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__16 ж. «__09__» _____

СТУДЕНТТЕР ҮШІН ПӘН БОЙЫНША ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ (СИЛЛАБУС)

ПӘН:
«Акушерия және гинекология»

ДИСЦИПЛИНА:
« Акушерство и гинекология»

МАМАНДЫҚ (- ТАР)
0301000 «Емдеу ісі»
Квалификациясы: 0301013 «Фельдшер»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ (- И)
0301000 «Лечебное дело»
Квалификация: 0301013 «Фельдшер»

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 и гинекология» для обучающихся специальности (-ей) «Лечебное дело», разработана преподавателем специальных дисциплин № 2 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)_____

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Сведения о преподавателях данной дисциплины:

- Байсарина А.У., преподаватель специальных дисциплин, высшей квалификационной категории.

Контактная информация(318, 319 каб., время проведения занятий – с 8:15 до 18:00 часов и консультации – каждый четверг с 13:00 по 16:00 часов).

Политика дисциплины:

Студенты обязаны:

1. Выполнять правила внутреннего распорядка деятельности студентов;
2. Овладевать теоретическими знаниями и практическими навыками;
3. Посещать учебные занятия и выполнять в установленные сроки все виды заданий, предусмотренных учебным планом и программами, своевременно ликвидировать задолженности;
4. Студенты не имеют право опаздывать на занятия;
5. Соблюдать требования по охране труда, технике безопасности, производственной санитарии, гигиене труда и противопожарной охране:
6. Пропущенные занятия отрабатывать в определенное время, назначенное преподавателем.

Распределение учебного времени

Всего часов	130		
Теоретические занятия	40		
Лабораторные, практические занятия	90		
Количество модулей	5		
Дифференцированный зачет (указать семестр)	V		
Экзамен (указать семестр)			
Государственный экзамен	ИГА		
УПП (указать разделы и семестры)			
ППП (указать разделы и семестр)			
По семестрам	**Всего**	**Теор.**	**Прак.**
I семестр			
II семестр			
III семестр			
IV семестр	30	10	20
V семестр	48	14	34
VI семестр	52	16	36

2. ПРОГРАММА

2.1 Введение

Государственного Общеобязательного Стандарта Образования (далее - ГОСО) по специальности 0301000 «Лечебное дело» установленного уровня квалификации 0301013 «Фельдшер» создана типовая программа обучения по предмету «Акушерство и гинекология».

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

1. ознакомить студентов с принципами профилактической направленности в медицинском обслуживании женщин
2. ознакомить с перспективами развития медицины
3. изучить клинические проявления неотложных состояний
4. овладеть практическими навыками по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях.

2.4 Конечные результаты обучения

- Подготовить квалифицированных фельдшеров, которые смогли бы оказать неотложную помощь пациентам;
- Ознакомить учащихся с принципами профилактической направленности в медицинском обслуживании;
- Осуществляет наблюдение за пациентом;
- Практикует навыки проведения беседы с пациентом;
- Осуществляет соблюдение принципов конфиденциональности медицинского интервью;
- Уметь оказать своевременную неотложную помощь беременным.

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

Изучение дисциплины «Акушерство и гинекология » предназначено для подготовки фельдшеров общей практики к самостоятельной работе в учреждениях родовспоможения и является неотъемленной 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;
- методы оказания неотложной помощи, методы профилактики гинекологических заболеваний.
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	**30**	**10**	**20**
1.	**Раздел 1.Введение**			
	Тема 1.1.Организация акушерское гинекологической помощи. Деонтология в акушерстве. Профилактика заболеваний в акушерских стационарах.	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 женщины при беременности. Антенатальная охрана плода.	2	2	
	Тема 2.2. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Гигиена беременных. Основы перинатологии.	20	6	14
	IV курс, V семестр	**50**	**15**	**35**
	Тема 2.3. Роды. Причины наступления родов. Клиническое течение родов. Безопасное материнство. Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия новорожденного. Нормальный послеродовый период. Планирование семьи.	16	4	12
3.	**Раздел 3. Патологическое акушерство.**			
	Тема 3.1 Патологическое течение послеродового периода.	8	2	6
	Тема 3.2. Заболевания, связанные с беременность. гесто-	10	4	6

	зы беременных. Современные принципы лечения ранних и поздних гестозов, сроки родоразрешения.			
	Тема 3.3. Беременность и экстрагенитальная патология. Особенности течения и ведения беременности и родов.	10	4	6
	Тема 3.4. Аномалии развития и заболевания плода. Невынашивание беременности. Перенашивание беременности. Многоплодная беременность	6	1	5
	IV курс, VI семестр	50	15	35
	Тема 3.5. Аномалии таза. Разгибательные предлежания плода. Поперечное и косое положение плода.	9	1	6
	Тема 3.6.Аномалии родовой деятельности. Тазовое предлежание плода		2	
	Тема 3.7. Кровотечение во время беременности и в родах. Геморрагический шок. ДВС – синдром. Эмболия околоплодными водами. Современные методы борьбы с кровотечениями в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Предлежание плаценты.	10	4	6
	Тема 3.8. Родовой травматизм. Акушерские операции.	8	2	6
	Раздел 3. Гинекология			
	Тема 4.1 Введение. Методика обследования больных с гинеколгическими заболеваниями. Воспалительные заболевания женских половых органов. Нарушение репродуктивной функции женщины.	8	2	6
	Тема 4.2. Опухолевидные заболевания и истинные опухоли женских половых органов.	8	2	6
	Тема 4.3. Острый живот в гинекологии. Общая терапия гинекологических больных.	7	2	5
	ИТОГО:	**130**	**40**	**90**

2.8 Список литературы

Основная литература

- «Акушерство» В.И Бодяжина Ростов-на -Дону изд «Феникс»2006г
- «Акушерство» Э.К Айламазян 1996г
- «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» И.К.Славянова, Ростов-на -Дону Издательство «Феникс»2007год.
- В.Б. Цхай «Перинатальное акушерство» Ростов-на-Дону изд «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 «Акушерсво» Москва 2005г
- Л.Н. Василевская, В.М. Грищенко, В.П. Юровская, Н.А. Щербина «Гинекология » Ростов на –Дону изд «Феникс»2007г
- С.Теплов, Е. Горнаева, Г. Тифитуллина «Все о женских половых инфекциях» Москва 2003 г

2.9 Виды контроля

Форма контроля знаний включает исходный, текущий, промежуточный итоговый контроль. Предлагается при составлении рабочих учебных программ компетентностно – ориентированные практические работы и тестовые задания. Предусмотренно 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 медперсонала; 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%