсии и эклампсии).	2
5.	Неотложная помощь при кровотечениях.	2
6.	Реанимация новорожденного.	2
	<b>Итого:</b>	<b>12</b>

#### Практические занятия – 6 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	Акушерские операции при беременности, в родах и послеродовом периоде.	6
2.	Акушерские операции (при тазовых предлежаниях, плодоразрушающие).	6
3.	Неотложная помощь при гипертензивных нарушениях (преэклампсии и эклампсии). Неотложная помощь при кровотечениях.	6
4.	Реанимация новорожденного.	6
	<b>Итого:</b>	<b>24</b>

#### Рекомендуемые темы для самостоятельной работы студентов (СРС)- 6 семестр

№	Наименование тем.	Кол-во часов
1.	HELLP-синдром.	4
2.	ДВС-синдром.	4
3.	Показания и условия для акушерских операций при тазовых предлежаниях.	4
4.	Показания и условия для плодоразрушающих операций.	4
5.	Уход за послеоперационными родильницами.	4
6.	Поможем ребенку дышать.	4
	<b>Итого:</b>	<b>24</b>



## VI. ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Рейтинг знания студентов оценивается по 100- балльной шкале.

Результаты обучения студентов, его рейтинг оценивается по 100 – балльной шкале. Рейтинговая оценка оперативного и итогового контроля составляет не более 60% (60 баллов – это 30 на 1 модуль и 30 баллов на 2 модуль,), оставшиеся 40% (40 баллов) составляет итоговый контроль по нижеследующей следующей схеме 1. Формы оценочных средств текущего, рубежного и промежуточного контроля представлены в Приложении 1.

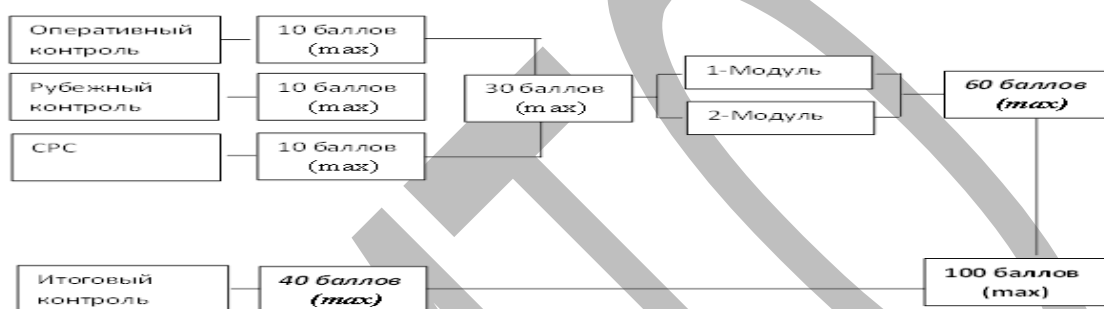


Схема 1

### Шкала оценки результатов обучения

Баллы	Оценка	Определение	Оценка ECTS	Определение ECTS
85-100	5	Отлично/ Зачтено	A	«отлично» - отличный результат с минимальными ошибками
81-84	4	Хорошо/ зачтено	B	«очень хорошо» - вышесредний результат
70-80			C	«хорошо» - средний результат с заметными ошибками
60-69	3	Удовлетворительно/ Зачтено	D	«удовлетворительно» - слабый результат со значительными недостатками
55-59			E	«посредственно» - результат отвечает минимальным требованиям
15-54		Неудовлетворительно/ Не зачтено	FX	«неудовлетворительно» - для получения зачёта необходимо сдать минимум
0-14			F	«неудовлетворительно» - необходимо пересдать весь пройденный материал, летний семестр и повторное обучение дисциплины.

## VII. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ.

3- семестр

## Модуль №1

### **Тема: Организация работы акушерско-гинекологической службы. Акушерский стационар (приказ № 92 МЗ КР). Права и обязанности акушерки.**

- 1) Акушерство как наука, история развития и основоположники классического акушерства.
- 2) История развития акушерства в Кыргызстане.
- 3) Структура родовспомогательных учреждений.
- 4) Регионализация акушерской помощи.
- 5) Приказ № 92 МЗ КР «Об организации работы родильных домов».
- 6) Задачи акушерского стационара.
- 7) Связь акушерского стационара с первичной медико-санитарной службой.
- 8) Оформление учётно - отчётной документации.
- 9) Права и обязанности акушерки стационара.
- 10) Этические аспекты работы акушерки в родовспомогательных учреждениях

### **Тема: Организация инфекционного контроля в акушерских стационарах (постановление правительства № 32, приказ № 76 МЗ КР).**

- 1) Понятие об инфекционном контроле.
- 2) Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), механизмы и пути передачи.
- 3) Факторы риска ВБИ (со стороны новорожденных и родильниц).
- 4) Основные инфекции родильниц и меры их профилактики.
- 5) Основные инфекции новорожденных и меры их профилактики.
- 6) Внутренний инфекционный контроль в акушерских стационарах (приказ № 76 МЗ КР).
- 7) Плановые санитарно-бактериологические исследования окружающей среды в родильном доме/отделении.
- 8) Мероприятия при выявлении внутрибольничного инфицирования.
- 9) Правила содержания помещений и работы
- 10) Резидентная и транзиторная микрофлора кожи.
- 11) Стандартные меры предосторожности в акушерском стационаре: мытье рук (гигиеническое и хирургическое); применение защитных средств (перчатки, халаты, фартуки, маски, респираторы и очки), безопасная утилизация медицинских отходов, загрязненных биологическими жидкостями; безопасное обращение с колющими и режущими предметами и их правильная утилизация; надлежащая стерилизация и дезинфекция инструментов и загрязненного оборудования.
- 12) Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией.
- 13) Методы профилактики передачи вирусов гепатитов В у медицинских работников.

### **Тема: Акушерский стационар и организация инфекционного контроля (постановление правительства № 32, приказ №№ 76, 92 МЗ КР).**

- 1) Структура родовспомогательных учреждений.
- 2) Регионализация акушерской помощи.
- 3) Приказ № 92 МЗ КР «Об организации работы родильных домов».
- 4) Задачи акушерского стационара.
- 5) Связь акушерского стационара с первичной медико-санитарной службой.
- 6) Оформление учётно - отчётной документации.

- 7) Права и обязанности акушерки стационара.
- 8) Этические аспекты работы акушерки в родовспомогательных учреждениях.

**Тема: Анатомия и физиология женских репродуктивных органов.**

- 1) Понятие о репродуктивной системе женщины. анатомо-физиологические особенности женского организма.
- 2) Наружные и внутренние половые органы.
- 3) Строение и функции лобка, больших и малых половых губ, клитора, бартолиниевых желез.
- 4) Преддверие влагалища, девственная плева.
- 5) Влагалище, строение, нормальный биоценоз влагалища.
- 6) Матка, строение, функции.
- 7) Маточные трубы, строение, функции.
- 8) Яичники, строение, функции.
- 9) Строение и функции молочных желез.

**Тема: Анатомия смежных органов, тазового дна.**

- 1) Тазовая клетчатка, смежные органы и их топография.
- 2) Мышцы тазового дна.
- 3) Ход брюшины малого таза.
- 4) Связочный аппарат матки и яичников, значение.
- 5) Кровеносная и лимфатическая система.
- 6) Иннервация.
- 7) Строение и функция молочных желез.

**Тема: Физиология и регуляция менструального цикла.**

- 1) Понятие о нормальном менструальном цикле (МЦ).
- 2) Пять уровней регуляции МЦ (кора головного мозга – гипоталамус – гипофиз – яичники – матка).
- 3) Схема регуляции менструального цикла.
- 4) Понятие о релизинг-гормонах, фолликулостимулирующем, лютеинизирующем гормонах, пролактине, эстрогене, прогестероне, их роль.
- 5) Яичниковый цикл.
- 6) Овуляция, маточный цикл (фаза пролиферации, секреции, десквамации, регенерации).
- 7) Менструация.
- 8) Понятие «фертильность».

**Тема: Оплодотворение, этапы развития плода в разные сроки беременности.**

- 1) Строение яйцеклетки и сперматозоида.
- 2) Механизм оплодотворения.
- 3) Этапы развития плода в разные сроки беременности.
- 4) Образование оболочек, плаценты, пуповины, околоплодных вод, их строение, функция, значение.
- 5) Понятие о фетоплацентарном комплексе.

**Тема: Диагностика беременности в ранних сроках.**

- 1) Клинические признаки беременности (достоверные).
- 2) Расчет предполагаемого срока беременности и даты родов (по дате последней менструации, по овуляции, по первой явке, по дате первого шевеления, по данным УЗИ).

**Тема: Диагностика беременности в поздних сроках.  
Определение срока беременности, предполагаемого срока родов.**

- 1)Предположительные, вероятные и достоверные признаки беременности.
- 2)Определение срока беременности и предполагаемого срока родов.
- 3)Расчет предполагаемого срока беременности и даты родов (по дате последней менструации, по овуляции, по первой явке, по дате первого шевеления, по данным УЗИ)

## **Модуль №2**

**Тема: Методика обследования беременной.**

- 1)Сбор анамнеза (соматического, акушерско-гинекологического), объективное обследование (осмотр по органам и системам).
- 2)Расчет индекса массы тела.
- 3)Правила измерения артериального давления.
- 4)Акушерское обследование (наружное и внутреннее).
- 5)Пальпация матки (приемы Леопольда), измерение ВДМ, аускультация плода.
- 6)Ведение гравидограммы и интерпретация результатов.
- 7)Пельвиометрия.
- 8)Внутреннее акушерское исследование (осмотр наружных половых органов, осмотр шейки матки при помощи зеркал, акушерское влагалищное исследование).
- 9)Лабораторное и инструментальное обследование беременных (обязательное и по показаниям).
- 10)Определение белка в моче экспресс-методами (тест-полоски, сульфосалициловая кислота).

**Тема: Учетно-отчетная документация. Антенатальный уход.**

- 1)Принципы рационального питания беременных.
- 2)Пирамида питания. Роль питательных веществ (белков, жиров, углеводов, витаминов и минеральных веществ).
- 3) Особенности питания беременных в зависимости от триместра беременности.
- 4)Вред применения алкоголя, никотина, наркотиков, лекарственных средств.
- 5)Образ жизни, режим труда и отдыха, езда в транспорте и управление транспортными средствами.
- 6)Гигиена, уход и безопасный секс.
- 7)Физические упражнения во время беременности.
- 8)Документацию в ГСВ.

**Тема: Женский таз и его исследование.**

- 1)Костный таз взрослой женщины, строение, отделы таза (большой и малый), отличие женского таза от мужского.
- 2) Плоскости малого таза и его размеры.
- 3)Определение истинной и диагональной конъюгаты.
- 4)Понятие о родовом канале.

**Тема: Физиологические изменения и дискомфортные состояния при беременности.**

- 1)Подготовка к беременности (объем рекомендуемых обследований и профилактические

мероприятия).

- 2) Распознавание и оценка медицинского и социального анамнеза мужчины и женщины.
- 3) Физиологические изменения при беременности (сердечно-сосудистая и органы кроветворения, пищеварительная, дыхательная, эндокринная, кожа и опорно-двигательная, нервная, половая и мочевыделительная системы) и связанные с ними дискомфортные состояния.
- 4) Советы для устранения некоторых дискомфортных состояний (утренняя тошнота и рвота, изжога, запоры, геморрой, отеки, варикозное расширение вен, судороги; влагалищные выделения; боли в пояснице, недомогание и усталость).

**Тема: Ведение физиологической беременности.  
«Опасные» признаки беременности.**

- 1) Наблюдение за физиологической беременностью согласно клиническому протоколу (количество, сроки и содержание родовых посещений, профилактические мероприятия, объем лабораторных и инструментальных исследований, проведение бесед).
- 2) Ведение и интерпретация гравидограммы.
- 3) Новый подход к оценке факторов риска, система перенаправления к специалистам.
- 4) «Опасные» признаки беременности.
- 5) Ведение домашней карты беременных.
- 6) Заполнение плана родов.
- 7) Выдача ДДО и обменной карты беременной на руки.
- 8) Журнал регистрации беременных.

**Тема: Школа подготовки к родам (приказ № 117 МЗ КР).**

- 1) Школа подготовки к родам, цели и задачи школы; оснащенность, документация; нормативные документы (приказ №117 МЗ КР), темы и содержание занятий.

**Тема: Инфекции во время беременности.**

- 1) Ведение инфекций во время беременности.
- 2) Определение, классификация, влияние на беременность и плод, клиника, диагностика, тактика ведения (сифилис, гонорея, хламидиоз, бактериальный вагиноз, кандидоз, трихомоноз, генитальный герпес, ЦМВ, токсоплазмоз, краснуха).
- 3) Понятие о синдромном ведении инфекций во время беременности.
- 4) Вирусный гепатит, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.
- 5) Туберкулез, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.
- 5) Просвещение беременных по вопросам тестирования на ВИЧ.
- 6) Методы первичной диагностики ВИЧ (ИФА, экспресс-тест).
- 7) Техника проведения экспресс-теста на ВИЧ.
- 8) Значение положительного и отрицательного результата тестирования.
- 9) Послетестовое консультирование при отрицательном и при положительном результатах на ВИЧ.
- 10) Антиретровирусная терапия и профилактика у женщин для предотвращения передачи ВИЧ от матери к ребенку.
- 11) Безопасное родоразрешение при ВИЧ.
- 12) Особенности родовспоможения у ВИЧ-инфицированных женщин.
- 13) Особенности послеродовой помощи ВИЧ-инфицированным.

- 14) Первая помощь новорожденным при положительном ВИЧ-статусе у матери.
- 15) Особенности консультирования для женщин с ВИЧ в раннем послеродовом периоде.
- 16) Помощь и вскармливание детей, рожденных матерями с ВИЧ.
- 17) Эффективные перинатальные технологии у детей, рожденных матерями с ВИЧ.
- 18) Варианты вскармливания детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями.
- 19) Алгоритм консультирования женщин с ВИЧ по вопросам вскармливания.
- 20) Методы профилактики заражения ВИЧ в медицинских учреждениях в контексте ППМР.
- 21) Мероприятия, необходимые при контакте с ВИЧ на рабочем месте.
- 22) Постконтактная профилактика.

## 4- семестр

### Модуль №1

#### Тема: Плод как объект родов.

- 1) Плод как объект родов.
- 2) Признаки зрелого плода.
- 3) Недоношенный плод, его особенности.
- 4) Незрелый плод.
- 5) Физиология внутриутробного плода.
- 6) Плацентарное кровообращение, газообмен.
- 7) Строение головы, размеры головы и туловища.
- 8) Конфигурация головы, взаимосвязь с размерами таза.
- 9) Влияние биомеханизма родов на форму головы.
- 10) Родовая опухоль. Кефалогематома.

#### Тема: Физиологические роды (предвестники, течение, ведение 1-го периода).

- 1) Определение «безопасных» родов (по ВОЗ).
- 2) Подготовка комнаты для родов.
- 3) Определение физиологических родов.
- 4) Причины наступления родов.
- 5) Механизм развития родовой деятельности.
- 6) Родовые изгоняющие силы.
- 7) Периоды родов, их продолжительность.
- 8) Определение зрелости шейки матки.
- 9) Механизм родов.
- 10) Предвестники родов. Течение первого периода родов.
- 11) Понятие о контракции, ретракции, дистракции.
- 12) Контракционное кольцо.
- 13) Механизм раскрытия шейки матки у первородящей и повторнородящей.
- 14) Пояс соприкосновения.
- 15) Разделение околоплодных вод на передние и задние.
- 16) Отхождение околоплодных вод.
- 17) Эффективные технологии ведения периода раскрытия (индивидуальная родильная комната, уход «одна женщина – одна акушерка», участие партнера в родах, разрешение питья и легкой еды в родах, свободные положения в родах, демедицинализация и немедикаментозные методы обезболивания).
- 18) Обследование при поступлении.
- 19) Показания к влагалитическому исследованию.
- 20) Фазы раскрытия шейки матки.

- 21) Выслушивание и подсчёт сердцебиения плода.
- 22) Ведение партограммы.
- 23) Использование соответствующего раздела клинического протокола ведения нормальных родов.

#### **Тема: Обезболивание в родах. Партнерские роды**

- 1) Механизм образования родовой боли и компоненты родовой боли.
- 2) Медикаментозные методы обезболивания.
- 3) Немедикаментозные методы обезболивания (техника дыхания, релаксация, массаж, прикосновение, применение холодных и теплых компрессов, прослушивание музыки).
- 4) Свободные положения женщины в первом и втором периодах родов.
- 5) Роль и задачи партнера во время беременности и в родах.
- 6) Преимущества партнерских родов.

#### **Тема: Физиологические роды (течение, ведение 2-го периода).**

- 1) Течение второго периода родов.
- 2) Механизм наступления потужного периода.
- 3) Родовые изгоняющие силы.
- 4) Врезывание и прорезывание головы.
- 5) Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
- 6) Родовая опухоль.
- 7) Эффективные технологии ведения периода изгнания (роды чистые, свободная позиция женщины, отказ от вмешательств в процесс родов без показаний, отказ от руководства потугами, отказ от рутинной эпизиотомии, мониторинг состояния плода, поддержка и поощрение женщин и членов семьи, соблюдение «тепловой» цепочки) по клиническому протоколу физиологических родов.
- 8) Подготовка места и комплекта для принятия новорожденного.
- 9) Подготовка оборудования для оказания первичной реанимационной помощи новорожденному.
- 10) Совместное пребывание матери и ребенка в раннем послеродовом периоде.

#### **Тема: Физиологические роды (оценка новорожденного сразу после рождения и принципы ухода).**

- 1) Адаптация ребенка к внеутробной жизни.
- 2) Гипотермия.
- 3) Понятие о тепловой цепочке.
- 4) Основные шаги тепловой цепочки (теплое помещение, немедленное обсушивание, ранний контакт «кожа к коже», раннее прикладывание к груди, отложить осмотр, адекватно одеть ребенка, организовать совместное пребывание, обеспечить тепловую защиту во время реанимации и транспортировки, обученный персонал).
- 5) Подготовка родильного зала к рождению ребенка.
- 6) Первичная оценка состояния новорожденного.
- 7) Профилактические мероприятия (БЦЖ, ВГ, витамин К).
- 8) Принципы инфекционного контроля.
- 9) Уход за пуповиной.
- 10) Использование соответствующего раздела клинического протокола нормальных родов.
- 11) Навыки консультирования в уходе за матерью и новорожденным.

#### **Тема: Физиологические роды (активное ведение 3-го периода).**

- 1) Течение третьего периода родов.

- 2) Механизм отделения и выделения последа.
- 3) Преимущества активного ведения III периода родов.
- 4) Протокол активного ведения 3-го периода родов (введение окситоцина, контролируемая тракция за пуповину, наружный массаж матки).
- 5) Осмотр плаценты и плодных оболочек.
- 6) Физиологическая кровопотеря.
- 7) Осмотр мягких родовых путей (при наличии показаний).
- 8) Использование соответствующего раздела клинического протокола ведения нормальных родов.

#### **Тема: Послеродовый период**

- 1) Послеродовой период, определение, классификация.
- 2) Функции сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыводящей систем, обмен веществ, баланс жидкости и электролитов.
- 3) Ведение послеродового периода.
- 4) Уход за родильницей.
- 5) Роль физических упражнений для восстановления тонуса мышц тазового дна.
- 6) Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и правил личной гигиены.
- 7) Контрацепция после родов.

#### **Тема: Уход за новорожденным. Грудное вскармливание.**

- 1) Профилактические мероприятия (БЦЖ, ВГ, полиомиелит).
- 2) Виды вскармливания.
- 3) Важность и преимущества грудного вскармливания.
- 4) Риски и опасность искусственного вскармливания.
- 5) Основные механизмы продукции и выделения молока (рефлексы пролактина и окситоцина).
- 6) Основные свойства грудного молока.
- 7) Незаменимые компоненты грудного молока.
- 8) Молозиво и грудное молоко.
- 9) Процесс сосания груди. Первое кормление грудью.
- 10) Четыре признака правильного прикладывания ребенка к груди.
- 12) Положения при кормлении грудью.
- 13) Четыре признака правильного положения ребенка при кормлении.
- 14) Факторы, затрудняющие грудное вскармливание (лактостаз, нагрубание, наличие трещин, плоские или втянутые соски, гипогалактия) и тактика при их ведении.

## **Модуль №2**

#### **Тема: Беременность и роды при многоплодии.**

- 1) Определение. Классификация. Диагностика.
- 2) Осложнения для матери и плода.
- 3) Течение и ведение многоплодной беременности согласно клиническому протоколу.
- 4) Профилактика осложнений.
- 5) Течение и ведение родов при многоплодной беременности.
- 6) Профилактика осложнений.

#### **Тема: Газовые предлежания.**



- 1)Классификация.
- 2)Предрасполагающие факторы.
- 3)Диагностика.
- 4)Течение и ведение беременности.
- 5)Противопоказания к наружному повороту плода на головку.
- 6)Противопоказания к родоразрешению через естественные родовые пути при тазовом предлежании.
- 7)Биомеханизм и течение родов при тазовых предлежаниях.
- 8)Диагностика и профилактика осложнений.

#### **Тема: Разгибательные головные предлежания.**

- 1)Разгибательные головные предлежания: переднеголовное, лобное, лицевое.
- 2)Распознавание, биомеханизм родов.
- 3)Ведение родов при разгибательных предлежаниях плода.
- 4)Высокое прямое и низкое поперечное стояние стреловидного шва головы.
- 5)Распознавание и акушерская тактика.
- 6)Виды асинклитических вставлений, роды при асинклитических вставлениях головки плода.

#### **Тема: Неправильные положения плода.**

- 1)Понятие о поперечных и косых положениях плода.
- 2)Причины неправильных положений плода, диагностика.
- 3) Определение позиции и вида позиции плода.
- 4)Течение и ведение беременности и родов.
- 5)Своевременная госпитализация беременных с неправильным положением плода.
- 6)Запущенное поперечное положение плода, причины его образования, диагностика, осложнения.
- 7)Профилактика запущенных поперечных положений.

#### **Тема: Преждевременные роды.**

- 1)Преждевременные роды. Определение.
- 2) Факторы риска.
- 3)Классификация.
- 4)Клиника.
- 5)Диагностика.
- 6) Особенности течения и ведения родов.
- 7)Тактика (профилактика респираторного дистресс-синдрома и острей токолиз, показания).
- 8)Препараты для острого токолиза.9) Клинический протокол при преждевременных родах.
- 10)Признаки недоношенности.
- 11)Использование соответствующего раздела клинического протокола

#### **Тема: Переношенная беременность.**

- 1)Понятие о переношенной беременности.
- 2)Причины перенашивания.
- 3)Классификация.
- 4)Диагностика перенашивания во время беременности и родов.
- 5)Тактика на догоспитальном уровне.
- 6)Определение готовности шейки матки к родам, кольпоцитология.
- 7)Показания и противопоказания к преиндукции и индукции родов при перенашивании (в

- зависимости зрелости шейки матки по Бишопу).
- 8) Введение родов.
  - 9) Признаки переношенности плода.
  - 10) Оценка состояния плода.
  - 11) Условия проведения индукции.
  - 12) Методы индукции. Использование дозатора при применении окситоцина.
  - 12) Правила для внутривенного введения окситоцина.
  - 13) Применение простагландинов.
  - 14) Использование соответствующего раздела клинического протокола.

## 5-семестр

### Модуль №1

#### Тема: Узкие тазы.

- 1) Понятие об анатомически и клинически узком тазе.
- 2) Классификация по частоте, степени сужения, форме.
- 3) Понятие об абсолютно узком тазе.
- 4) Причины возникновения узких тазов.
- 5) Часто встречающиеся формы узких тазов: общеравномерно-суженный, плоский (простой, плоский, плоскорихитический), общесуженный плоский, поперечно-суженный.
- 6) Характеристика тазов, особенности биомеханизма родов.
- 7) Диагностика.
- 8) Введение родов при узких тазах.
- 9) Признаки Вастена и Цангемейстера.
- 10) Осложнения в родах при узких тазах.

#### Тема: Сердечно-сосудистые заболевания и заболевания органов кровотока во время беременности.

- 1) Гипертоническая болезнь, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 2) Введение осложнений во время беременности, в родах и в послеродовом периоде.
- 3) Артериальная гипотония, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 4) Введение осложнений во время беременности, в родах и в послеродовом периоде.
- 5) Проплап митрального клапана, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 6) Показания к госпитализации.
- 7) Введение осложнений во время беременности, в родах и в послеродовом периоде.
- 8) Приобретенные пороки сердца, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 9) Показания к госпитализации.
- 10) Введение осложнений во время беременности, в родах и в послеродовом периоде.
- 11) Показания к прерыванию беременности.
- 12) Роль акушерки в выявлении беременных с сердечно-сосудистой патологией.
- 13) Причины дефицита железа и железодефицитной анемии.
- 14) Стадии развития железодефицитной анемии.
- 15) Железодефицитная анемия у беременных женщин: особенности течения беременности при анемии, скрининг на железодефицитную анемию, питание женщин репродуктивного возраста.

16) Пирамида питания.

17) Профилактика железодефицитной анемии у беременных женщин и кормящих матерей (фолиевая кислота), лечение железодефицитной анемии.

**Тема: Заболевания желудочно-кишечного тракта и беременность.**

1) Гастрит, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

2) Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

3) Хронический холецистит, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

4) Желчнокаменная болезнь, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

5) Аппендицит, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

**Тема: Заболевания мочевыводящих путей и беременность**

1) Бессимптомная бактериурия, определение, факторы риска, эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

2) Цистит, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

3) Пиелонефрит, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

4) Гломерулонефрит, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

5) Беременность с единственной почкой, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

6) Мочекаменная болезнь, клиника, диагностика, тактика ведения.

**Тема: Патология околоплодных вод.**

1) Многоводие и маловодие, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

**Тема: Аномалии плодного яйца, плаценты, пуповины.**

1) Аномалии пуповины, определение, факторы риска, эпидемиология, классификация, этиология, клиника, диагностика, тактика ведения.

2) Общие данные о патологии плодного яйца (бласто-, эмбрио-, фетопатии, пузырный занос, трофобластическая болезнь).

3) Критические периоды.

4) Причины и повреждающие факторы.

5) Пороки развития плода: гидроцефалия, анэнцефалия, расщепление верхней губы, верхней челюсти и твердого неба, заячья губа, сросшиеся двойни, болезнь Дауна.

### **Тема: Гипертензивные нарушения беременности.**

- 1) Гипертензивные нарушения при беременности.
- 2) Определение, факторы риска, клиническая классификация.
- 3) Тяжелая преэклампсия, определение, критерии диагностики, догоспитальная помощь и тактика ведения в стационаре.
- 4) Эклампсия, определение, критерии диагностики, догоспитальная помощь и тактика ведения в стационаре.
- 5) Магнезиальная терапия, дозировка.
- 6) Мониторинг передозировки магния сульфата.
- 7) Родоразрешение при тяжелой преэклампсии и эклампсии.
- 8) Послеродовое ведение преэклампсии и эклампсии.

### **Тема: Аномалии родовой деятельности.**

- 1) Понятие об аномалиях родовой деятельности.
- 2) Причины возникновения аномалий родовой деятельности.
- 3) Классификация.
- 4) Диагностика.
- 5) Течение и ведение родов при аномалиях родовой деятельности.
- 6) Осложнения.
- 7) Тактика акушерки.
- 8) Чрезмерная родовая деятельность.
- 9) Клиника, диагностика, тактика ведения.

### **Тема: Цефалопельвическая дистоция. Дистоция плечиков.**

- 1) Цефало-пелвическая дистоция. Причины.
- 2) Течение и ведение родов.
- 3) Показания к кесареву сечению.
- 4) Дистоция плечиков, определение, распространенность, факторы риска, диагностика, схема ВОНДИРК.
- 5) Тактика ведения родов при неэффективности ВОНДИРК: крайние меры (намеренный перелом ключицы, прием Заванелли, миорелаксация, гистеротомия, симфизотомия), профилактика.

### **Тема. Акушерский травматизм.**

- 1) Родовой травматизм матери. Причины.
- 2) Классификация.
- 3) Разрывы промежности, влагалища и шейки матки.
- 4) Гематома наружных половых органов и влагалища.
- 5) Клиника, лечение и профилактика.
- 6) Разрывы матки во время беременности, в родах.
- 7) Этиопатогенез. Механизм возникновения и классификация.
- 8) Особенности разрыва матки по рубцу.
- 9) Клиническая картина угрожающего, начинающегося и совершившегося разрыва матки, диагностика, лечение и профилактика.
- 10) Выворот матки, механизм возникновения, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
- 11) Профилактика свищей.
- 12) Симфизиты. Причины. Лечение.
- 13) Уход в послеродовом периоде.

### **Тема: Кровотечения во время беременности и в родах.**

- 1) Причины кровотечений (самопроизвольный выкидыш, эктопическая беременность, пузырный занос, трофобластическая болезнь).
- 2) Классификация прерывания беременности в ранние и в поздние сроки, факторы риска, клиническое течение, диагностика, ведение аборта.
- 3) Эктопическая беременность, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика.
- 4) Пузырный занос, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, тактика ведения, профилактика.
- 5) Трофобластическая болезнь, клиника, лабораторные данные, тактика ведения.
- 6) Показания для инструментального опорожнения матки и выполнение процедуры (РВА), осложнения.
- 7) Кровотечения в поздние сроки беременности (предлежание плаценты (ПП), преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП),
- 8) Предлежание плаценты, определение, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, акушерская тактика во время беременности и в родах.
- 9) Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, определение, факторы риска, классификация, клиника, диагностика, акушерская тактика во время беременности и в родах.

### **Тема: Кровотечения в послеродовом и послеродовом периоде.**

- 1) Послеродовое и послеродовое кровотечение (ПРК).
- 2) Физиологическая кровопотеря.
- 3) Патологическая кровопотеря.
- 4) Основные причины возникновения кровотечения в 3-ем периоде родов.
- 5) Признаки отделения или выделения последа; аномалии прикрепления плаценты (плотное прикрепление и приращение плаценты); ущемление последа.
- 6) ПРК: гипотония и атония матки; разрывы мягких тканей; нарушения гемостаза, задержка частей плаценты или плодного пузыря, выворот матки.
- 7) Профилактика ПРК – выделение групп риска.
- 8) Диагностика ПРК.
- 9) Алгоритм действия оказания помощи и лечения ПРК по клиническому протоколу.

### **Тема: Геморрагический шок, эмболия околоплодными водами.**

- 1) Определение, причины, классификация, диагностика и лечение геморрагического шока.
- 2) Реанимационное пособие по схеме АВС.
- 3) Основные задачи и принципы инфузионно-трансфузионной терапии акушерских кровотечений.
- 4) Оценка степени кровопотери.
- 5) Клинический протокол.
- 6) Эмболия околоплодными водами: определение, механизм возникновения, диагностика, клиника и тактика ведения.

### **Тема: Септические заболевания.**

- 1) Послеродовые инфекции. Классификация, причины, клиническая картина, диагностика, профилактика, лечение.
- 2) Послеродовый сепсис.

3)Диагностика, клиника, лечение, профилактика.

## **6-семестр**

### **Модуль №1**

**Тема: Акушерские операции при беременности, в родах, последового и послеродового периодах.**

**Акушерские операции (при тазовых предлежаниях, плодоразрушающие).**

1.Акушерские операции вво время беременности:

1)прерывающие беременность: МВА, медикаментозный аборт, прерывание в большом сроке (индукция). Показания, противопоказания, подготовка к операции, техника операции, методы, осложнения.

2)сохраняющие беременность: понятие «истмико-цервикальная недостаточность», причины развития, виды сохраняющей операции.

2.Акушерские операции в родах:

1)Перинеотомия, эпизиотомия, амниотомия. Показания и техника операции.

2)Акушерские родоразрушающие операции:Вакуум –экстракция плода. Показания, противопоказания, условия, техника выполнения операций, осложнения.

3)Кесерово сечение. Подготовка к плановому и экстренному кесереву сечению. Показания: абсолютные и относительные. Условия для операции. Техника операции.

4)Послеоперационные осложнения и уход за больными.

5)Акушерские операции последового и послеродового периода: ручное отделение плаценты и выделение последа, ручное и инструментальное обследование полости матки. Показания, условия, техника операции, осложнения, профилактика. Уход за больными.

3.Акушерские операции при тазовых предлежаниях: наружный поворот на головку, наружно-внутренний поворот, извлечение плода за тазовый конец. Показания, условия, техника выполнения, осложнения.

4)Акушерские плодоразрушающие операции: эмбриотомия, краниотомия, клейдотомия, декапитация, эвисцерация, спондилотомия. Показания, условия, техника операции.

Осложнения. Уход за больными.

**Тема: Неотложная помощь при гипертензивных нарушениях (преэклампсии и эклампсии).**

1)Магнезиальная терапия, дозировка.

2)Мониторинг передозировки магния сульфата.

3)Родоразрешение при тяжелой преэклампсии и эклампсии.

4)Послеродовое ведение преэклампсии и эклампсии.

**Тема: Неотложная помощь при кровотечениях**

1)Кровотечения в поздние сроки беременности (предлежание плаценты (ПП),

2)Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП)

3) Основные причины возникновения кровотечения в 3-ем периоде родов

### Тема: Реанимация новорожденного

Этапы и характеристики реанимационных мероприятий:

- 1) А-шаг 1-этап: освобождение и поддержание свободной проходимости дыхательных путей;
- 2) В-шаг 2-этап: обеспечение ИВЛ или вспомогательные мероприятия;
- 3) С-шаг 3-этап: восстановление или поддержание гемодинамики, коррекция метаболических расстройств.

## VIII. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ОПЕРАТИВНОМ, РУБЕЖНОМ И ИТОГОВОМ КОНТРОЛЕ

**Текущий контроль** – проверка полноты знаний, умений и навыков по материалам двух модулей в течение семестра, который состоит из оперативного, рубежных контролей и проверки самостоятельной работы.

**Рубежный контроль** – проверка полноты знаний, умений и навыков по материалу модуля в целом. Рубежный контроль осуществляется два раза в семестр на учебных занятиях согласно утвержденному графику проведения рубежного контроля.

**Оперативный контроль** – контроль за всеми видами аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся по дисциплинарному модулю, результаты которой оцениваются до рубежного контроля.

**Итоговый контроль** – форма контроля, проводимая по завершении изучения дисциплины в семестре.

### Критерии оценки письменных работ, выполняемых в рамках Самостоятельной работы студента

Требования к написанию и оценке различных видов СРС могут трансформироваться в зависимости от их формы и содержания, при этом особое внимание уделяется следующим критериям:

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Понимание задания	0-3 баллов	0 - нет ответа; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 3 - есть знание и понимание информации по конкретному заданию

Полнота выполнения задания	0-5 баллов	<p>0б. - нет ответа;</p> <p>1б. - студент не выполнил все задания работы и не может объяснить полученные результаты.;</p> <p>2б. - студент правильно выполнил задание к работе. Составил отчет в установленной форме, представил решения большинства заданий, предусмотренных в работе. Студент не может полностью объяснить полученные результаты;</p> <p>3б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент ответил на теоретические вопросы, испытывая небольшие затруднения. Качество оформления отчета к работе не полностью соответствует требованиям;</p> <p>4б. - задание выполнено с минимальными (техническими) ошибками, опечатками;</p> <p>5б. - задание по работе выполнено в полном объеме. Студент точно ответил на контрольные вопросы, свободно ориентируется в предложенном решении, может его модифицировать при изменении условия задачи. Отчет выполнен аккуратно и в соответствии с предъявляемыми требованиями..</p>
Оформление работы	0-2 баллов	<p>0б. - не соответствует требованиям,</p> <p>1б. - имеются отклонения от нормы;</p> <p>2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями.</p>

### Критерии оценки оперативного контроля работ студентов

#### Критерии оценки результатов обучения при устной форме ответа обучающегося

от 9баллов до 10баллов. – «отлично»;

от 7баллов до 8 баллов – «хорошо»;

от 5баллов до 6 баллов – «удовлетворительно»;

от 0баллов до 4 баллов. – «неудовлетворительно».

#### Критерии оценки при устной форме ответа (рубежный контроль) – максимум 10б.

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Знание материала	0-5 баллов	<p>0б. – ответ отсутствует;</p> <p>1б. - не раскрыто основное содержание учебного материала;</p> <p>2б. - излагается материал неполно и допускаются ошибки в определении понятий (в формулировке правил);</p> <p>3б. - не полно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса, достаточное для дальнейшего изучения программного материала;</p> <p>4б. - в ответе имеются минимальные ошибки (оговорки);</p> <p>5б. - содержание материала раскрыто в полном объеме, предусмотренным программой и учебником.</p>
Применение конкретных примеров	0-5 баллов	<p>0б. – ответ отсутствует;</p> <p>1б.- неумение приводить примеры при объяснении материала;</p> <p>2б. - материал излагается, но не четко и без пояснения, обучающийся отвечает не на все вопросы;</p> <p>3б – приведение примеров вызывает затруднение;</p> <p>4б - содержание материала излагалось с помощью наводящих вопросов и подсказок;</p>



		5б. - показано умение иллюстрировать материал конкретными примерами.
--	--	--

**Критерии оценки при письменной форме ответа (рубежный контроль)  
теоретический вопрос**

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Полнота и правильность ответа	0-5 баллов	0б. – ответ отсутствует; 1б. - имеется только план ответа; 2б. - ответ содержит существенные ошибки; 3б. - обучающийся не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 4б. - ответ имеет минимальные (технические) ошибки (опечатки); 5б. - вопрос раскрыт логически верно, аргументированно, без ошибок и в полном объеме.
Демонстрация теоретических знаний и умений	0-3 баллов	0б. - нет ответа, работа является плагиатом; 1б. - использованы ссылки только на материалы лекций; 2б. - использованы ссылки на материалы лекций и основную литературу по дисциплине; 3б. - использованы ссылки на все возможные материалы по дисциплине, включая интернет ресурсы.
Оформление ответа	0-2 баллов	0б. - не соответствует требованиям, 1б. - имеются отклонения от нормы; 2б. - работа оформлена в соответствии с требованиями.

**Критерии оценки при письменной форме ответа (итоговый контроль) – практическое задание (решение кейса, ситуации, задача, задание)**

Параметры оценивания	Шкала оценки	Критерии оценки (кол-во баллов)
Знание ранее изученного материала	0-5 баллов	0б. – ответ отсутствует; 1 - есть знание общей информации, но нет понимания по конкретному заданию; 2 - с трудом вспоминает ранее изученный материал; продемонстрировано усвоение ранее изученного материала. 3. - есть знание и понимание общей информации, но не по конкретному заданию; 4.- - свободное владение основными понятиями, законами и теорией, необходимыми для объяснения явлений, закономерностей и т.д.; 5. - продемонстрировано усвоение ранее изученного материала.
Объем выполненных заданий	0-5 баллов	0б. – задание не выполнено; 1б. - выполнение задания отвечает минимальным требованиям; 2б. - выполнение задания со значительными ошибками; 3б. - решение вызывает некоторые затруднения; 4б. - задание выполнено с минимальными (техническими)

		ошибками, опечатками; 5б. - задания не выполнены или выполнены менее, чем на 50%.
--	--	--

### Критерии оценки тестовым заданием.

К тестовым заданиям по проверке знаний студентов с использованием АСТ (автоматизированная система тестирования), она на данный момент является самым эффективным способом определения знаний студентов по изучаемым дисциплинам. Тест - это система заданий специфической формы, опробованных на основе научных критериев, для педагогического измерения уровня и структуры знаний студентов. Суть тестирования заключается в постановке перед студентами некоторой системы вопросов, ответы на которые показывают уровень учебных знаний и умений, психического развития, логическое мышление, интеллекта, повышение концентрации внимания обучающихся. Контроль с использованием АСТ позволяет решить ряд проблем, которые возникают при оценке знаний студентов традиционными способами:

- значительно сокращается время проверки качества знаний большого числа студентов (группы, курса);
- увеличивается количество вопросов, которые преподаватель мог бы задать при проведении устного опроса или собеседования;
- расширяется шкала оценки (100 баллов или процентов вместо пятибалльной шкалы), что позволяет повысить объективность оценки знаний студентов и общий интеллектуальный потенциал группы и курса;
- процесс оценки знаний студентов становится прозрачным, исключается субъективизм, что создаёт благоприятные условия для выстраивания отношений преподавателей и студентов;
- оценить и сравнить между собой уровень профессиональной квалификации преподавателей, проводящих занятия по одной и той же дисциплине.

При разработке заданий с использованием АСТ важным является вопрос: Какие знания подвергаются проверке - базовые (остаточные) или текущие? От этого зависит сложность формирования тестовых заданий. Уровень текущих знаний студентов оценивается при проведении промежуточных аттестаций по дисциплине и в ходе учебных занятий, а базовых - на заключительном контроле (на экзамене, зачёте).

Для определения текущих знаний (по дисциплине) составлено 20 тестовых заданий по пройденным темам.

Оценка «5» (86%-100%)

Оценка «4» (76-85%)

Оценка «3» (60%-75%)

Оценка «2» (30-59)

### Требования по оформлению заданий

#### Кроссворды.

- 1) Оптимальное количество слов в кроссворде - 20.
- 2) При составлении же кроссвордов по тематическому признаку лучше сначала подобрать слова, а затем, исходя из них, придумать рисунок. Это вот по какой причине. Скажем, вы сделали рисунок тематического кроссворда, в котором должны быть использованы, к примеру, слова, состоящие из трех, пяти, восьми букв. А когда начали подбирать слова, то оказалось, что на данную тему больше слов четырёх-, семи-, девятибуквенных, из которых и надо придумать фигуру кроссворда.

3) Правильным считается тот рисунок того кроссворда, у которого все четыре стороны симметричны, каждое слово имеет, как минимум, два пересечения (а вообще чем больше, тем лучше), кроссворд не распадается на части, не связанные между собой.

4) Очень интересны и сложны по составлению «сплошные» кроссворды, в которых все буквы слов пересекаются с другими. Хотя разгадывать их иногда легче — стоит только вписать все слова по горизонтали, как автоматически получится ответ и по вертикали. Кривые и некрасивые кроссворды получаются тогда, когда составитель берет слова и начинает нанизывать их друг на друга. Для плотности кроссвордной фигуры есть определённая мерка: отношение количества пересечённых клеток к общему количеству клеток в фигуре. Обычно это соотношение колеблется в пределах от 1:3 до 1:5. Если плотность фигуры ниже соотношения 1:5 (то есть пересекаемых клеток меньше одной пятой части всех клеток в фигуре), то для кроссворда это уже серьёзный недостаток. Значит, нерасчётливо, неэкономно использованы возможности клеточной фигуры — она осталась недоразвитой.

5) При оформлении текста задания кроссворда для единообразия желательно начинать со слов по горизонтали, как мы и пишем обычно, хотя для разгадывания это никакого значения не имеет.

6) В кроссвордах допустимы к употреблению только имена существительные единственного числа в именительном падеже, а также те, которые имеют лишь множественное число: ворота, сумерки, кроссовки и т. д.

7) Никакие эмоционально окрашенные слова: уменьшительные, ласкательные, пренебрежительные и прочие в кроссвордах неупотребимы. Не включаются в кроссворды и названия, состоящие из двух и более слов (Ерофей Павлович, «Анна Каренина», белый гриб), а также слова, пишущийся через дефис (Новиков-Прибой, Комсомольск-на-Амуре, вагон-ресторан).

8) Клетки кроссворда, куда должны вписываться первые буквы слов, последовательно нумеруются. Некоторые слова по горизонтали и вертикали могут идти под одним номером, если они образуют прямой угол, то есть начинаются с общей буквы.

9) Значения слов необходимо давать только по словарям.

### **Примерные требования к оформлению докладов в формате POWER POINT**

1. Не более 8-10 слайдов. Время на презентацию - 7-10 мин.
2. Титульный лист слайда. Презентация начинается со слайда, содержащего название места обучения (институт, факультет/колледж, кафедра), работы, дисциплины, имена автора, научного руководителя..
3. Введение (план презентации).
4. Во введении определяется актуальность, даётся характеристика направления исследования.
5. Основная часть.
6. Заключение. 3-5 тезиса, излагаются основные результаты представленной работы.
7. Список использованной литературы.
8. Слайды должны быть пронумерованы.

9. Каждый слайд должен иметь заголовок.
10. Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер):
11. Текст слайда для заголовков должен быть размером 24-36 пунктов.
12. Точку в конце заголовков не ставить. А между предложениями ставить.
13. Не писать длинные заголовки.
14. Слайды не могут иметь одинаковые заголовки. Если хочется назвать одинаково – желательно писать в конце (1), (2), (3) или Продолжение 1.
15. Шрифты. Для оформления презентации использовать Arial, Tahoma, Verdana, TimesNewRoman, Georgia.
16. Размер шрифт для информационного текста 18-22 пункта.
17. Ни в коем случае не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Необходимо помещать туда важные тезисы.

## **Х. АПЕЛЛЯЦИЯ.**

Апелляция – это аргументированное письменное заявление студента либо о нарушении процедуры проведения экзамена, приведшему к снижению оценки, либо об ошибочности, по его мнению, выставленной оценки на экзамене.

Апелляция по устным экзаменам принимается в день сдачи экзамена. Апелляция по письменным экзаменам принимается в день объявления оценки по письменному испытанию.

Студент в день объявления результатов сдачи экзамена может обратиться к руководителю структурного подразделения с письменным заявлением о несогласии с оценкой, который должен сформировать апелляционную комиссию. Председателем апелляционной комиссии является заведующий кафедрой/отделением. В состав апелляционной комиссии должны входить преподаватель, принимавший экзамен, и преподаватель, читающий лекции по этой или родственной дисциплине. Деканат выдаёт студенту новый индивидуальный экзаменационный лист. Апелляционная комиссия должна рассмотреть заявление студента в течение 3-х рабочих дней после подачи заявления студентом. Комиссия не имеет право ставить оценку ниже, чем она была поставлена преподавателем. Оценка апелляционной комиссии является окончательной и пересмотру не подлежит. Оценка апелляционной комиссии должна быть проставлена в индивидуальный экзаменационный лист и заверена подписями всех членов комиссии. В том случае, если оценка изменена, то она проставляется в зачетную книжку студента за подписью председателя апелляционной комиссии.

### **Литература:**

#### **Основная:**

Здоровье-2020: Основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия. Европейский региональный комитет EUR/RC62/9, Шестидесят вторая сессия, Мальта, 10–13 сентября 2012

1. Национальная программа реформы здравоохранения Кыргызской республики «Денсоолук» на 2012-2016 г.г., Бишкек.
2. Г.Дик-Рид "Роды без страха" Серия: Здоровье вашего ребенка. Изд. 1-е
3. «Основы эффективного антенатального ухода», учебное пособие для семейных врачей, 2010г.

4. Сборник клинических протоколов по акушерству (приказ МЗ КР от 20 ноября 2013 г. № 660)
5. Приказ МЗ Кыргызской Республики от 24 июня 2008 года №319 «О совершенствовании сестринского дела стационарной службы»
6. Приказ от 30.12.2013 г. №741 «О внесении дополнений в приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики № 319 от 24 июня 2008 года «О совершенствовании сестринского дела стационарной службы».
7. «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии». Практикум. Ростов-на-Дону, 2008 г.

**Дополнительная:**

1. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник для медицинских вузов. — 6е изд., испр. и доп. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 528 с.
2. «Медицинские критерии приемлемости для использования методов контрацепции», четвертое издание, ВОЗ, 2008 г.
3. «Свод практических рекомендаций по применению средств контрацепции», обновление, ВОЗ, 2008 г.
4. Кулаков В.И. и др. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / Кулаков В.И., Прилепская В.Н., Радзинский В.Е. — М.: ГЭОТАР Медиа, 2008. — 1056 с.
5. Керимова Н.Р. Бозова С.Д. «Основы обучения сотрудников службы организации семьи и медико-социального патронажа, акушерок и медсестре ГСВ», 2004 г.
6. «Акушерство». USAID, 2008 г.
7. «Эффективная перинатальная помощь и уход» USAID, 2008 г.
8. Акматова Б.А, Пирназарова Г.Ф., Бозова С.Д. «Основы эффективного антенатального ухода» Бишкек 2010 г.
9. Артериальная гипертензия у беременных. Преэклампсия (гестоз). О.В.Макаров, Е.В.Волкова. Учебное пособие. Москва, 2009 г.
8. Здоровье-2020: Основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия. Европейский региональный комитет EUR/RC62/9, Шестьдесят вторая сессия, Мальта, 10–13 сентября 2012
9. Прилепская В.Н., Радзинский В.Е. — М.: ГЭОТАР Медиа, 2008г. — 1056 с.
10. Сборник клинических протоколов по акушерству (приказ МЗ КР № 660 от 20 ноября 2013 г.)
11. Приказ МЗ Кыргызской Республики № 76 от 17. 02. 2012 г.
12. Приказ МЗ Кыргызской Республики № 319 от 24 июня 2008 года «О совершенствовании сестринского дела стационарной службы»
13. БУЙРУК №741 от 30.12.2013 г. «О внесении дополнений в приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики № 319 от 24 июня 2008 года «О совершенствовании сестринского дела стационарной службы».
14. Компетенции акушерок. Приложение 1 к приказу МЗ КР №615 от 27.08.2018.
15. [http://www.libma.ru/medicina/akusherstvo\\_i\\_ginekologija\\_konspekt\\_lekcii/p1.php](http://www.libma.ru/medicina/akusherstvo_i_ginekologija_konspekt_lekcii/p1.php)
16. <https://studfiles.net/preview/5362693/page:2/>
17. <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%B5%D1%80%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F>
18. <https://studfiles.net/preview/5363167/page:3/>
19. [https://studopedia.ru/11\\_167548\\_osnovnie-ginekologicheskie-operatsii.html](https://studopedia.ru/11_167548_osnovnie-ginekologicheskie-operatsii.html)

WORLD