

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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« ____ » _____ 201__ г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«КАРДИОТОКОГРАФИЯ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГЕНИКОЛОГИЯ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Уфа

2017 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №1, протокол № _____ от « _____ » _____ 2017 г.,
Заведующий кафедрой, д.м.н., _____ И.В. Сахаутдинова

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВПО БГМУ Минздрав России протокол № _____ от « _____ » _____ 2017г.
председатель, д.м.н. профессор _____ В.В. Викторов

Разработчики:

Зав. кафедрой, д.м.н. _____ И.В.Сахаутдинова

Доцент кафедры, д.м.н. _____ Г.Ю.Батталова

Рецензенты:

Зав.кафедрой акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор _____ О.Д. Константинова

Профессор кафедры акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава России,
д.м.н., профессор _____ Г.О Гречканёв

Главный врач МБУЗ ГКБ №21 г. Уфы, к.м.н. _____ Г.Т. Мустафина

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Кардиотокография. Современные возможности метода»

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
1.1	Оборот титульного листа
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности акушерство и гинекология
4	Состав рабочей группы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности акушерство и гинекология
5	Пояснительная записка
6	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности акушерство и гинекология
7	Общие положения
8	Требования к итоговой аттестации
9	Планируемые результаты обучения
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации
9.2	Квалификационные требования
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности акушерство и гинекология
10	Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности акушерство и гинекология
11	Календарный учебный график
12	Формы аттестации
12.1	Формы промежуточной аттестации
12.2	Формы итоговой аттестации
13	Рабочие программы учебных модулей
14	Организационно-педагогические условия реализации программы
14.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности
14.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение
14.2.1	Учебно-наглядные пособия
14.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры
14.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы
14.3.1	Программное обеспечение
14.3.2	Интерактивные средства обучения
14.3.3	Интернет-ресурсы
14.4	Материально-техническое обеспечение
14.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки
14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий
14.5.2	Учебные помещения
14.5.2.1	Учебные кабинеты
14.5.2.2	Клинические помещения
15	Реализация программы в форме стажировки
16	Приложения
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
16.2	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Кардиотокография» по специальности «Акушерство и гинекология»
(срок освоения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе:

(дата)

(подпись)

В.В. Викторов

Директор дополнительного профессионального образования института

(дата)

(подпись)

В.В. Викторов

Заместитель директора института последипломного образования по учебно-методической работе:

(дата)

(подпись)

М.Ф. Кабирова

Заведующий кафедрой

(дата)

(подпись)

И.В.Сахаутдинова

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей «Кардиотокография» по специальности «Акушерство и гинекология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

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

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	И.В. Сахаутдинова	Д.м.н.	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1
2.	Г.Ю. Батталова	Д.м.н.	Профессор кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1

5. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология» по приобретению и отработке теоретических и практических навыков для своевременной диагностики нарушения функционального состояния плода, что позволяет выбрать адекватную тактику лечебных мероприятий, а также оптимальный срок и метод родоразрешения. Кардиотокография (КТГ) – синхронная запись сердцебиения плода и маточных сокращений. Это один из ведущих методов обследования, позволяющий выбрать оптимальные способы ведения пациенток и контролировать состояние плода в родах.

В программе отработаны алгоритмы действий каждого обучающегося с выбором тактики при различной патологии в соответствии с существующими стандартами (в соответствии с положениями Приказа Минздрава России № 572н от 12.11.12г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»), и работающего в должности: врач акушер-гинеколог. Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Программа построена по блочной (модульной) системе, блоками которой являются разделы дисциплины. Раздел дисциплины – это часть программы, в которой представлена теоретическая и практическая информация. Каждый раздел дисциплины разбит на несколько тем, состоящих из элементов. Данная программа предусматривает повышение уровня теоретических и практических знаний, приобретение и совершенствование навыков и умений в диагностике внутриутробного состояния плода с использованием кардиотокографии. Продолжительность обучения 36 часов. Форма обучения – с отрывом от работы (очная). Режим занятий - 6 часов в день. Программа предусматривает циклы, проводимые непосредственно на рабочем месте врача-специалиста.

В процессе обучения проводится базисный и заключительный тестовый контроль знаний. Контроль приобретенных знаний и умений осуществляется в ходе семинаров, практических занятий. По итогам освоения основного раздела (модулям) программы слушатели сдают зачет.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология» состоит в усовершенствовании и получении новых компетенций из области кардиотокографии, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель: дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология» состоит в совершенствовании профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации результатов кардиотокографии при нарушении функционального состояния плода в родах.
2. Совершенствование профессиональных компетенций по интерпретации результатов кардиотокографии при нарушении функционального состояния плода в родах.
3. Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению кардиотокографии.

Категории обучающихся: врачи акушеры-гинекологи

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученными компетенциями (профессиональными компетенциями).

В настоящее время ведущее место в диагностике нарушений состояния плода в анте – и интранатальном периода занимает кардиотокография. Несмотря на то, что определенные параметры кардиотокограммы являются весьма чувствительными показателями гипоксии плода, специфичность их невысока, поэтому данные КТГ необходимо рассматривать только в совокупности с клиническими и другими дополнительными методами исследования состояния плода, включая газовый анализ крови плода и/или новорожденного. Информация, полученная этим методом, может быть признаком патофизиологических изменений при гипоксии плода или отражать любое нарушение его состояния, включая инфицирование, аномалии развития, а в родах – реакцию сердечно-сосудистой системы на клинически узкий таз и т.д. Этим и обусловлены ножицы чувствительности и специфичности данного метода в отношении диагностики ацидоза или гипоксии плода.

Трудоемкость освоения программы: 36 часов (36 зач.ед.).

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Модуль 2 - с отрывом от работы (очная)	6	6	0,25 месяца (36 часов)

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» проводится в форме экзамена (собеседование) и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2) Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология».

3) Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения:

Удостоверение о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология»:

9.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об

утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-акушер–гинеколог должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя КТГ, как метод диагностики, контроля качества лечения гипоксии плода или отражать любое нарушение его состояния, включая инфицирование, аномалии развития, а в родах – реакцию сердечно-сосудистой системы на клинически узкий таз и т.д.
- 2) Определять тактику ведения беременной в соответствии с установленными стандартами с использованием КТГ.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и дополнительных исследований (КТГ) устанавливать (или подтверждать) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия после установления диагноза.

9.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", и:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология";

9.3. Характеристика профессиональных компетенций врача акушера - гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

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

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология»

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология» состоит в улучшении знаний, путем обучения практикующих врачей теоретическим основам и практическим навыкам кардиотокографии и внедрения ее в практическую деятельность.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи

Трудоемкость обучения: 36 часов, 36 Зач. Ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: с отрывом от работы (очная), с частичным отрывом от работы (дистанционная).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма Контроля
		З Е	ака д. час ы	Очное обучение				
				Л	ПЗ	СЗ	ОС К	
Рабочая программа учебного модуля №1 «Обучающий теоретический курс. Кардиотокография. Современные возможности метода»								Промежуточная аттестация (Зачет)
1.1	Основные этапы развития внутриутробного плода. Критические периоды развития.	4	4	2		2		Тестовый контроль
1.2	Фетоплацентарная недостаточность	2	2	2				Тестовый контроль
1.3	Методика антенатальной и интранатальной КТГ.	4	4	2		2		Тестовый контроль
1.4	Основные параметры КТГ.	4	4	2		2		Тестовый

								контроль
1.5	Оценка состояния плода во время беременности и в родах..	4	4	2		2		Тестовый контроль
1.6	Оценка тонуса, сократительной деятельности матки.	4	4	2		2		Тестовый контроль
	Итого	2 2	22	12		10		
Рабочая программа учебного модуля №2 «Обучающий практический курс. Кардиотокография. Современные возможности метода»								Промежуточная аттестация (Зачет)
2.1	Аппаратура для проведения кардиотокографии.	2	2			2		Практические навыки
2.2	Методика записи антенатальной и интранатальной КТГ.	4	4			4		Практические навыки
2.3	Интерпритация результатов КТГ.	4	4			4		Практические навыки
2.4	Балльная оценка состояния плода по шкалам.	2	2			2		Практические навыки
	Зачёт	2	2					Практические навыки
Итоговая аттестация								Экзамен
Всего		3 6	36	12		12	10	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

(Приложение 1)

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

Модуль 1: зачёт в виде тестового контроля, решение ситуационных задач из клинической практики.

Модуль 2: зачёт в виде демонстрации практических навыков на биологической модели.

Примеры тестовых заданий.

1. Повторнобеременная, первородящая, 28 лет. В анамнезе 2 самопроизвольных выкидыша. В родах 14 часов. Открытие шейки матки 6 см. Соразмерность головки плода и таза матери полная. Предлежание тазовое. Безводный промежуток 10 часов. На КТГ- гипоксия плода. Схватки редкие, короткие, слабые. Показана следующая акушерская тактика:

- 1) начать профилактическую антибактериальную терапию
- 2) лечение гипоксии плода
- 3) стимуляция родовой деятельности в/в введением окситоцина и/или простагландинов
- 4) провести операцию кесарева сечения

2. К критериям нормальной КТГ не относят:

- 1) базальный ритм 100-140 уд/мин
- 2) амплитуда variability базального ритма 10-25 уд/мин
- 3) регистрируются 2 акцелерации и более за каждые 10 мин наблюдения
- 4) спорадические, ранние короткие децелерации

3. Выберите наиболее информативный метод оценки состояния плода:

- 1) подсчет шевелений плода
- 2) аускультация сердечных тонов плода
- 3) измерение высоты дна матки
- 4) КТГ

4. Причинами тахикардии у плода являются:

- 1) гипоксия плода
- 2) анемия плода
- 3) применение препаратов, обладающих δ -адреноблокирующим действием
- 4) длительное сдавление пуповины

5. Методы диагностики внутриутробной гипоксии плода во время беременности включают:

- 1) амниоцентез

- 2) кардиотокографию
 - 3) ультразвуковое исследование
 - 4) определение уровня плацентарных гормонов
6. Основная цель проведения антенатальной кардиотокографии – это:
- 1) диагностика нарушений сердечного ритма плода
 - 2) выявление и определение степени тяжести гипоксии плода
 - 3) оценка биофизического профиля плода
 - 4) диагностика гипотрофии плода
7. При оценке КТГ плода имеют значение следующие данные:
- 1) Базальная частота сердечных сокращений;
 - 2) Наличие и частота акцелераций;
 - 3) Наличие децелераций;
 - 4) Амплитуда мгновенных осцилляций;
 - 5) Все перечисленное выше.
8. О тяжелом внутриутробном страдании плода по данным КТГ свидетельствует следующая амплитуда мгновенных осцилляций:
- 1) 0—5;
 - 2) 5-10;
 - 3) 10-25 в минуту;
 - 4) Все перечисленное выше;
9. Методы оценки состояния плода:
- 1) кардиотокография;
 - 2) УЗ-фетометрия;
 - 3) доплерометрия маточно-плацентарного и плодово-плацентарного кровотока;
 - 4) гормональные исследования.
 - 5) верно все
10. Вариабельность базального ритма это-
- 1) количество однотипных колебаний базальной частоты, совершающихся за минуту
 - 2) это переходящее учащение сердечного ритма на 15 ударов и более по сравнению с базальным уровнем
 - 3) это переходящие эпизоды урежения частоты сердцебиения плода на 15 сек и более.

Ответы к тестовым заданиям.

- | | |
|-------|--------|
| 1 - 4 | 6 - 2 |
| 2 - 1 | 7 - 5 |
| 3 - 4 | 8 - 1 |
| 4 - 1 | 9 - 5 |
| 5 - 2 | 10 - 1 |

Примеры ситуационных задач

Задача 1

На 38 неделе беременности делала КТГ. В начале обследования малыш мало двигался и медсестра предложила мне периодически осторожно переворачиваться с боку на бок. Длительность наблюдения 40 минут; базальная ЧСС 128-136; размах ЧСС 39; амплитуда акцелераций средняя 14; максимальная 27; быстрых децелераций 1; медленных 0; максимальная амплитуда медленных децелераций 0; движений 57, икотоподобных 0; индекс реактивности 0.55; ПСП 0.37. Особенно переживаю за размах ЧСС.

Могли ли "ворочания" повлиять на результат?

Что такое индекс реактивности?

Каковы нормы на этом сроке?

Задача 2

Повторнобеременная первородящая 36 поступила в родильное отделение с жалобами на преждевременное излитие околоплодных вод зеленоватого цвета. Регулярной родовой деятельности. Срок гестации по менструации — 43 — 44 недели. В течение двух недель до поступления в стационар беспокоили нерегулярные схваткообразные боли внизу живота. Размеры таза: 24-27-30-18. Предполагаемая масса плода: 4.300. При влагалищном исследовании: влагалище нерожавшей, шейка матки длиной до 3 см, частично размягчена по периферии, наружный зев пропускает кончик пальца, через передний свод пальпируется головка, несколько подвижна над входом в малый таз, мыс не достигается, экзостозов нет. В анамнезе два самопроизвольных выкидыша в сроках 7 и 10 недель.

Дополнительные методы исследования.

КТГ: Монотонный ритм (сниженная вариабельность), умеренная брадикардия 110-100 уд/мин, нестрессовый тест нереактивный.

УЗИ. Биофизический профиль плода: индекс амниотической жидкости — 4 см, дыхательной активности нет, двигательная сохранена.

Диагноз?

Дополнительные методы исследования?

Тактика родоразрешения?

Задача 3

Первородящая 32 лет находится во втором периоде родов. Общее состояние роженицы удовлетворительное. АД 140/90, 140/90 мм.рт.ст. Пульс 94 в одну минуту, ритмичный. Потуги по 80 секунд хорошей силы, паузы между потугами по 40 секунд. В процессе наблюдения за роженицей отмечено *урежение сердцебиения плода до 90-100 ударов в минуту*, которое не выравнивается после потуги. Видимых отеков нет. Размеры таза: 25-28-31-20 см.

При влагалищном исследовании: полное открытие маточного зева, отсутствие плодного пузыря, головка плода находится в узкой части полости малого таза, сагитальный шов в правом косом размере, родничок обращен влево кпереди.

КТГ: поздние децелерации, базальный ритм 94 уд./мин.

В анамнезе: гипертоническая болезнь 1 ст.

Дайте оценку КТГ.

Обоснуйте и сформулируйте диагноз.

Выберите акушерскую тактику ведения родов в данной ситуации.

Возможные исходы для матери и плода.

Задача № 4

Первобеременная 23 лет., беременность протекала с явлениями угрозы прерывания в ранние сроки. В последние 3 дня отметила схваткообразные боли внизу живота, слизистые выделения из половых путей. За всю беременность прибавила 6 кг. Страдает диффузно-токсическим зобом II, тиреотоксикозом I.

При осмотре: состояние удовлетворительное. АД - 130/80 мм. рт. ст. Срок беременности 36 недель. Сердцебиение плода приглушенное, ритмичное, 140 в 1 минуту, слева ниже пупка. Видимых отеков нет. В моче белок отсутствует.

Ваш диагноз?

Оцените состояние плода.

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?

Задача № 5

Повторнобеременная 26 лет. Первая беременность закончилась самопроизвольным абортом в ранние сроки. Данная беременность протекала без осложнений. Эндокринологом выявлена гиперплазия щитовидной железы III степени.

При осмотре: самочувствие удовлетворительное. Срок беременности 28 недель. *Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 142 в 1 минуту справа ниже пупка.* АД - 90/60 мм рт ст., пульс 68 в минуту. Видимых отеков нет. Общая прибавка массы тела 10 кг.

По данным УЗИ: задержка развития внутриутробного плода на 1-2 недели. Биохимия крови: холестерин 6,2 ммоль/л.

Поставьте диагноз?

Оцените состояние плода?

Возможные варианты исхода для ребенка?

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Задача №1.

Активное поведение беременной во время кардиотокографии могло повлиять на интерпретацию данных КТГ. Индекс реактивности показывает состояние

вегетативной нервной системы плода. Ваши показатели КТГ соответствуют состоянию здорового малыша

Задача №2

1. Беременность 43 — 44 недели, третья. Роды первые. Продольное положение плода. Головное предлежание. Первая позиция. Передний вид. Затылочное вставление. Крупный плод. Общеравномерносуженный таз I степени. Осложнения: Длительный прелиминарный период. Преждевременное излитие околоплодных вод.
2. КТГ, УЗИ
3. Таким образом, имеется истинное перенашивание (срок гестации более 42 недель), несвоевременное излитие околоплодных вод, недостаточная биологическая готовность организма к родам («незрелая» шейка матки), патологический прелиминарный период, хроническая гипоксия плода, общеравномерносуженный таз I степени.
Показано: родоразрешение путём операции Большое кесарево сечение в экстренном

Задача №3

1. Выраженный дистресс плода.
2. Диагноз: Беременность 39-40 недель II период срочных родов в переднем виде затылочного предлежания. Острая интранатальная гипоксия плода. Первородящая 32 лет. Гипертоническая болезнь I степени.
3. Рассечение промежности, наложение полостных акушерских щипцов, ручное отделение плаценты, выделение последа, ревизия стенок матки под обезболиванием. Гипотензивная терапия.
4. Возможные осложнения:
для матери - акушерский травматизм, кровотечение;
для плода - интранатальная гибель.

Задача №4

1. Диагноз: Беременность 36 недель. Головное предлежание, I позиция, передний вид. Угрожающие поздние преждевременные роды. II ХФПН, хр. гипоксия плода. Диффузный токсический зоб II, тиреотоксикоз I.
2. Состояние плода - хр. гипоксия.
3. Бимануальное исследование, УЗИ, КТГ, тиреоидный профиль, антитела к тиреоглобулину, консультация эндокринолога.

Задача №5

1. Диагноз: Беременность 28 недель. Головное предлежание, II позиция, передний вид. Артериальная гипотония беременных I степени тяжести. II ХФПН, хр. гипоксия плода I степени тяжести. ОАГА. Гиперплазия щитовидной железы III степени, гипотиреоз.
2. II хр. фетоплацентарная недостаточность, хр. гипоксия, задержка развития внутриутробного плода I степени.
3. Антенатальная гибель плода при отсутствии лечения.

12.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Кардиотокография в акушерстве и гинекологии» по специальности «Акушерство и гинекология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Современные представления о КТГ
2. Непрямая КТГ
3. Прямая КТГ
4. Показания проведения КТГ.
5. Общие правила проведения КТГ
6. Расшифровка КТГ.
7. Оценочные параметры КТГ.
8. Средняя (базальная) частота сердечных сокращений
9. Осцилляции (вариабельность) сердечных сокращений
10. Децелерации.
11. Виды децелераций.
12. Вариабельные децелерации.
13. Механизм возникновения тахикардии у плода.
14. Механизм возникновения брадикардии у плода.
15. Моторно-кардиальный (миокардиальный) рефлекс (МКР).
16. Функциональные пробы при отсутствии эпизодов шевеления плода при регистрации КТГ.
17. Нестрессовая КТГ.
18. Стрессовая КТГ.
19. Тесты моделирующие родовой процесс (окситоциновый, мамарный тесты).
20. Диагностическая значимость нестрессового теста.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

- 1) Провести КТГ.
- 2) Расшифровать КТГ.

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

1. Рабочая программа «Кардиотокография» (Приложение 2).
2. Рабочая программа «Обучающий практический курс «Кардиотокография» (Приложение 3).

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
11. Приказ № 572н от 12.11.12г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
12. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724). Об утверждении стандартов медицинской помощи.
13. Ст.37 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724).

Федерации, 2011, № 48, ст. 6724). Об утверждении стандарта медицинской помощи при доброкачественных заболеваниях шейки матки.

14.ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01. Лечебное дело, утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ № 95 от 09 февраля 2016 года

15.Порядки и стандарты оказания медицинской помощи по специальности акушерство и гинекология:

- 1) Выкидыш в ранние сроки беременности. Диагностика и тактика ведения
- 2) Гестационный сахарный диабет. Диагностика, лечение, послеродовые наблюдения
- 3) Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия.
- 4) Гнойно-воспалительные заболевания и сепсис в акушерстве
- 5) Кесарево сечение, показания, методы обезболивания, хирургические техника, антибиотикопрофилактика, ведение послеоперационного периода.
- 6) Кровесберегающие технологии в акушерской практике
- 7) Кровесберегающие технологии у гинекологических больных
- 8) Медикаментозное прерывание беременности в 1 триместре
- 9) Оказание медицинской помощи при одноплодных родах в затылочном предлежании (без осложнений) и в послеродовом периоде
- 10) Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях
- 11) Организация медицинской эвакуации при преждевременных родах
- 12) Преждевременные роды
- 13) Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер, направленных на профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку
- 14) Профилактика венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии
- 15) Профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях
- 16) Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте (современные подходы к диагностике и лечению)
- 17) Эклампсия
- 18) Эндометриоз
- 19) Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин в зрелом возрасте.
- 20) Клинические рекомендации Миома матки диагностика, лечение и реабилитация
- 21) Анафилактический шок
- 22) Тазовое предлежание плода
- 23) Резус-сенсibilизация. Гемолитическая болезнь плода
- 24) Оказание медицинской помощи при анатомически и клинически узком тазе
- 25) Оказание специализированной медицинской помощи при оперативных влагалищных родах при наличии живого плода (с помощью акушерских щипцов или с применением вакуум-экстрактора или родоразрешение с использованием другого акушерского пособия)

- 26) Эмболия амниотической жидкостью: интенсивная терапия и акушерская тактика.
- 27) Внематочная беременность
- 28) Грипп и вызванная им пневмония у беременных
- 29) Доброкачественные и пред раковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака
- 30) Острая жировая дистрофия печени у беременных: интенсивная терапия и акушерская тактика.

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
2	Алгоритм проведения КТГ	
3	Таблицы	
4	Оценка КТГ по шкале Фишера	

14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
	Оценка состояния внутриутробного плода с использованием аппаратных методов исследования	У.Р. Хамадянов, А.И. Галимов, А.У. Хамадянова, Т.Ф.Тихонова, С.У.Хамадянова, Р.А. Утяшева. КФ.Абдрафикова	1	1

14.3.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4

14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Вестник оториноларингологии	http://www.mediasphera.ru
Вестник офтальмологии	http://www.mediasphera.ru
Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко	http://www.mediasphera.ru
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	http://www.mediasphera.ru
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Клиническая дерматология и венерология	http://www.mediasphera.ru
Проблемы репродукции	http://www.mediasphera.ru
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru
Стоматология	http://www.mediasphera.ru
Судебно-медицинская экспертиза	http://www.mediasphera.ru

Флебология	http://www.mediasphera.ru
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru
Эндоскопическая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Доска маркерная 90*120см Standart	3
2.	Имитатор	1
3.	Имитатор	1
4.	Имитатор	1
5.	Компьютер Dual Core E5300 в сборе (сист.блок,монитор,мышь,кл-ра,сет.фильтр)	1
6.	Многофункц.устройство Samsung SCX-4200	1
7.	Многофункц.устройство XEROX WC 3119	1
8.	Модель учебная для практики гинекологических процедур "ЗБ Сайнтифик"	1
9.	Монитор 17" Acer AL 1716as	1
10.	Монитор 17" Acer AL 1716as	1
11.	Монитор 17" Acer AL 1716as	1
12.	Монитор 17" Acer AL 1716as	1
13.	Моноблок Omni 100-5130ru AMD Athlon II	1
14.	Ноутбук HP Compaq Presario CQ61-423ER	1
15.	Систем.блок Aquarius Std S20 S32	1
16.	Систем.блок Aquarius Std S20 S32	1
17.	Систем.блок Aquarius Std S20 S32	1
18.	Тренажер налож.швов на рассеч.промеж-ти 3модели	1

19.	Тренажер обследов.шейки матки бстадий	1
20.	Тренажер пальпационный для практики приема Леопольда "ЗБ Сайнтифик"	1
21.	Шкаф для одежды офисн.(Оксфорд вишня)	3
22.	Шкаф книжный верх.-стекл.дверцы(Оксфорд вишня) 2000x800x400	3
23.	Принтер HP Zases	1
24.	Облучатель ОБНП передвижной (2хлампы.)	1
25.	Анатом.модель женских органов малого таза	1
26.	Видеокамера цифровая Digital Camcorder Toshiba Camileo	1
27.	Доска интерактивная IQBoard PS S080	1
28.	Доска интерактивная SMART Board SBD685 для 2ух пользователей	1
29.	Копировальный аппарат	1
30.	Кресло гинекологическое КГ-06.02 "Горское"	1
31.	Место рабочее автоматизированное Фермо IntelPentiumG2130/4/500 21.5"	1
32.	Микроскоп мед.бинокулярный Биомед-3	1
33.	Ноутбук Lenovo Idea Pad B590 IntelPentium 2020M	1

Кафедра лекционный зал с мультимедийным проектором, экраном, электронной доской. Все лекции имеют мультимедийное сопровождение. Практические занятия проводятся в отделениях клинических баз, обучающий симуляционно - практический курс – в Обучающем симуляционном центре БГМУ. Учебные помещения оснащены необходимым для осуществления учебного процесса оборудованием: муляжами, фантомами, акушерским и гинекологическим инструментарием, комплектами учебно-методических пособий. Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

С целью совершенствования качества образовательного процесса используются современные информационно-коммуникационные технологии.

14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/	Название лаборатории	Место расположения	Площадь м²	Кол-во посадочных мест
-------------	-----------------------------	---------------------------	------------------------------	-------------------------------

п				
1	Аудитория №3	Обучающий симуляционный центр БГМУ, аудитория 3 Уфа, Шафиева 2	10	10
2	Брифинг – зал	Обучающий симуляционный центр БГМУ, аудитория 3 Уфа, Шафиева 2	32	36
3	Аудитория №11	Кафедра акушерства и гинекологии №1, Уфа, ул. Батырская 41	113,7	108

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Учебные комнаты	12	250
2.	Компьютерный класс	1	38,5

Общая площадь помещений для преподавания составляет кв. 270 кв.м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 9 кв.м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Смотровая комната (приёмный покой)	1	1	26,2
2.	Процедурные (4)	1	1	89,1
3.	Смотровая (приёмный покой роддома)	1	1	34,8
4.	Операционные залы	1	-	52,4
5.	Женская консультация	1	-	92,9
6.	Родовые залы (5)	1	5	72,0

7.	Предоперационная	1	-	18,6
8.	Палата отделения гинекологии	15	120	10
9.	конференц-зал на 100 посадочных мест (лекционная аудитория)	1		170

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет **1106,8** кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 37 кв. м.

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Кардиотокография» по специальности «Акушерство и гинекология» может реализовываться полностью в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Кольпоскопия. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.

8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	2	3	4	5
1.1	Обучающий теоретический курс. Кардиотокография. Современные возможности метода.	И.В. Сахаутдинова	доктор медицинских наук, профессор	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, зав. кафедрой
		А.И. Галимов	кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, доцент
		Э.М. Зулкарнеева	кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №21 доцент
		Т.П. Кулешова	кандидат медицинских наук, доцент,	ФГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, доцент
2.1	Обучающий симуляционный курс «Кардиотокография»	Г.Ю. Батталова	доктор медицинских наук, профессор	ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, зав. кафедрой
		И.М. Таюпова	кандидат медицинских наук	ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1, доцент

16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	«Кардиотокография. Современные возможности метода»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
	с отрывом от работы (очная)	да
	с частичным отрывом от работы (заочная)	нет
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
	Требования к уровню и профилю предшествующего проф-го образования обучающихся	1.Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология".
	Категории обучающихся	врач-акушер-гинеколог,
	Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу	кафедра акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
	Контакты (тел.)	450106, г. Уфа, ул. Батырская, 41 Тел. (347) 255-56-35
	Предполагаемый период начала обучения	2018 год
	Основной преподавательский состав	
	Аннотация	Программа предусматривает освоение 36 часов, охватывает избранные разделы диагностики в гинекологии, цитологии, предназначена для повышения квалификации врачей по приобретению и отработке теоретических и практических навыков диагностики патологических состояний плода с интерпретацией кардиотокограммы. Обучение осуществляется с помощью виртуальных тренажеров-симуляторов, имитаторов пациента, компьютеризированных манекенов, интерактивных электронных платформ, предоставляет возможность врачу акушеру-гинекологу приобрести и закрепить теоретические и практические навыки работы в освоении работы аппаратурой, предназначенной для уточнения диагностики состояния плода. Обучение врачей проводится

		на клинической базе клинического родильного дома №4, гинекологического отделения ГБУЗ №21, клиники БГМУ и Обучающего симуляционного центра.
	Цель и задачи программы	Цель: дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей «Кардиотокография. Современные возможности метода» по специальности «Акушерство и гинекология состоит в совершенствовании профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации. Задачи: 1. Совершенствование знаний по интерпретации результатов кардиотокографии при нарушении функционального состояния плода в родах. 2. Совершенствование профессиональных компетенций по интерпретации результатов кардиотокографии при нарушении функционального состояния плода в родах. 3. Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению кардиотокографии.
	Модули учебного плана программы (темы)	Учебный модуль 1 «Кардиотокография» Учебный модуль 2 «Обучающий симуляционный курс «кардиотокография»
	Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества.	Программа предусматривает овладение обучающимся навыками кардиотокографии и правильной расшифровки кардиограммы. Теоретическая часть проводится дистанционно, без отрыва от рабочего процесса и командировок в вуз, в режиме веб – семинаров и телеконференций, что позволяет слушателям с одной стороны поддерживать вербальный контакт с преподавателем, с другой – избавляет от необходимости физически присутствовать в месте проведения лекции или семинара. Симуляционно – практический цикл проводится на базе Обучающего симуляционного центра и рассчитан на командное (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение врачей акушеров-гинекологов, в первую очередь, работающих в женских консультациях, в акушерских отделениях. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «большим» - медицинским манекеном-симулятором, тренажерами, биологическими моделями, что позволяет максимально реалистично отработать практический навык и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения.
14.	Дополнительные сведения	Нет
	Ссылка	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=40861