

Профессиональная магистерская  
специализация  
Сестринское дело в акушерстве





## Профессиональная магистерская специализация Сестринское дело в акушерстве

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: [www.techitute.com/ru/nursing/advanced-master-degree/advanced-master-degree-senior-obstetric-and-maternal-child-nursing](http://www.techitute.com/ru/nursing/advanced-master-degree/advanced-master-degree-senior-obstetric-and-maternal-child-nursing)

# Оглавление

01

Презентация

---

стр. 4

02

Цели

---

стр. 8

03

Компетенции

---

стр. 12

04

Руководство курса

---

стр. 18

05

Структура и содержание

---

стр. 24

06

Методология

---

стр. 38

07

Квалификация

---

стр. 46

# 01

# Презентация

Роль специалистов сестринского дела в развитии беременной женщины, будущей матери и ее новорожденного имеет первостепенное значение. Эта работа проводится в тесном контакте с пациентами и во многом определяет развитие процессов, в которых происходит вмешательство. Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве предлагает профессионалам сестринского дела всестороннее углубленное изучение критериев удовлетворения потребностей в здоровье беременных женщин и новорожденных с научной строгостью и высочайшими профессиональными стандартами. На протяжении всего курса обучения специалист будет изучать специфику работы, выполняемой в родильном зале и палате неонатальной больницы, что позволит ему/ей получить специальную квалификацию, которая приведет к повышению качества медицинского ухода. Все это в 100% онлайн-формате, без очных занятий и фиксированного расписания, что гарантирует максимально возможную гибкость.



““

Крупнейший в мире факультет  
сестринского дела”

Рождение здорового ребенка не считается случайным событием, даже если кажется, что это так. Это результат безграничной заботы, внимания и профессионализма различных категорий специалистов. Кроме того, родовспоможение должно основываться на принципах гуманизации, контроля за состоянием плода и обезболивании. По этой причине считается, что протоколы оказания помощи во время схваток и родов должны ставить во главу угла безопасность и здоровье как матери, так и новорожденного. Конечная цель - обеспечить на протяжении всего процесса родов благополучие как матери, так и новорожденного.

Специалисты сестринского дела обеспечивают базовый уход для пациенток, такой как гигиена, комфорт, психологическая поддержка и питание - основные принципы эффективного ухода. Благодаря развитию системы родов с низким уровнем врачебного вмешательства, предложенной министерством здравоохранения и социальной политики, различные медицинские работники, ведущие беременность, должны обеспечивать адекватный и эффективный уход, сводя ненужные вмешательства к минимуму и обеспечивая спокойствие беременной женщины, а также предоставлять базовый уход за новорожденным, такой как гигиена, выдача идентификационных браслетов и т.д., чтобы младенец находился как можно больше времени в тесном контакте с матерью, способствуя укреплению связи матери и ребенка.

Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве была создана для удовлетворения этой институциональной потребности в обновлении знаний медицинских работников, участвующих в процессе беременности, родов и послеродового периода, в области гуманизации беременности и родов. Цель - ответить на растущую потребность в решении новых задач, которые ставит перед нами меняющееся и все более требовательное общество, путем повышения осведомленности о важности внедрения новых ценностей, новых систем работы и новых направлений деятельности в сфере сестринского дела. Социальная потребность, в которой беременные женщины требуют новых потребностей: большей роли в родах и большего физиологического ухода, чтобы сделать роды более естественными и свободными, а также поощрения грудного вскармливания и др.

Все это предлагается в удобном, полностью онлайн-формате, который требует от специалиста сестринского дела только наличия устройства с подключением к Интернету. Здесь нет очных занятий и фиксированного расписания, поэтому учебная нагрузка может быть адаптирована к темпам обучения.

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор более 75 клинических случаев, представленных экспертами в сестринском деле в акушерстве и уходе за матерью и ребенком. Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание, направлено на предоставление научной и медицинской информации по тем дисциплинам, которые необходимы для профессиональной практики
- ♦ Новые разработки при вмешательстве и оказании медицинской помощи в акушерстве и уходе за матерью и ребенком
- ♦ Содержит практические упражнения, в которых процесс самоконтроля может быть использован для улучшения эффективности обучения
- ♦ Интерактивная обучающая система, основанная на алгоритмах принятия решений в созданных клинических ситуациях
- ♦ С особым акцентом на научно обоснованное сестринское дело и исследовательские методологии в сестринском деле в акушерстве и уходе за матерью и ребенком
- ♦ Все вышеперечисленное дополняют теоретические занятия, вопросы к эксперту, дискуссионные форумы по спорным вопросам и индивидуальная работа по закреплению материала
- ♦ Доступ к учебным материалам с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



*Обновите свои знания в рамках программы Профессиональной магистерской специализации в области сестринского дела в акушерстве и уходу за матерью и ребенком"*

“

*После прохождения этой программы вы с уверенностью сможете заниматься медицинской практикой, повышая свою профессиональную квалификацию и обеспечивая личностный рост”*

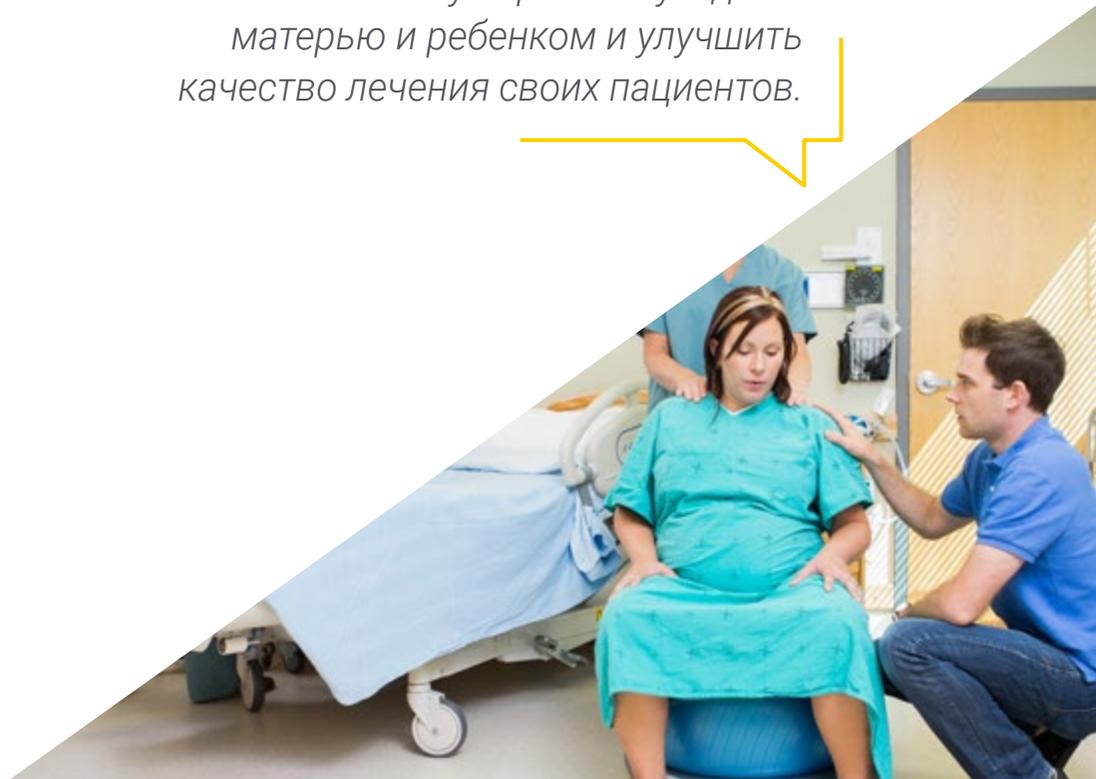
В преподавательский состав курса вошли профессионалы сестринского дела в акушерстве, которые включили в специализацию опыт своей практической деятельности, а также признанные специалисты, входящие в состав ведущих научных сообществ.

Мультимедийное содержание, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит профессионалам проходить обучение в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, основанный на обучении в реальных ситуациях.

Формат этой программы направлен на проблемно-ориентированное обучение, с помощью которого специалист в области сестринского дела должен попытаться разрешить различные ситуации в профессиональной практике в течение курса. В этого практикующему будет помогать инновационная интерактивная видеосистема, созданная известными и опытными специалистами в области сестринского дела в акушерстве и ухода за матерью и ребенком с огромным преподавательским опытом.

*Данная Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве содержит самую полную и современную научную программу на рынке.*

*Воспользуйтесь возможностью узнать о последних достижениях в области акушерства и уходе за матерью и ребенком и улучшить качество лечения своих пациентов.*



02

# Цели

Профессиональная магистерская специализация "Сестринского дело в акушерстве" ориентирована на облегчение работы медработников по уходу за пациентами с акушерскими проблемами или риском их возникновения.





“

Целью данной Профессиональной магистерской специализации является помощь в усовершенствовании знаний в области сестринского дела в акушерстве с использованием новейших образовательных технологий, чтобы будущие специалисты качественно и уверенно осуществляли диагностику, лечение и последующее наблюдение за пациентами”



## Общие цели

---

- ♦ Приобрести профессиональные знания в области акушерства
- ♦ Продвигать стратегии работы, основанные на комплексном подходе лечения пациента, как эталонную модель для достижения совершенства в лечении
- ♦ Способствовать приобретению технических навыков и опыта с помощью мощной аудиовизуальной системы обучения, а также возможности усовершенствования знаний с помощью программы специализированного обучения
- ♦ Стимулировать профессиональное развитие путем непрерывного повышения квалификации и проведения научных исследований

“

*Эта программа дает возможность обучения и профессионального роста и позволят вам повысить конкурентоспособность на рынке труда”*





## Конкретные цели

---

- ♦ Обучать медицинский персонал так, чтобы он мог применять новые и/или обновленные знания на практике
- ♦ Предоставить современные единые научно-технические критерии и критерии ухода для обеспечения непрерывности ухода
- ♦ Координировать работу между различными специалистами
- ♦ Содействовать первому контакту матери с новорожденным
- ♦ Идентифицировать новорожденного
- ♦ Обеспечить внимательное, уважительное, сопереживающее и профессиональное отношение
- ♦ Обеспечить доступность специалистов для консультирования, решения текущих вопросов по необходимости
- ♦ Специализированные профессионалы
- ♦ Способствовать участию сопровождающего лица в ходе родов
- ♦ Вовлекать женщин в процесс принятия решений на протяжении родов
- ♦ Облегчить доступ сопровождающему лицу в любое время
- ♦ Соблюдать декрет 101/95, устанавливающий права родителей и детей на медицинское обслуживание в процессе родов
- ♦ Создавать атмосферу доверия, безопасности и близости, уважая интимность, достоинство и конфиденциальность женщин
- ♦ Стимулирование грудного вскармливания
- ♦ Помогать матерям наладить процесс грудного вскармливания
- ♦ Обеспечить место, где роженица может в комфортных условиях кормить ребенка грудью

03

# Компетенции

После прохождения аттестации по программе Специализированной магистерской магистратуры в области сестринского дела в акушерстве специалист приобретает профессиональные навыки, необходимые для качественной, современной практики, основанной на последних научных данных.



“

*Благодаря этой программе вы сможете освоить новые терапевтические процедуры и применять лучшие методы ухода в области сестринского дела в акушерстве”*



## Общие профессиональные навыки

- ♦ Обладать знаниями и уметь их применять, обеспечивая основу или возможность для оригинальности в разработке и/или применении идей, обычно в исследовательском контексте
- ♦ Применять полученные знания и навыки решения проблем в новых или незнакомых условиях в более широких (или междисциплинарных) контекстах, связанных с изучаемой областью
- ♦ Интегрировать знания и справляться со сложностью вынесения суждений на основе неполной или ограниченной информации
- ♦ Четко и недвусмысленно доносить выводы - а также конечные знания и обоснования, стоящие за ними - до специализированной и неспециализированной аудитории
- ♦ Обладать навыками обучения, которые позволят специалистам продолжить обучение в будущем самостоятельно и независимо
- ♦ Применять полученные знания и навыки решения проблем в новых или незнакомых условиях в более широких (или междисциплинарных) контекстах, связанных с изучаемой областью
- ♦ Уметь интегрировать знания и справляться со сложностью вынесения суждений на основе неполной или ограниченной информации, включая размышления о социальной и этической ответственности, связанной с применением своих знаний и суждений
- ♦ Приобрести навыки, которые позволят специалистам продолжить обучение в значительной степени самостоятельно



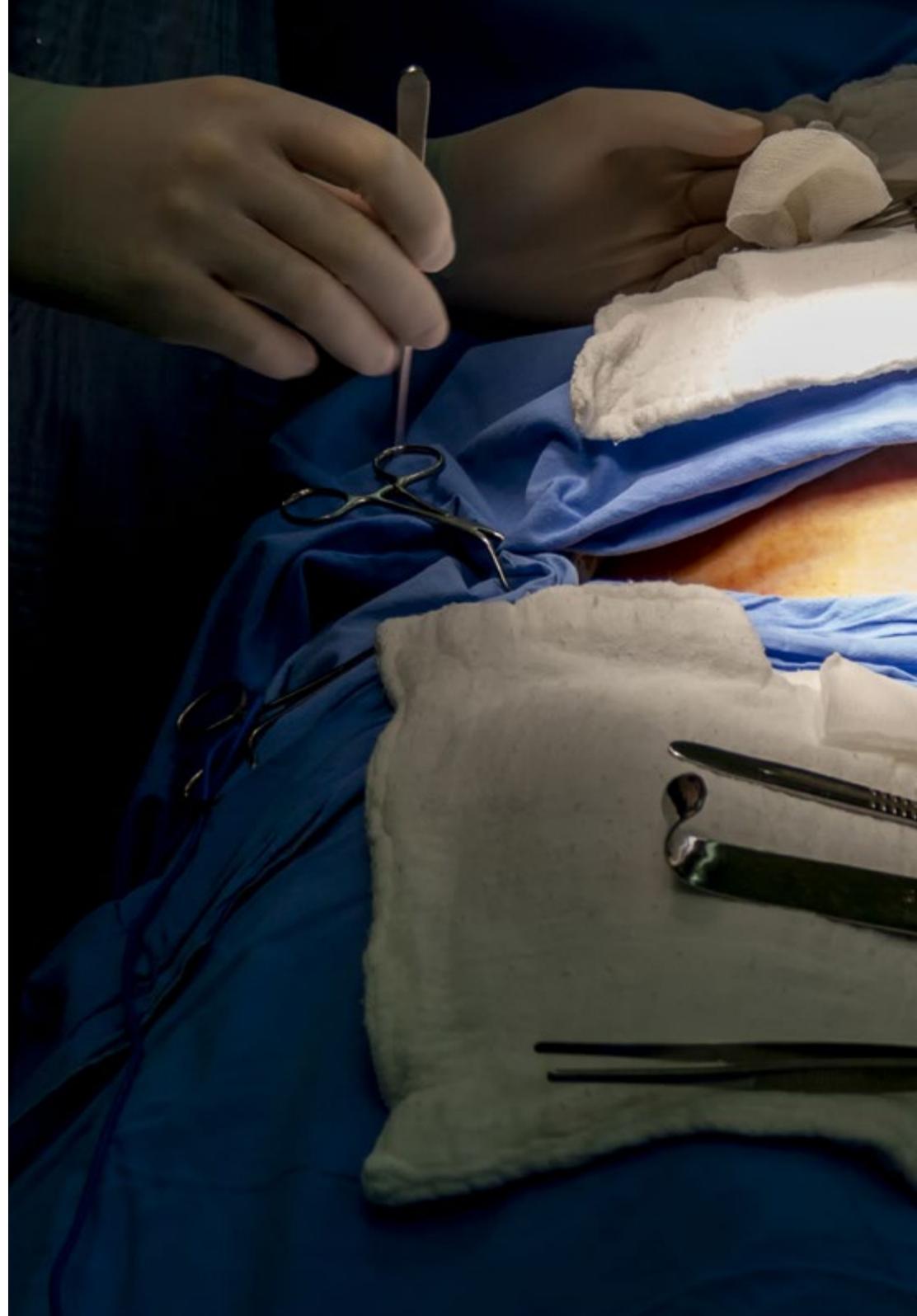


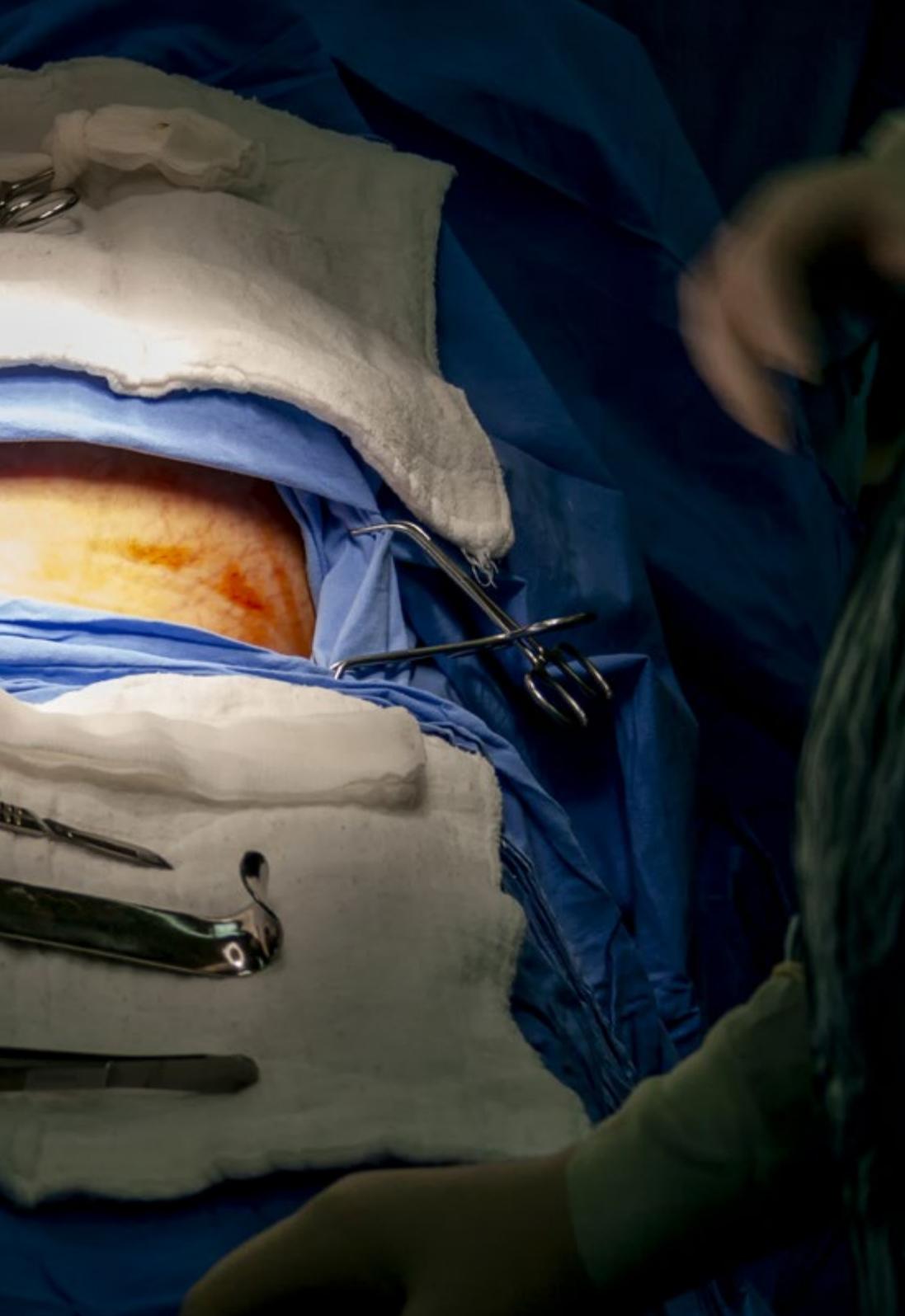
## Профессиональные навыки

---

- ♦ Участвовать в программах по охране женского здоровья, руководить ими и стимулировать их развитие
- ♦ Осуществлять адекватное санитарное просвещение женщин, семей и общества, выявляя потребности в обучении в отношении здоровья матери и ребенка, осуществляя различные образовательные программы на основе выявленных потребностей
- ♦ Пропагандировать среди населения благоприятный опыт гестации, ответственное отношение к родам и предоставлять консультации по послеродовому периоду и грудному вскармливанию
- ♦ Сотрудничать в проведении мероприятий по популяризации, профилактике, уходу и послеродовому восстановлению женщин
- ♦ Выявлять факторы риска и проблемы при родах у женщин
- ♦ Применять принципы клинического рассуждения, выявления проблем, принятия решений, планирования ухода и соответствующей оценки в различных клинических ситуациях в области сестринского дела
- ♦ Описывать все преимущества грудного вскармливания на основе научных данных
- ♦ Информировать матерей о существующих группах поддержки грудного вскармливания и способствовать установлению контактов с ними
- ♦ Приобрести знания, позволяющие добиться продления и поддержания грудного вскармливания в течение двух и более лет
- ♦ Развить навыки подготовки интервью с матерями по грудному вскармливанию (клиническая история грудного вскармливания)

- ♦ Консультировать кормящую мать по вопросам действующего законодательства, связанного с грудным вскармливанием
- ♦ Определить подход к установлению и поддержанию грудного вскармливания в особых ситуациях
- ♦ Определить общие физиологические и анатомические характеристики здорового новорожденного ребенка
- ♦ Распознавать противопоказания к грудному вскармливанию и давать соответствующие советы матери в этом процессе
- ♦ Способствовать укреплению семейной связи с новорожденным путем поощрения семейного участия
- ♦ Продемонстрировать причины, по которым исключительно грудное вскармливание является лучшим питанием для ребенка
- ♦ Развить навыки в методе ухода, которые позволят специалистам определить наиболее распространенные проблемы во время грудного вскармливания и соответствующее решение каждой из них
- ♦ Участвовать в программах по охране здоровья матери и ребенка и женского здоровья и, при необходимости, руководить ими и стимулировать их развитие
- ♦ Осуществлять адекватное санитарное просвещение женщин, семей и общества, выявляя потребности в обучении в отношении здоровья матери и ребенка, осуществляя различные образовательные программы на основе выявленных потребностей





- ♦ Пропагандировать среди населения благоприятный опыт гестации, ответственное отношение к родам и предоставлять консультации по послеродовому периоду и грудному вскармливанию
- ♦ Сотрудничать в проведении мероприятий по популяризации, профилактике, уходу и послеродовому восстановлению женщин
- ♦ Применять принципы клинического рассуждения, выявления проблем, принятия решений, планирования ухода и соответствующей оценки в различных клинических ситуациях в области сестринского дела

“

*Воспользуйтесь возможностью и сделайте шаг, чтобы быть в курсе последних событий в области сестринского дела в акушерстве”*

04

# Руководство курса

В преподавательский состав программы входят ведущие специалисты в области сестринского дела в акушерстве и уходе за матерью и ребенком, которые вносят опыт своей работы в эту специализацию. Кроме того, в разработке и создании программы участвуют признанные специалисты, которые дополняют программу междисциплинарным подходом.





“

*Учитесь у ведущих специалистов  
последним достижениям в области  
сестринского дела в акушерстве”*

## Руководство



### Д-р Родригес Диас, Лусиано

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Докторская степень, Университет Гранады
- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты
- ♦ Старший преподаватель Университетского центра сестринского дела в Ронде
- ♦ Преподаватель в учебном отделении акушерства в Сеуте
- ♦ Координатор группы акушерско-гинекологических неотложных состояний Испанского общества врачей скорой помощи (SEEUE)
- ♦ Руководитель отдела перинатального здоровья: Репродуктивное сексуальное здоровье и нормальные роды Ingesa
- ♦ Член клинической комиссии по исследованиям и непрерывному обучению Университетской больницы Сеуты
- ♦ Действительный член института исследований в области естественных наук
- ♦ Член редакционной коллегии журнала European Journal of Health Reserarch



### Д-р Васкес Лара, Хуана Мария

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Докторская степень, Университет Гранады
- ♦ Медсестра группы 061 в Сеуте
- ♦ Акушерка в области здравоохранения Сеуты
- ♦ Руководитель обучения в учебном центре акушерства в Сеуте
- ♦ Преподаватель в учебном отделении акушерства в Сеуте
- ♦ Координатор группы акушерско-гинекологических неотложных состояний Испанского общества врачей скорой помощи (SEEUE)

## Преподаватели

### Д-р Паломо Гомес, Росио

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела Акушерка в области специализированного ухода в Сеуте

### Г-жа Де Диос Перес, Мария Исабель

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушерка Университетской больницы г. г. Сарагоса

### Д-р Диас Лосано, Паула

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушерка Университетской больницы г. Сеуты

### Д-р Джиларт Кантисано, Патриция

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушерка отделения специализированного ухода в Кампо-де-Гибралтар и больницы Кирон в Кампо-де-Гибралтар

### Д-р Ревидьего Перес, Мария Долорес

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушерка отделения специализированного ухода в Кампо-де-Гибралтар и больницы Кирон в Кампо-де-Гибралтар

### Д-р Риверо Гутьеррес, Кармен

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушер в области специализированного ухода в Сеуте

### Д-р Маркес Диас, Антонио

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушер в больнице Коста-дель-Соль в Марбелье и больнице Кирон Кампо-де-Гибралтар

### Д-р Андрес Нуньес, Кармен Патрися

- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии
- ♦ Врач-специалист по акушерству и гинекологии, университетской больницы г. Сеуты

### Д-р Васкес Лара, Мария Долорес

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра первичной помощи в Кампо-де-Гибралтар

### Д-р Муньос Вела, Франсиско Хавьер

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушер специализированного ухода в Родильной и детской больнице г. Малаги

### Д-р Родригес Диас, Давид

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медбрат в университетской больнице Нуэстра-Сеньора-де-Канделария

### Д-р Ллинас Прието, Лусия

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра отделения специализированного ухода г. Кадис

**Д-р Васкес Лара, Франсиско Хосе**

- ♦ Степень в области биологических наук

**Д-р Мерида Тельес, Хуанма**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушерка в больнице Коста-дель-Соль в Марбелье

**Д-р Мерида Яньес, Беатрис**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушерка в больнице Гранады

**Д-р Карраско Расеро, Мария Мерседес**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Медсестра и координатор стажировок Университетской больницы РондыГ-жа Армихо Наварро, Елена
- ♦ Акушерка больницы Сан-Себастьян

**Г-жа Ачero Родригес, Кармен Мария**

- ♦ Акушерка в больнице г. Сарагоса

**Г-жа Микелахауреги Эспиноса, Арасели**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Дель Посо Альварес, Лидия**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Гомес Гонсалес, Ирене**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты





**Г-н Карраско Герреро, Мануэль**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Мартинес Пикон, Клаудия**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Ортега дель Валье, Сильвия**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Рохас Кармона, Белен**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Д-р Диас Лосано, Паула**

- ♦ Дипломированный специалист в области сестринского дела
- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Де ла Кабеса Молина Кастильо, Мария**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Мохамед Мохамед, Дина**

- ♦ Акушерка Университетской больницы Сеуты

**Г-жа Мартин Анседе, Эсперанса**

- ♦ Детская медсестра. Университетская больница Сеуты

05

# Структура и содержание

Структура курса была разработана командой профессионалов из лучших медицинских центров и университетов Испании, которые осознают актуальность современной специализации чтобы иметь возможность действовать в условиях профилактики, осуществлять уход и наблюдение за гинекологическим здоровьем пациенток, а также стремиться к качественному обучению посредством новых образовательных технологий.





““

*Уникальный, важный и значимый  
курс обучения для повышения  
вашей квалификации”*

## Модуль 1. Консультация по планированию беременности

- 1.1. Необходимость консультации по планированию беременности
- 1.2. Содержание консультации
  - 1.2.1. История болезни
  - 1.2.2. Физическое обследование.
  - 1.2.3. Дополнительные тесты
- 1.3. Образование и укрепление здоровья
- 1.4. Фармакологические добавки

## Модуль 2. Беременность

- 2.1. Продолжительность беременности. Номенклатура.
- 2.2. Анатомо-физиологические модификации
  - 2.2.1. Сердечно-сосудистые и кардиологические изменения
    - 2.2.1.1. Сердечные изменения
    - 2.2.1.2. Гематологические изменения
    - 2.2.1.3. Сосудистые изменения
  - 2.2.2. Изменения в дыхании
    - 2.2.2.1. Анатомические изменения
    - 2.2.2.2. Функциональные изменения
  - 2.2.3. Изменения в почках и мочевыделительной системе
    - 2.2.3.1. Анатомические изменения
    - 2.2.3.2. Функциональные модификации
  - 2.2.4. Метаболические изменения
    - 2.2.4.1. Набор веса
    - 2.2.4.2. Базальный метаболизм
    - 2.2.4.3. Углеводный обмен
    - 2.2.4.4. Липидный метаболизм
    - 2.2.4.5. Белковый метаболизм
    - 2.2.4.6. Кислотно-основной баланс
    - 2.2.4.7. Водный метаболизм
    - 2.2.4.8. Минералы и витамины



- 2.2.5. Изменения в половых органах и молочных железах
  - 2.2.5.1. Внешние половые органы
  - 2.2.5.2. Внутренние половые органы
  - 2.2.5.3. Изменения молочных желез
- 2.2.6. Эндокринные изменения
  - 2.2.6.1. Конституция фетоплацентарной единицы
  - 2.2.6.2. Гипофиз
  - 2.2.6.3. Щитовидная железа
  - 2.2.6.4. Паращитовидная железа
  - 2.2.6.5. Поджелудочная железа
  - 2.2.6.6. Надпочечник
- 2.2.7. Изменения кожи и глаз
  - 2.2.7.1. Сосудистые изменения
  - 2.2.7.2. Изменения пигментации
  - 2.2.7.3. Интегментарная система
  - 2.2.7.4. Изменения в глазах
- 2.2.8. Желудочно-кишечные изменения
  - 2.2.8.1. Рот
  - 2.2.8.2. Пищевод и желудок
  - 2.2.8.3. Кишечник
  - 2.2.8.4. Печень
  - 2.2.8.5. Желчный пузырь
- 2.2.9. Изменения в опорно-двигательном аппарате
  - 2.2.9.1. Изменение центра тяжести
  - 2.2.9.2. Таз
  - 2.2.9.3. Нарушения опорно-двигательного аппарата
- 2.3. Гестационная диагностика для акушеров
  - 2.3.1. Гестационная диагностика
  - 2.3.2. Биохимические анализы
    - 2.3.2.1. Биологические анализы
    - 2.3.2.2. Иммунологические тесты
  - 2.3.3. Ультразвук
  - 2.3.4. Признаки и симптомы
    - 2.3.4.1. Признаки
    - 2.3.4.2. Симптомы
- 2.4. Дородовой уход. Программа акушерского скрининга гестационного периода
  - 2.4.1. Пренатальный уход
  - 2.4.2. Программа скрининга гестационного периода
    - 2.4.2.1. Первый плановый визит (< 10 недель)
    - 2.4.2.2. Последующие дородовые визиты
  - 2.4.3. Оценка перинатальной рисков
  - 2.4.4. Протоколы дородового ухода
    - 2.4.4.1. Определение
    - 2.4.4.2. Цели
    - 2.4.4.3. Вовлеченный персонал
    - 2.4.4.4. Процесс
- 2.5. Пренатальная диагностика.
  - 2.5.1. Неинвазивные методы
  - 2.5.2. Инвазивные методы
  - 2.5.3. Консультирование семейных пар при пренатальной диагностике
    - 2.5.3.1. Определение
    - 2.5.3.2. Общие цели
    - 2.5.3.3. Конкретные цели
    - 2.5.3.4. Целевая аудитория
    - 2.5.3.5. Описание процесса

- 2.6. Санитарное просвещение со стороны акушерки для беременной женщины
  - 2.6.1. Санитарное просвещение для беременной женщины
  - 2.6.2. Полезные привычки
    - 2.6.2.1. Питание
    - 2.6.2.2. Употребление вредных веществ
    - 2.6.2.3. Работа
    - 2.6.2.4. Спорт
    - 2.6.2.5. Путешествия
    - 2.6.2.6. Гигиена, одежда и обувь
    - 2.6.2.7. Насилие во время беременности
  - 2.6.3. Половая жизнь во время беременности
  - 2.6.4. Распространенные дискомфортные ощущения во время беременности
    - 2.6.4.1. Сердечно-сосудистая система
    - 2.6.4.2. Дерматология
    - 2.6.4.3. Пищеварительная система
    - 2.6.4.4. Двигательная система
    - 2.6.4.5. Дыхательная система
    - 2.6.4.6. Мочеполовая система
  - 2.6.5. Тревожные сигналы
  - 2.6.6. Стимулирование грудного вскармливания
  - 2.6.7. План рождения
- 2.7. Питание беременной женщины
  - 2.7.1. Оценка диеты
    - 2.7.1.1. Энергетические требования
    - 2.7.1.2. Выбор продуктов питания
    - 2.7.1.3. Добавки во время беременности
    - 2.7.1.4. Набор веса
  - 2.7.2. Особые ситуации
    - 2.7.2.1. Фармакологическое лечение
    - 2.7.2.2. Вегетарианство
  - 2.7.3. Советы по питанию во время беременности
- 2.8. Лекарства при беременности
  - 2.8.1. Лекарства при беременности
  - 2.8.2. Фармакология беременности
  - 2.8.3. Механизмы действия на организм матери и плода
    - 2.8.3.1. Мать
    - 2.8.3.2. Плацента
    - 2.8.3.3. Плод
  - 2.8.4. Назначение и прием лекарств при беременности
  - 2.8.5. Показания, лекарственное взаимодействие и дозировка
    - 2.8.5.1. Противовоспалительные средства, анальгетики и антипиретики
    - 2.8.5.2. Профилактика гастро-эзофагеального рефлюкса и противоязвенные препараты
    - 2.8.5.3. Антикоагулянты
    - 2.8.5.4. Слабительные препараты
    - 2.8.5.5. Витамины
    - 2.8.5.6. Антианемические препараты
    - 2.8.5.7. Антиаритмические препараты
    - 2.8.5.8. Антигипертензивные препараты
    - 2.8.5.9. Гормоны
    - 2.8.5.10. Оральные контрацептивы
    - 2.8.5.11. Пероральные противодиабетические препараты
    - 2.8.5.12. Кортикостероиды
    - 2.8.5.13. Дерматологические процедуры
    - 2.8.5.14. Противовирусное лечение
    - 2.8.5.15. Трихомонициды
    - 2.8.5.16. Антибиотики
    - 2.8.5.17. Антиастматики
    - 2.8.5.18. Противококлюшные препараты
    - 2.8.5.19. Ринологические препараты
    - 2.8.5.20. Антигистаминные препараты
    - 2.8.5.21. Противосудорожные препараты
    - 2.8.5.22. Антидепрессанты
    - 2.8.5.23. Антипсихотики



- 2.8.6. Приложение. Классификация различных групп лекарственных препаратов управлением по контролю за продуктами питания и лекарствами
- 2.9. Психосоциальные особенности беременности
  - 2.9.1. Психосоциальные особенности беременности
  - 2.9.2. Культурное и религиозное влияние
  - 2.9.3. Значение и влияние беременности на пару, на семью и социальное окружение
  - 2.9.4. Психологические изменения во время беременности
    - 2.9.4.1. Первый триместр
    - 2.9.4.2. Второй триместр
    - 2.9.4.3. Третий триместр
  - 2.9.5. Аффективная привязанность

### Модуль 3. Программа обучения материнству

- 3.1. История
- 3.2. Цели
  - 3.2.1. Общая цель
  - 3.2.2. Конкретные цели
- 3.3. Теоретическое и практическое содержание
  - 3.3.1. Содержание курса
  - 3.3.2. Методология
- 3.4. Физические упражнения, упражнения на тазовое дно и статику тела
- 3.5. Дыхательные техники
  - 3.5.1. Классификация видов дыхания
  - 3.5.2. Современные тенденции
- 3.6. Упражнения на расслабление
  - 3.6.1. Теоретические основы обучения родам
  - 3.6.2. Разные школы
- 3.7. Использование родового шара или сферодинамики
- 3.8. Курс по родам в воде
- 3.9. Метод пилатеса для беременных женщин

## Модуль 4. Роды

- 4.1. Физиология сокращения матки. Маточная активность
  - 4.1.1. Основные физиологические особенности сокращения матки
  - 4.1.2. Базовая биохимия в сокращении матки
  - 4.1.3. Маточная активность. Краткий исторический обзор
  - 4.1.4. Компоненты маточной активности
  - 4.1.5. Мышцы брюшной полости
  - 4.1.6. Причины наступления родов
- 4.2. Факторы, влияющие на роды
  - 4.2.1. Плод. Голова плода
  - 4.2.2. Статика плода
  - 4.2.3. Маневры Леопольда
  - 4.2.4. Акушерская номенклатура, определяемая статикой плода
  - 4.2.5. Диагностика по результатам вагинального исследования
  - 4.2.6. Родовой канал
  - 4.2.7. Тазовая ось
  - 4.2.8. Планы Ходжа
  - 4.2.9. Мягкий родовой канал
  - 4.2.10. Родовой двигатель
- 4.3. Оценка благополучия плода
  - 4.3.1. Оценка активности плода
  - 4.3.2. Нон-стресс тест (NST)
  - 4.3.3. Стресс-тест или тест на толерантность к сокращению
  - 4.3.4. Биофизический профиль
  - 4.3.5. Амниоскопия
  - 4.3.6. Ультразвук. Допплеровское исследование
  - 4.3.7. Биоэлектронный мониторинг в родах
  - 4.3.8. Мониторинг сердечного ритма плода
  - 4.3.9. Параметры сердечного ритма плода
  - 4.3.10. Биохимический мониторинг



- 4.4. Начало родов и периоды родов
  - 4.4.1. Начало родов. Предвестники родов
  - 4.4.2. Период дилатации
  - 4.4.3. Период прохождения по родовым путям
  - 4.4.4. Период родов
- 4.5. Механизм родов при переднеголовном предлежании
  - 4.5.1. Размещение и приспособление в верхнем проходе
  - 4.5.2. Внутритазовое опускание и поворот
  - 4.5.3. Изгиб
  - 4.5.4. Отделение
  - 4.5.5. Наружная ротация и выход плечевой зоны
- 4.6. Фармакология в процессе родов
  - 4.6.1. Фармакокинетические принципы
  - 4.6.2. Механизмы действия между матерью и плодом
  - 4.6.3. Назначение и прием лекарств во время родов
- 5.3. Нормальное родовспоможение. План рождения
  - 5.3.1. План рождения
  - 5.3.2. Биомеханика родов
  - 5.3.3. Позиции, способствующие родам
  - 5.3.4. Протокол оказания помощи при нормальных родах
- 5.4. Акушерская аналгезия и анестезия
  - 5.4.1. Закись азота
  - 5.4.2. Морфий
  - 5.4.3. Местные анестетики
  - 5.4.4. Пудендальная анестезия
  - 5.4.5. Перидуральная аналгезия
  - 5.4.6. Общая анестезия
  - 5.4.7. Сравнительный анализ методов анестезии при кесаревом сечении
- 5.5. Направленная помощь женщинам при родах
  - 5.5.1. Показания к индукции
  - 5.5.2. Избирательная индукция
  - 5.5.3. Противопоказания к индукции
  - 5.5.4. Риски для здоровья при индукции
  - 5.5.5. Рекомендации по информированию о проведении индукции. Принятие решений
  - 5.5.6. Методы индукции
  - 5.5.7. Стимуляция родов
  - 5.5.8. Помощь и уход для женщин
  - 5.5.9. Информация
  - 5.5.10. Техники и ограничение движений
  - 5.5.11. Мониторинг аналгезии
  - 5.5.12. Гидратация и питание
  - 5.5.13. Позиции для родоразрешения

## Модуль 5. Помощь и уход за роженицами

- 5.1. Оценка и уход за женщинами
  - 5.1.1. Диагностика родов
  - 5.1.2. График течения родов
  - 5.1.3. Помощь и уход за роженицами на стадии дилатации
  - 5.1.4. Оценка развития родов
  - 5.1.5. Помощь и уход за роженицами на стадии прохождения по родовым путям
  - 5.1.6. Эпизиотомия и эпизиография
  - 5.1.7. Помощь и уход за роженицами на стадии выхода
  - 5.1.8. Сбор и донорство пуповинной крови (СДПК)
  - 5.1.9. Протокол об оказании помощи при родах
- 5.2. Облегчение боли при родах. Физиология боли при родах. Восприятие боли
  - 5.2.1. Физиология боли при родах
  - 5.2.2. Характеристики боли при родах
  - 5.2.3. Теория затвора
  - 5.2.4. Восприятие боли при родах
  - 5.2.5. Нефармакологические методы обезболивания в родах

- 5.6. Психологическое состояние матери во время родов
  - 5.6.1. Семейные отношения. Семейная и профессиональная поддержка при родах
  - 5.6.2. Психологические факторы во время дилатации
  - 5.6.3. Психологические факторы во время выхода плода
  - 5.6.4. Взаимодействие матери и ребенка
  - 5.6.5. Факты о раннем контакте «кожа к коже»
- 5.7. Различные альтернативы в акушерстве
  - 5.7.1. Больничные роды
  - 5.7.2. Родовспомогательные учреждения
  - 5.7.3. Домашние роды
  - 5.7.4. Оценка материнского и перинатального риска

## Модуль 6. Пуэрперий

- 6.1. Акушерская помощь и уход за женщинами в послеродовом периоде
  - 6.1.1. Послеродовой период, адаптации и модификации
  - 6.1.2. Послеродовой уход и помощь
  - 6.1.3. Общий осмотр
  - 6.1.4. Выявление и предотвращение проблем
  - 6.1.5. Акушерская консультация при выписке
- 6.2. Психосоциальные особенности послеродового периода
  - 6.2.1. Психосоциальная адаптация матери
  - 6.2.2. Психологические изменения
  - 6.2.3. Оценка эмоционального состояния: скрининг на послеродовую депрессию
  - 6.2.4. Связи между матерью, партнером и новорожденным
  - 6.2.5. Адаптация к семейным условиям
- 6.3. Препараты в послеродовом периоде
  - 6.3.1. Препараты в послеродовом периоде
  - 6.3.2. Назначение и прием лекарств в послеродовом периоде. Показания, лекарственное взаимодействие и дозировка

- 6.4. Акушерский уход на дому в послеродовом периоде
  - 6.4.1. Особенности домашнего ухода за матерью и новорожденным в послеродовой период
  - 6.4.2. Уход за матерями и новорожденными на дому в послеродовом периоде
- 6.5. Послеродовой уход
  - 6.5.1. Программа послеродового ухода
  - 6.5.2. Консультирование и санитарное просвещение для матери и ребенка
  - 6.5.3. Восстановление матери после родов. Послеродовые группы
  - 6.5.4. Физические упражнения в послеродовой период
  - 6.5.5. Восстановление тазового дна

## Модуль 7. Кормление грудью

- 7.1. Физиология
  - 7.1.1. Молочная секреция
  - 7.1.2. Физиология молочной секреции
  - 7.1.3. Подавление молочной секреции
- 7.2. Кормление грудью
  - 7.2.1. Определение грудного вскармливания
  - 7.2.2. Практика кормления грудью
  - 7.2.3. Позы при кормлении грудью
  - 7.2.4. Ручное сцеживание грудного молока
  - 7.2.5. Инициатива «Больница, доброжелательная к ребенку»
  - 7.2.6. Преимущества кормления грудью
  - 7.2.7. Проблемы во время кормления грудью. Особые ситуации: Кормление грудью младенцев с проблемами со здоровьем
  - 7.2.8. Группы поддержки грудного вскармливания (ГПГВ)
- 7.3. Прием лекарств при кормлении грудью
  - 7.3.1. Механизмы действия на организм матери и новорожденного
  - 7.3.2. Назначение и прием лекарств при кормлении грудью. Показания, лекарственное взаимодействие и дозировка

## Модуль 8. Уход за новорожденными

- 8.1. Адаптация к внеутробной жизни
  - 8.1.1. Определение новорожденного или неоната
  - 8.1.2. Анатомофизиологическая память фетальной стадии
  - 8.1.3. Изменения после рождения
- 8.2. Оценка состояния здоровья новорожденного
  - 8.2.1. Оценка состояния здоровья НР тест Апгар
  - 8.2.2. Оценка физических параметров
  - 8.2.3. Физический осмотр НР
  - 8.2.4. Оценка веса и гестационного возраста
  - 8.2.5. Классификация новорожденных в зависимости от веса и гестационного возраста
- 8.3. Неотложная помощь новорожденным
  - 8.3.1. Введение
  - 8.3.2. Неотложная помощь новорожденным
  - 8.3.3. Неотложный уход за новорожденным
  - 8.3.4. Реанимация новорожденных: уровни
- 8.4. Анатомические и физиологические особенности новорожденного ребенка
  - 8.4.1. Анатомические и физиологические особенности новорожденного ребенка
  - 8.4.2. Терморегуляция
  - 8.4.3. Дыхательный тракт
  - 8.4.4. Циркуляторный аппарат
  - 8.4.5. Пищеварительный аппарат
  - 8.4.6. Мочевыделительная система
  - 8.4.7. Гормональные и иммунные изменения
  - 8.4.8. Оценка неврологического состояния
- 8.5. Общий уход за новорожденными
  - 8.5.1. Уход за новорожденными. Общий уход
  - 8.5.2. Гигиена, температура, уход за пуповиной
  - 8.5.3. Важность асептических мер для НР

- 8.5.4. Анамнез НР
- 8.5.5. Физическое обследование. Мониторинг жизненно важных показателей
- 8.5.6. Соматометрические техники
- 8.5.7. Связь матери-ребенка и матери-партнера
- 8.6. Питание новорожденного
  - 8.6.1. Питание новорожденного
  - 8.6.2. Потребности новорожденного в питании
  - 8.6.3. Виды грудного вскармливания
  - 8.6.4. Искусственное кормление. Понятие. Кормление молочными смесями
  - 8.6.5. Техники искусственного кормления
- 8.7. Акушерская консультация при выписке
  - 8.7.1. Акушерская консультация при выписке. Важность консультирования родителей при выписке новорожденных
  - 8.7.2. Скрининговые тесты
  - 8.7.3. Признаки здоровья/болезни
  - 8.7.4. Вакцинация: график
  - 8.7.5. Профилактика несчастных случаев в неонатальном периоде
  - 8.7.6. Программа наблюдения за состоянием здоровья детей

## Модуль 9. Физиология и клиническая история при грудном вскармливании

- 9.1. Анатомия грудных желез
  - 9.1.1. Окружающая костная структура молочной железы
  - 9.1.2. Мышечная структура молочной железы
- 9.2. Физиология лактации
  - 9.2.1. Развитие процесса грудного вскармливания
  - 9.2.2. Гормональный цикл при грудном вскармливании
- 9.3. Преимущества грудного вскармливания для матерей
  - 9.3.1. Концепция
  - 9.3.2. Преимущества грудного вскармливания для матерей

- 9.4. Преимущества грудного вскармливания для новорожденных
  - 9.4.1. Концепция
  - 9.4.2. Преимущества грудного вскармливания для новорожденных
- 9.5. Оценка вскармливания
  - 9.5.1. Показания к вскармливанию
  - 9.5.2. Неадекватные действия при вскармливании
- 9.6. Признаки хорошего и плохого захвата соска
  - 9.6.1. Понятие захвата соска
  - 9.6.2. Преимущества хорошего захвата
- 9.7. Рекомендуемые позы
  - 9.7.1. Правильные позы для грудного вскармливания
  - 9.7.2. Неправильные позы для грудного вскармливания

## Модуль 10. Уход во время грудного вскармливания и здоровье кормящих женщин

- 10.1. Основные рекомендации во время беременности
  - 10.1.1. Динамика грудного вскармливания при беременности
  - 10.1.2. Уход при грудном вскармливании во время беременности
- 10.2. Уход за грудью во время грудного вскармливания
  - 10.2.1. Общий уход
  - 10.2.2. Специальные рекомендации
- 10.3. Соответствующие техники для лактации
  - 10.3.1. Различные техники грудного вскармливания
  - 10.3.2. Неправильные способы грудного вскармливания
- 10.4. Краткосрочное влияние грудного вскармливания на здоровье женщин
  - 10.4.1. Непосредственные преимущества грудного вскармливания для женщин
  - 10.4.2. Положительные советы по грудному вскармливанию
- 10.5. Влияние грудного вскармливания на здоровье женщин в среднесрочной и долгосрочной перспективе
  - 10.5.1. Долгосрочные преимущества грудного вскармливания
  - 10.5.2. Среднесрочные преимущества грудного вскармливания

- 10.6. Питание матери во время грудного вскармливания
  - 10.6.1. Продукты, влияющие на грудное молоко
  - 10.6.2. Продукты, способствующие грудному вскармливанию
- 10.7. Физическая активность и грудное вскармливание
  - 10.7.1. Стимулирование физической активности во время грудного вскармливания
  - 10.7.2. Противопоказания к физической активности во время грудного вскармливания

## Модуль 11. Здоровый младенец

- 11.1. Анатомические и физиологические характеристики
  - 11.1.1. Анатомия новорожденного
  - 11.1.2. Физиология новорожденного
- 11.2. Потребности новорожденного в питании
  - 11.2.1. Питание новорожденных
  - 11.2.2. Диетические рекомендации
- 11.3. Рост младенца, находящегося на грудном вскармливании
  - 11.3.1. Показатели ВОЗ
  - 11.3.2. Нормализация показателей
- 11.4. Колики у новорожденных
  - 11.4.1. Концепция
  - 11.4.2. Показания для предупреждения кишечных коликов у младенцев
- 11.5. Ранний контакт «кожа к коже»
  - 11.5.1. Начало контакта «кожа к коже»
  - 11.5.2. Немедленная польза от контакта «кожа к коже»
- 11.6. Первое вскармливание. Привязанность
  - 11.6.1. Концепция привязанности
  - 11.6.2. Признаки начала контакта
- 11.7. Грудное вскармливание и метод матери «кенгуру»
  - 11.7.1. Концепция метода «кенгуру»
  - 11.7.2. Начало техники

- 11.8. Соски и пустышки во время лактации
  - 11.8.1. Описание сосок и пустышек
  - 11.8.2. Противопоказания сосок и пустышек

## Модуль 12. Проблемы во время грудного вскармливания

- 12.1. Противопоказания к грудному вскармливанию
  - 12.1.1. Ситуации, противопоказанные для грудного вскармливания
  - 12.1.2. Консультирование
- 12.2. Патологии матери, несовместимые с грудным вскармливанием
  - 12.2.1. Перечисление патологий матери, несовместимые с грудным вскармливанием
  - 12.2.2. Консультирование по противопоказаниям для грудного вскармливания
- 12.3. Патологии новорожденного, несовместимые с грудным вскармливанием
  - 12.3.1. Перечисление патологий новорожденного, несовместимые с грудным вскармливанием
  - 12.3.2. Консультирование по противопоказаниям для грудного вскармливания
- 12.4. Проблемы с сосками
  - 12.4.1. Различные типы сосков
  - 12.4.2. Поддержка матери
- 12.5. Уплотнение груди
  - 12.5.1. Концепция
  - 12.5.2. Соответствующее лечение
- 12.6. Мастит
  - 12.6.1. Концепция
  - 12.6.2. Соответствующее лечение
- 12.7. Приспособления и устройства для облегчения грудного вскармливания
  - 12.7.1. Различные приспособления для грудного вскармливания
  - 12.7.2. Как содействовать грудному вскармливанию?

## Модуль 13. Другие виды грудного вскармливания

- 13.1. Искусственное кормление
  - 13.1.1. Концепция
  - 13.1.2. Развитие техники
- 13.2. Молочная смесь: использование и недостатки
  - 13.2.1. Приготовление молочной смеси
  - 13.2.2. Достоинства и недостатки
- 13.3. Приготовление бутылочки
  - 13.3.1. Техника приготовления бутылочки
  - 13.3.2. Стерилизация бутылочек
- 13.4. Смешанное кормление
  - 13.4.1. Концепция
  - 13.4.2. Как его осуществить?
- 13.5. Взаимозаменяемость
  - 13.5.1. Концепция
  - 13.5.2. Показания к применению
- 13.6. Совмещение лактации с кормлением
  - 13.6.1. Дополнительное питание
  - 13.6.2. Пищевые потребности

## Модуль 14. Грудное вскармливание в особых ситуациях

- 14.1. Гипогалактия
  - 14.1.1. Концепция
  - 14.1.2. Меры по борьбе с гипогалактией
- 14.2. Больные новорожденные
  - 14.2.1. Различные патологии
  - 14.2.2. Грудное вскармливание у детей с патологиями

- 14.3. Недоношенные младенцы
  - 14.3.1. Определение понятия «недоношенность»
  - 14.3.2. Грудное вскармливание у детей с патологиями
- 14.4. Матери-подростки
  - 14.4.1. Грудное вскармливание у матерей-подростков
  - 14.4.2. Проблемы у матерей-подростков
- 14.5. Грудное вскармливание и метод лактационной аменореи (МЛА)
  - 14.5.1. Концепция
  - 14.5.2. Преимущества метода лактационной аменореи (МЛА)
- 14.6. Заячья губа и пороки развития губы
  - 14.6.1. Концепция
  - 14.6.2. Поддержка новорожденных и кормящих матерей
- 14.7. Лактация и новая беременность
  - 14.7.1. Грудное вскармливание в тандеме
  - 14.7.2. Консультирование
- 14.8. Грудное вскармливание и стресс
  - 14.8.1. Вред стресса во время грудного вскармливания
  - 14.8.2. Меры по борьбе со стрессом

## Модуль 15. Распространенные ситуации во время грудного вскармливания

- 15.1. Плач и отказ от груди
  - 15.1.1. Концепция
  - 15.1.2. Неотложная помощь
- 15.2. Остановка грудного вскармливания
  - 15.2.1. Концепция
  - 15.2.2. Советы по приостановке грудного вскармливания
- 15.3. Длительное и тандемное грудное вскармливание
  - 15.3.1. Концепция
  - 15.3.2. Преимущества
- 15.4. Совместное засыпание
  - 15.4.1. Концепция
  - 15.4.2. Преимущества совместного засыпания



- 15.5. Работа вне дома и грудное вскармливание
  - 15.5.1. Возвращение на работу
  - 15.5.2. Поддержка в данной ситуации
- 15.6. Экстракция молока: методы и инструменты
  - 15.6.1. Части молокоотсоса
  - 15.6.2. Использование молокоотсоса
- 15.7. Транспортировка и сохранение грудного молока
  - 15.7.1. Механизмы хранения молока
  - 15.7.2. Транспортировка молока

## Модуль 16. Лекарства и грудное вскармливание

- 16.1. Попадание лекарств и других веществ в грудное молоко
  - 16.1.1. Концепция
  - 16.1.2. Противопоказания при приеме лекарственных препаратов
- 16.2. Действие лекарств и грудное вскармливание
  - 16.2.1. Лекарственное взаимодействие
  - 16.2.2. Назначение лекарственных средств
- 16.3. Наиболее распространенные препараты в период грудного вскармливания
  - 16.3.1. Препараты, показанные при грудном вскармливании
  - 16.3.2. Показания к применению
- 16.4. Веб-ресурсы и инструменты по фармацевтическим препаратам и грудному вскармливанию
  - 16.4.1. Сайты о грудном вскармливании и фармацевтических препаратах
  - 16.4.2. Как осуществлять поиск в Интернете?
- 16.5. Вредные вещества и грудное вскармливание
  - 16.5.1. Различные вредные вещества при грудном вскармливании
  - 16.5.2. Реакция на проглатывание вредных веществ

## Модуль 17. Заболевания и грудное вскармливание

- 17.1. Концепция
  - 17.1.1. Характеристики заболеваний и грудное вскармливание
  - 17.1.2. Руководство к действию
- 17.2. Абсолютные и ложные противопоказания
  - 17.2.1. Противопоказания
  - 17.2.2. Ложные мифы
- 17.3. ВИЧ и грудное вскармливание
  - 17.3.1. Концепция
  - 17.3.2. Показания для грудного вскармливания
- 17.4. Гепатит и грудное вскармливание
  - 17.4.1. Концепция
  - 17.4.2. Показания для грудного вскармливания
- 17.5. Онкологические процессы и грудное вскармливание
  - 17.5.1. Рак и грудное вскармливание
  - 17.5.2. Показания для онкологического процесса и кормящих матерей
- 17.6. Особые случаи, затрудняющие лактацию у новорожденного
  - 17.6.1. Уход за новорожденным в особых случаях
  - 17.6.2. Механизмы приспособления к особым ситуациям и грудное вскармливание
- 17.7. Как способствовать грудному вскармливанию при заболеваниях матери и эмбриона
  - 17.7.1. Концепция
  - 17.7.2. Способствовать грудному вскармливанию in situ

06

# Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**. Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.





““

*Откройте для себя методику Relearning, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”*

## В Школе сестринского дела TECH мы используем метод кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследования, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Медицинские работники учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

*В TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который подверг сомнению традиционные методы образования в университетах по всему миру.*



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей профессиональной ситуации, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике.

“

*Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете”*

**Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:**

1. Медицинские работники, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет медицинскому работнику лучше интегрировать полученные знания в больницу или в учреждении первичной медицинской помощи.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.



## Методология Relearning

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: Relearning.



*Медицинский работник будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.*

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод Relearning сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 175000 медицинских работников по всем клиническим специальностям, независимо от практической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

*Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.*

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



#### Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями курса, специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



#### Техники и практики медицинской помощи на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



#### Интерактивные конспекты

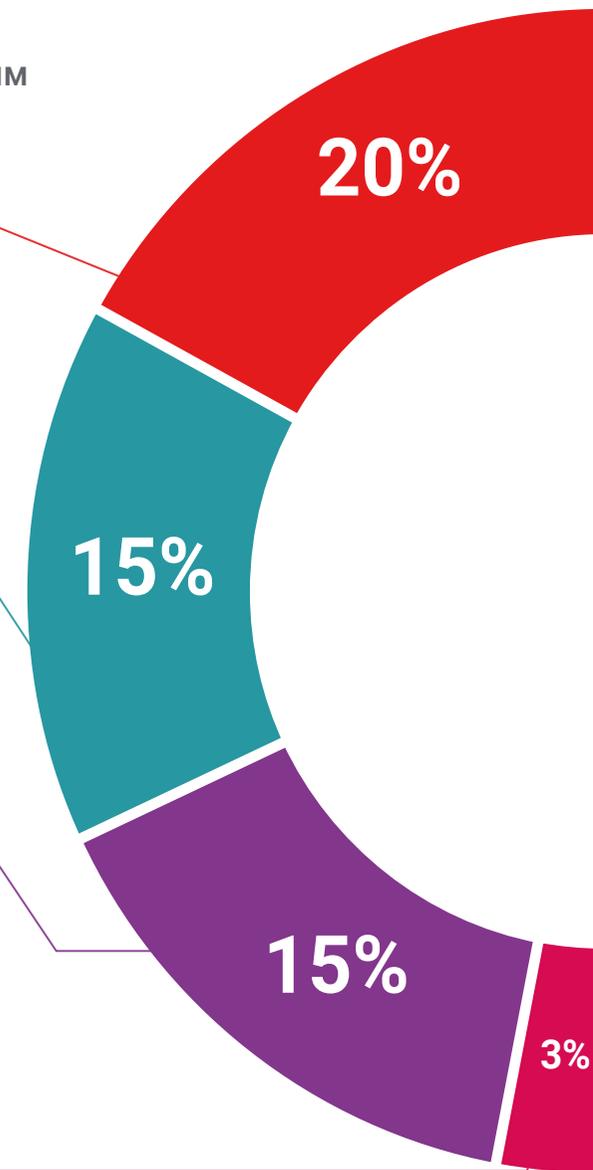
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

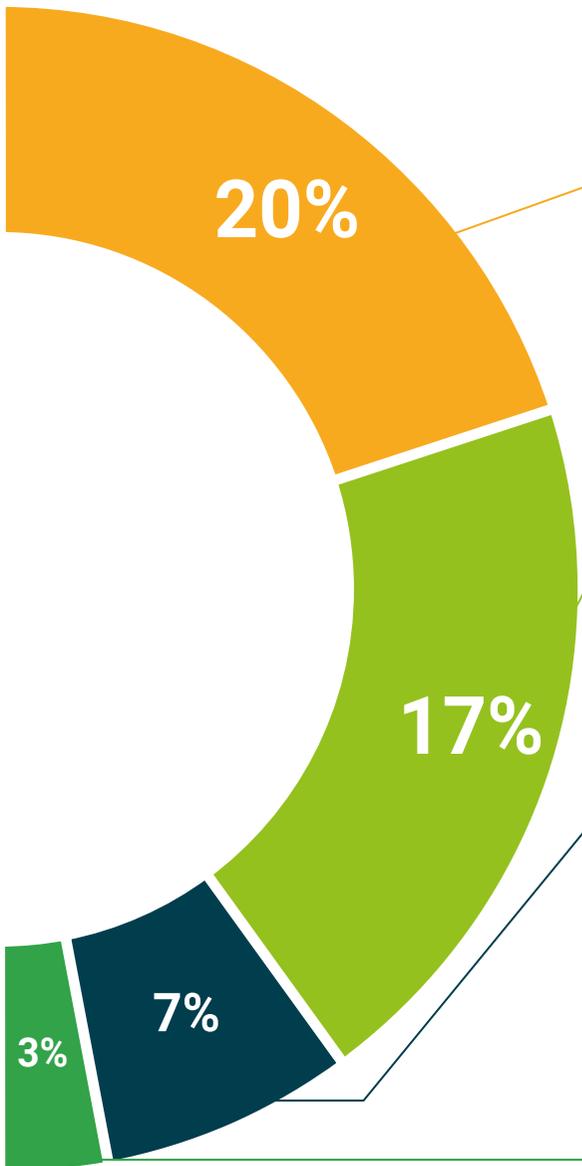
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



#### Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





#### Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



#### Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленные цели.



#### Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе экспертного наблюдения третьей стороны.

Так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



#### Краткие руководства к действию

TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или сокращенных руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

# Квалификация

Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома о прохождении Профессиональной магистерской специализации, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



““

*Данная Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве является крупнейшим компендиумом знаний в этой области: Полученная квалификация станет дополнительным преимуществом для любого профессионала в этой области”*

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте\* с подтверждением получения соответствующий диплом **Профессиональной магистерской специализации**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную на Профессиональной магистерской специализации, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Профессиональная магистерская специализация в области сестринского дела в акушерстве**

Количество учебных часов: **3000 часов**



\*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

**tech** технологический  
университет

Профессиональная магистерская

специализация

Сестринское дело

в акушерстве

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TESH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

# Профессиональная магистерская специализация

## Сестринское дело в акушерстве