Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2023 17:39:29
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»

(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«УРОГИНЕКОЛОГИЯ»

Специальность	31.08.01 Акушерство и гинекология
Квалификация	врач-акушер-гинеколог
Форма обучения	очная
Срок освоения ОПОП	2 года
Кафедра	урологии

Санкт-Петербург
2023 г.

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положен ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ 25.08.2014 г., приказ №1043.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании акушерства и гинекологии от 29.06.2023, протокол № 6, рассмотрена на заседании Ученого совета Института от 29.08.2023 г., протокол №1.

Заведующий кафедрой _____В. А. Линде
(подпись)

Разработчики:

Профессор, доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Линде В. А.

Рецензент:

Моисеенко В. М. - директор Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)», Член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:
сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков клинической диагностики урогинекологических заболеваний и их осложнений; определения тактики инструментальных и диагностических исследований для уточнения и подтверждения диагноза; выбора оптимальных методов лечения; определения пути эффективной профилактики болезней; воспитания навыков квалифицированного подхода к женщинам с урологическими заболеваниями.

Задачи:

- Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-акушер-гинеколога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений урогинекологических заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
- Сформировать профессиональные знания, умения, врачебные навыки для самостоятельного ведения женщин с урологическими заболеваниями в амбулаторно-поликлинических условиях и при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
- Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований при проведении диагностики, дифференциальной диагностики, прогнозе урологических заболеваний у женщин, выборе адекватного лечения.
- Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении фармакологических препаратов для лечения женщин с урологической патологией.
- Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики урогинекологических заболеваний, диспансеризации женщин с урологической патологией, принципам их реабилитации.
- Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях урологических пациентов.
- Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии, медицинской психологии при работе с урогинекологическими пациентами.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина по выбору **«Урогинекология»** относится к вариативной части ОПОП ВО (Блок 1).

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

• законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

• нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;

• современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю «урология»;

• теоретические аспекты нозологических форм по профилю «урология», их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения;

• общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики урогинекологической патологии;

• принципы комплексного лечения основных урологических заболеваний у женщин;

• правила оказания неотложной медицинской помощи при урологических заболеваниях у женщин;

• основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения при урогинекологических заболеваниях;

• основы санитарного просвещения;

• организацию урологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения урологического профиля;

• правила оформления медицинской документации;

• принципы планирования деятельности и отчетности урологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности, теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; лекарственного обеспечения населения;

• основы организации лечебно-профилактической помощи при урологических заболеваниях у женщин в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, учреждениях скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности урологических учреждений и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;

• основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии в урологии;

• правовые аспекты медицинской деятельности в урологии;

• правила внутреннего трудового распорядка;

• правила по охране труда и пожарной безопасности.

Умения:

• Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности, используя современные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.

• Определять тактику ведения пациентов в соответствии с установленными стандартами.

• На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждать) урологический диагноз.

• Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия у женщин с урологической патологией.

• Осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности.

• Вести медицинскую документацию в установленном порядке.

• Руководить работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

Навыки:

• Методикой оказания медицинской помощи женщинам в рамках первичной медикосанитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения, а также в организациях, оказывающих медицинскую помощь, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «урология».

• Методикой оказания медицинской помощи пациентам с урологическими заболеваниями.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующей компетенции: ПК-5, ПК-6.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	диагностическая деятельность:					
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	специальными методики обследования, критерии диагностики урологических заболеваний у женщин, основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы в урогинекологии, алгоритмы проведения дифференциального диагноза, цели, задачи и область применения МКБ-10	выявить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы, соответствие кодам классификационной системе МКБ-10	навыками обследования урологических пациентов, диагностики патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологического диагноза в соответствии с кодами МКБ-10	Тестовые задания Ситуационные задачи Рефераты Контрольные вопросы
	лечебная деятельность:					
2.	ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	основы акушерства и гинекологии, национальные рекомендации и стандарты оказания специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи профиля	сбор анамнеза, гинекологический и акушерский осмотры, алгоритмы обследования при онкопатологии, интеграция данных, выбор лечения	методами ведения и лечения больных урогинекологического профиля	Опрос. Тестовые задания. Ситуационные задачи. Рефераты

5.Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ПК-5, ПК-6	Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины	Анатомия тазового дна, физиология акта мочеиспускания. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности.
2	ПК-5, ПК-6	Заболевания мочеполовой системы у женщин	Заболевания органов мочевыделительной системы: цистит, уретрит, мочекаменная болезнь, туберкулез мочевыделительной системы. Пороки развития мочевыделительной системы. Связь заболеваний и пороков развития мочевыделительной системы с гинекологической патоло-

			гией, современная диагностика и коррекция. Опухоли мочевыделительной системы. Травмы органов мочевыделительной системы при гинекологических и акушерских операциях. Гестационный пиелонефрит. Хронический гломерулонефрит при беременности. Свищи мочевыделительной системы, профилактика. Недержание мочи у женщин. Диагностика. Тактика лечения. Гломерулосклероз при сахарном диабете. Форникальные кровотечения при беременности. Хроническая болезнь почек при беременности.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: **1** курс - зачет.

Примерные оценочные материалы представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет **3** зачетные единицы.

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Объем по курсам**
		1 курс
Контактная работа (всего)		
Лекции (Лек)	**6**	6
Практические занятия (Пр)	**48**	48
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	**0,2**	0,2
Самостоятельная работа:		
В период теоретического обучения (СР)	**53,8**	53,8
Общая трудоемкость дисциплины:		
академические часы:	**108**	108
зачетные единицы:	**3**	3

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр
1	Анатомофизиологические особенности мочеполовой системы женщины	3	38
2	Заболевания мочеполовой системы у женщин	3	10
ИТОГО		**6**	**48**

8.2 Тематический план лекций (1 курс)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Анатомия тазового дна, физиология акта мочеиспускания. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности.	3	мультимедийная презентация
2	Заболевания органов мочевыделительной системы: цистит, уретрит, мочекаменная болезнь, туберкулез мочевыделительной системы	2	мультимедийная презентация
3	Гестационный пиелонефрит**.**	1	мультимедийная презентация
	Итого:	**6**	

8.3. Тематический план практических занятий (1 курс)

№ п/п	Наименование тем	Часы	Формы текущего контроля
1	**Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины**	**38**	
1.1	Анатомия тазового дна, физиология акта мочеиспускания.	10	Тестирование Защита рефератов
1.2	Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы женщины при беременности	28	Тестирование Защита рефератов
2	**Заболевания мочеполовой системы у женщин**	**10**	
2.1	Заболевания органов мочевыделительной системы: цистит, уретрит, мочекаменная болезнь, туберкулез мочевыделительной системы	2	Опрос. Решение ситуационных задач
2.2	Недержание мочи у женщин. Диагностика. Тактика лечения.	2	Опрос. Решение ситуационных задач
2,3	Хронический гломерулонефрит при беременности.	4	Опрос. Решение ситуационных задач
2,4	Хроническая болезнь почек при беременности.	2	Опрос. Решение ситуационных задач
	Итого:	**48**	

9. Примеры оценочных средств:

Примеры тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов
1. К факторам, вызывающим изменение мочевой системы при беременности, относятся все перечисленные, кроме
а) эндокринных
б) температурных
в) механических
г) нейрогуморальных
Ответ: б

2. Нарушения уродинамики отмечаются обычно
а) с 2-4-й недели беременности
б) с 5-6-й недели беременности
в) с 7-10-й недели беременности
г) с 11-20-й недели беременности
д) с 21-30-й недели беременности
18
Ответ: б

3. Диурез увеличивается у беременной:
а) в первом триместре
б) во втором триместре
в) в третьем триместре
г) в первом и втором триместре
д) во втором и третьем триместре
Ответ: а

4. Диурез у беременной уменьшается:
а) в первом триместре
б) во втором триместре
в) в третьем триместре
г) в первом и втором триместре
д) в первом и третьем триместре
Ответ: а

Примерный перечень контрольных вопросов:

1. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у беременных и при гинекологических заболеваниях
2. Причины изменений органов мочевой системы у беременных. Расширение и гипокинезия верхних мочевых путей.
3. Гипотония детрузора, венозный застой в малом тазу. Гормональный фон и состояние иммунной системы.
4. Причины изменений в органах мочевой системы и нарушения уродинамики при гинекологических заболеваниях.
5. Этиопатогенез и особенности течения инфекций нижних мочевых путей (ИНМП) у женщин
6. Распространенность ИНМП у женщин в различные возрастные периоды. Пути проник-

новения инфекции в мочевой пузырь, структура наиболее частых уропатогенов, структура редких уропатогенов, местные и общие факторы, способствующие появлению и прогрессированию ИНМП.

Примерная тематика рефератов:

1. Пиелонефрит беременных.
2. Проблемы развития урогинекологии
3. Беременность и урологические заболевания
4. Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов
5. Повреждения мочевых путей при акушерских и гинекологических операциях
6. Мочеполовые свищи у женщин
7. Заболевания мочеиспускательного канала и его железистого аппарата
8. Недержание мочи
9. Профилактика урологических осложнений в акушерской и гинекологической практике
10. Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации в урогинекологии.
11. Хроническая болезнь почек и беременность.
12. Общие принципы ведения беременных с урологической патологией.
13. Нефрогенная гипертония и беременность.
14. Порядок оказания специализированной урологической помощи в России.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1.

Больная 28 лет. При сроке беременности 19 нед, через 12 дней после перенесенной ангины вновь повысилась температура тела, появились олигурия, отеки, артериальное давление поднялось до 180/110 мм рт. ст. В связи с острой почечной недостаточностью применен гемодиализ. Доставлена в клинику при сроке беременности 33–34 нед. При поступлении состояние больной тяжелое. Отмечаются одышка, отеки в области поясницы и брюшной стенки; артериальное давление 195/95 мм рт. ст. В моче белок 16,5 г/л, эритроциты и лейкоциты густо покрывают все поля зрения, гиалиновые цилиндры; относительная плотность мочи 1009.

При исследовании мочи по Каковскому-Аддису количество лейкоцитов $8{,}28\times10^6$/сут, эритроцитов $387{,}54\times10^6$/сут, цилиндров $1{,}08\times10^5$/сут. Клубочковая фильтрация составила 53 мл/мин, канальцевая реабсорбция 99,6%. Анализ крови: эр $2{,}7\times10^{12}$ в 1 мл, Hb 69 г/л, л $12{,}6\times10^9$ в 1 мкл, СОЭ 59 мм/ч. Остаточный азот крови увеличился с 0,49 до 1,19 г/л. Мочевина крови – 11,3 ммоль. Учитывая тяжесть состояния больной, решено срочно прервать беременность на фоне лечения оксациллином, преднизолоном, фуросемидом (лазиксом), неокомпенсаном, дибазолом, папаверином, кислородом и витаминами. После вскрытия плодного пузыря плод принял поперечное положение, произошла преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, сопровождавшаяся обильным кровотечением. Произведено абдоминальное кесарево сечение. Извлечен мальчик массой 2050 г и длиной тела 46 см в состоянии асфиксии. Ребенок умер через 3 ч. Послеоперационный период осложнился гипокоагуляцией, анемией, двусторонней бронхопневмонией, эндомиометритом. Активный воспалительный процесс в почках продолжался. Остаточный азот и мочевина крови оставались высокими. На 40-й день после операции больная переведена в нефрологическое отделение.

Вопросы:

1) Ваш диагноз?

2) Чем обусловлена тяжесть состояния больной перед преждевременным родоразрешением?

3) Каким развившимся осложнением можно объяснить гипокоагуляцию в послеоперационном периоде?

4) Рекомендации по укреплению здоровья

10. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам
		1
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Написание рефератов, тестирование	**53,8**	53,8

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:	
1. Экстренная урогинекология / Лоран О. Б., Касян Г. Р., Пушкарь Д. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5635-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456354.html	www.rosmedlib.ru
2. Ошибки и осложнения в урогинекологии / Пушкарь Дмитрий Юрьевич, Касян Геворг Рудикович - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4212-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442128.html	www.rosmedlib.ru
3. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html	www.rosmedlib.ru
б) дополнительная литература:	
1. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3241-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html	www.rosmedlib.ru
2. Недержание мочи у женщин / Неймарк А. И., Раздорская М. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2336-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423363.html	www.rosmedlib.ru
3. Урология: клинические рекомендации / Под ред. Н. А. Лопаткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-0438-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/RML0312V3.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Справочник MSD/ Профессиональная версия: https://www.msdmanuals.com/ru; • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/	

• Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru	

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, столы, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), имитатор родов, модель для демонстрации стадии развития плода, модель плода, модель таза, гинекологический имитатор, тематические плакаты по акушерству и гинекологии, кардиотокограф, набор инструментов для гинекологического осмотра, набор инструментов для гинекологических операций, муляжи головки плода, муляжи женского таза (поперечный разрез), набор: муляжи матки (разные сроки беременности), тренажер для постановки в/м спирали «Мирена», тренажер для установки контрацептического кольца нова-ринг, муляж «матка на разрезе» и яичники, другие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Учебная аудитория для проведения занятий в форме семинаров, практических занятий текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, лампа фокусная на стойке, кушетка, весы с ростометром, гинекологическое кресло, ультразвуковой аппарат портативный, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	
Учебная аудитория для проведения занятий в форме лекций, семина-	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Ли-

ров, практических занятий текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	сети Интернет, телевизор, Робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; Кровать на колёсах (трехсекционная) функциональная с электроприводом цвет белый; Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; Электронный внешний дефибриллятор; Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); Тренажер аускультации ФОМА взрослый; Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; Тренажер перкуссии; Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; Дефибриллятор ДКИ-Н-04; Электрокардиограф3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; Штатив для длительных вливаний ШДВ-02; Отсасыватель хирургический ОХ-10, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	цензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Помещение для проведения практических занятий, практик *(Дородовое отделение, в том числе смотровая),* СПбГБУЗ " Родильный дом № 16" *192283, город Санкт-Петербург, улица Малая Балканская, дом 54*	Кресло гинекологическое с осветительной лампой-4 шт., Набор гинекологических инструментов-6 шт., Кушетка медицинская-6 шт., Кольпоскоп-1 шт., Фотоприставка к кольпоскопу-1 шт., Весы медицинские-2 шт., Ростомер-2 шт., Термометр-5 шт., Тонометр-1 шт., Фонендоскоп-2 шт.,Стетоскоп-2 шт., Тазомер-1 шт., Сантиметровая лента-2 шт., Анализатор допплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный-2 шт., Аппарат для ультразвукового исследования с цветным допплером и двумя датчиками-1 шт., Кардиомонитор фетальный-1 шт., Электрокардиограф с синдромальным заключением-1 шт., Электроэнцефалограф-1 шт., Аппарат наркозно-дыхательный переносной-1 шт., Набор для экстренного приема родов-1 шт., Набор для оказания неотложной медицинской	

	помощи женщинам-2 шт., Стол для реанимации новорожденных-2 шт., Набор для первичной реанимации новорожденных-3 шт., Планшет для определения группы крови-4 шт., Инструментарий для гинекологического осмотра-2 шт., Светильник медицинский передвижной-3 шт., Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт., Облучатель бактерицидный (лампа) настенный-3 шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2 шт., Шкаф для медикаментов-3 шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2 шт., Стол для инструментов-3 шт., Установка для предстерилизационной очистки инструментария-3 шт., Противошоковый набор -2.	
Помещение для проведения практических занятий, практик *(Операционная),* СПбГБУЗ «Родильный дом №16» *192283, город Санкт-Петербург, улица Малая Балканская, дом 54*	Отсасыватель послеоперационный-1 шт., Аппарат наркозно-дыхательный-1 шт., Дефибриллятор с функцией синхронизации-1 шт., Аппарат искусственной вентиляции легких-1 шт., Инфузомат-3 шт., Стол операционный хирургический многофункциональный универсальный-1 шт., Инструментарий хирургический-3 шт., Инструментарий микрохирургический-2 шт., Универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу-1 шт., Аппарат для мониторирования основных функциональных показателей-1 шт., Анализатор дыхательной смеси-1 шт.	
Помещение для самостоятельной работы	Столы, стулья, диваны, журнальные столы, телевизор, комплекты технических средств обучения с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

13. Специализированные условия лицам с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

<u>Обучение обучающихся с нарушением слуха</u>

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,

– коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций

– использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

– замедленное и ограниченное восприятие;

– недостатки речевого развития;

– недостатки развития мыслительной деятельности;

– пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);

– некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

– дозирование учебных нагрузок;

– применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;

– специальное оформление учебных кабинетов;

– организация лечебно-восстановительной работы;

– усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обусловливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18** размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не е помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися - лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;

– Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.