

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ЖӘНЕ
ӘЛЕУМЕТТІК ДАМУ МИНИСТРЛІГІ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

ҚОСТАНАЙ МЕДИЦИНАЛЫҚ КОЛЛЕДЖІ
КОСТАНАЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ



Бекітемін
ОЖ жөніндегі директордың
орынбасары
20 ж. «УЗВНА»
ЧАСТЬ



СТУДЕНТТЕР ҮШІН ПӘН БОЙЫНША ОҚУ ЖҰМЫС
БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)

УСЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ
(СИЛЛАБУС)

ПӘН:
« Акушерия»

ДИСЦИПЛИНА:
« Акушерство»

МАМАНДЫҚ (- ТАР)

0301000 «Емдеу ісі»

Квалификациясы: 0301023 «Акушер»

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ (- И)

0301000 «Лечебное дело»

Квалификация: 0301023 «Акушер»

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) составлена на основе рабочей учебной программы, обсужденной на заседании цикловой (предметной) методической комиссии специальных дисциплин № 2.

Протокол № 1 от «29» 08 2016 года и утвержденной заместителем директора по УР Костанайского медицинского колледжа.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) по дисциплине «Акушерство» для обучающихся специальности (-ей) «Лечебное дело», разработана преподавателем специальных дисциплин Эповой Н.В.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) обсуждена на заседании цикловой (предметной) методической комиссии специальных дисциплин № 2.

Протокол № 1 от «29» 08 2016 года

Председатель ЦМК (ПМК) Свободина

2. ПРОГРАММА

2.1 Введение

Данная программа составлена на основании Государственного Общеобразовательного Стандарта Образования (далее - ГОСО) по специальности 0301000 «Лечебное дело» установленного уровня квалификации 0301023 «Акушер». Учащиеся получают знания по анатомо-физиологическим особенностям женского организма, физиологии и диагностике беременности, течению и ведению нормальных родов, патологическому акушерству, гинекологическим заболеваниям и неотложным состояниям в гинекологии.

2.2 Цель дисциплины

Целью обучения предмета «Акушерство» является подготовка квалифицированной акушерки, которая смогла бы оказать неотложную помощь беременной, роженице, родильнице, гинекологической больной.

2.3 Задачи обучения

- ознакомить учащихся с принципами профилактической направленности в медицинском обслуживании женщин
- ознакомить с перспективами развития медицины
- изучить клинические проявления неотложных состояний
- овладеть практическими навыками по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях.

2.4 Конечные результаты обучения

- Подготовить квалифицированных акушеров, которые смогли бы оказать неотложную помощь беременной, роженице, родильнице, гинекологической больной;
- Ознакомить учащихся с принципами профилактической направленности в медицинском обслуживании женщин;
- Осуществляет наблюдение за пациентом;
- Практикует навыки проведения беседы с пациентом;
- Осуществляет соблюдение принципов конфиденциальности медицинского интервью;
- Уметь разделять страдания и переживания при общении с пациентом, членами его семьи.

2.5 Межпредметные связи (ретроспективные, перспективные)

Для изучения предмета «Акушерство» необходима интеграция с такими дисциплинами, как нормальная анатомия, нормальная физиология, микробиология, общая хирургия с анестезиологией и реанимацией, патологическая физиология,

фармакология, внутренние болезни, детские болезни, основы сестринского дела и др.

2.6 Краткое содержание дисциплины

Дисциплина «Акушерство» предназначена для подготовки акушерки обеих практики к самостоятельной работе в учреждениях родовспоможения, является неотъемлемой частью программы формирования профессиональной компетенции будущего специалиста.

Предмет включает в себя разделы:

- организация акушерско – гинекологической помощи в Республике Казахстан;
- вопросы профилактики ВБИ;
- физиологическое акушерство;
- патологическое акушерство.

Дисциплина предусматривает интеграцию с другими клиническими дисциплинами: сестринское дело в акушерстве, пропедевтика внутренних болезней, внутренние болезни, детские болезни, общая хирургия, а так же с общепрофессиональными дисциплинами.

2.7 Тематический план

№ п/п	Разделы и темы	Всего	Теория	Практика
III курс, IV семестр				
1.	Раздел 1. Введение	74	21	53
	Тема 1.1. Организация акушерской гинекологической помощи. Права и обязанности акушерки. Деонтология в акушерстве. Нормативно правовая документация. Организация регионализации перинатальной помощи в РК.	2	2	-
	Тема 1.2. Анатомия и физиология женских половых органов. Женский таз и тазовое дно. Головка плода, как объект родов.	6	-	6
2.	Раздел 2. Физиологическое акушерство.			
	Тема 2.1. Физиология беременности. Изменения в организме беременной женщины.	8	2	6
	Тема 2.2 Основы перинатологии.	2	2	
	Тема 2.3. Диагностика беременности. Методика обследования беременных	18	6	12
	Тема 2.4. Профилактика септических заболеваний в акушерских стационарах	8	2	6
	Тема 2.5. Роды. Причины наступления родов. Безопасное материнство. Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Нормальный послеродовый период.	24	6	18
	Тема 2.6 Планирование семьи	6	1	5
III курс, IV семестр		102	30	72
3.	Раздел 3. Патологическое акушерство.			
	Тема 3.1. Заболевания, связанные с беременностью. гестоз	24	6	18

	зы беременных. Современные принципы лечения ранних и поздних гестозов, сроки родоразрешения.			
	Тема 3.2. Влияние экстрагенитальных заболеваний на течение беременности и родов.	16	4	12
	Тема 3.3. Аномалии развития плода.	2	2	-
	Тема 3.4. Невынашивание беременности.	10	2	6
	Тема 3.5. Перенашивание беременности.		2	
	Тема 3.6. Тазовое предлежание плода	10	2	6
	Тема 3.7. Многоплодная беременность		2	
	Тема 3.8. Аномалии родовой деятельности	8	2	6
	Тема 3.9. Аномалии таза. Течение и ведение родов при аномалиях таза.	8	2	6
	Тема 3.10. Роды при разгибательных предлежаниях. Поперечное и косое положение плода	8	2	6
	Тема 3.11. Акушерские кровотечения. Кровотечения в первой и второй половине беременности	16	4	12
	IV курс, VI семестр	64	19	45
	Тема 3.12. Кровотечение в последовом и послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС – синдром. Эмболия околоплодными водами. Современные методы борьбы с кровотечениями в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Стандарты оказания неотложной помощи при акушерских кровотечениях.	16	8	18
	Тема 3.13. Послеродовые септические заболевания.	10	4	6
	Тема 3.14. Родовой травматизм.	16	4	12
	Тема 3.15. Акушерские операции. Уход в послеоперационном периоде.	12	3	9
	ИТОГО:	240	70	170

2.8 Список литературы

Основная литература:

- «Акушерство» В.И Бодяжина Ростов на –Дону «Феникс»2006г
- «Акушерство» Э.К Айламазян 1996г
- В.Б. Цхай «Перинатальное акушерство» Ростов на –Дону «Феникс»2007г
- В.А Загребина, А.М. Торчинов «Гинекология» Москва 1995г.

Дополнительная литература:

- Внутрибольничная инфекция: учебное пособие Под ред. В. Л. Осиповой. Издательство Мед Книга Сервис. 2009 г.
- В.И Дуда, В.И. Дуда «Акушерство» Москва 2005г
- Л.Н. Василевская, В.М. Грищенко, В.П. Юровская, Н.А. Щербина «Гинекология» Ростов на –Дону «Феникс»2007г
- С. Теплов, Е. Горнаева, Г. Тифитуллина «Все о женских половых инфекциях» Москва 2003г

2.9 Виды контроля

Форма контроля знаний включает исходный, текущий, промежуточный итоговый контроль. Предлагается при составлении рабочих учебных программ компетентно – ориентированные практические работы и тестовые задания. Предусмотрено право выбора на формы проведения контроля. Итоговая аттестация проводится в виде комплексного экзамена по основным клиническим дисциплинам в 2 этапа: теория и практика.

2.10 Критерии оценки знаний студентов

Критерии оценки, предъявляемые к обучающимся на теоретических и практических занятиях

5 «отлично» ставят обучающему, проявившему всестороннее и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно в нем ориентироваться, самостоятельно и правильно выполнять задания в полном объеме.

4 «хорошо» получает обучающийся, проявивший хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, показавший систематический характер знаний по дисциплине, но имеющий незначительные пробелы, которые он способен самостоятельно пополнить.

3 «удовлетворительно» ставят обучающемуся, усвоившему основной учебно-программный материал в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, но при этом допусившему в ответе несколько погрешностей. Этот обучающийся способен устранить отмеченные недостатки под руководством преподавателя и далее самостоятельно справляться с выполнением заданий.

2 «неудовлетворительно» ставят обучающемуся в тех случаях, когда у него обнаружены пробелы в знании основного учебно-программного материала, принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может продолжать обучение без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации) и самостоятельно.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 «отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 «хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и мед-

персонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя.

3 «удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

2 «неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Шкала оценок при тестировании (в % соотношении)

(на основании Инструкции по организации и проведению государственной аттестации организаций образования, утвержденной Приказом И.о. МОН РК от 5 марта 2008 г. № 109)

Оценка	Количество правильных ответов (в %) от числа вопросов в контролируемом материале
«5»	88-100%
«4»	75-87%
«3»	60-74%
«2»	менее 60%