



# Очно-заочная магистратура

Акушерская и неонатальная неотложная помощь в сестринском деле

Формат: Очно-заочное обучение (онлайн + клиническая практика)

Продолжительность: 12 месяцев

Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет

 $Be \emph{6-}доступ: www.techtitute.com/ru/nursing/hybrid-professional-master-degree-hybrid-professional-master-degree-obstetric-neonatal-emergency-nursing} \\$ 

# Оглавление

02 03 Зачем проходить Очно-Презентация Цели Компетенции заочную магистратуру? стр. 4 стр. 12 стр. 8 стр. 18 05 06 Руководство курса Планирование Клиническая практика обучения стр. 22 стр. 28 стр. 38 80 Где я могу пройти Методология Квалификация клиническую практику? стр. 56 стр. 44 стр. 48





## **tech** 06 | Презентация

Сегодня в распоряжении специалистов сестринского дела имеются новые инструменты и технологии для оказания акушерской и неонатальной неотложной помощи. Мониторы жизненно важных показателей, инфузионные насосы и портативные ультразвуковые сканеры — вот некоторые из видов оборудования, которые позволяют осуществлять более эффективный мониторинг и более индивидуальный уход за матерями и новорожденными. Кроме того, внедрение симуляции клинических ситуаций дает возможность приобрести конкретные навыки и улучшить способность реагировать на подобные чрезвычайные ситуации. В то же время необходимо, чтобы эти специалисты постоянно совершенствовали свои навыки в работе с новейшими протоколами и процедурами в этой области здравоохранения.

Однако на академическом уровне сестринский персонал сталкивается с серьезными трудностями в том, чтобы быть в курсе инноваций в этой области. Это связано с тем, что большинство доступных им программ имеют большую теоретическую нагрузку, что не соответствует их графику и потребностям для повышения своей квалификации, где приоритетом является приобретение новых компетенций. В этом контексте ТЕСН предлагает программу с инновационной формой обучения, которая делит обучение на два этапа. Во время первого этапа студенты проанализируют концепции и тенденции в 100% онлайн-режиме, на интерактивной платформе с различными мультимедийными ресурсами, чтобы закрепить свои знания. Кроме того, метод *Relearning* является сквозным для всего дидактического процесса.

На втором этапе студент проведет 3 недели на очной клинической практике. Специалист будет работать в первоклассном учреждении, выполняя сложные задачи, включая оценку и наблюдение за реальными матерями и новорожденными, — все это будет проходить в престижном больничном комплексе. Вы также будут работать с ведущими экспертами в этой области, и вам будет помогать ассистент-наставник, чтобы помочь преодолеть любые сомнения, которые могут возникнуть в ходе ежедневной профессиональной практики.

Данная **Очно-заочная магистратура в области акушерской и неонатальной неотложной помощи в сестринском деле** содержит самую полную и современную научную программу. Основными особенностями обучения являются:

- Разработка более 100 клинических кейсов, представленных профессионалами сестринского дела
- Наглядное, схематичное и исключительно практичное содержание курса предоставляет научную и фактическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- Интерактивная обучающая система, основанная на алгоритмах принятия решения в созданных клинических ситуациях
- Практическое руководство по клинической практике в области диагностики при различных патологиях
- С особым упором на доказательную медицину и исследовательские методологии в интенсивном сестринском уходе
- Все вышеперечисленное дополнят 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 Специализированное сестринское делоет
- Кроме того, вы сможете пройти клиническую практику в одной из лучших больниц



На теоретическом этапе этой программы используются инновационные дидактические средства в мультимедийном формате и 100% образовательная онлайн-платформа для обучения"



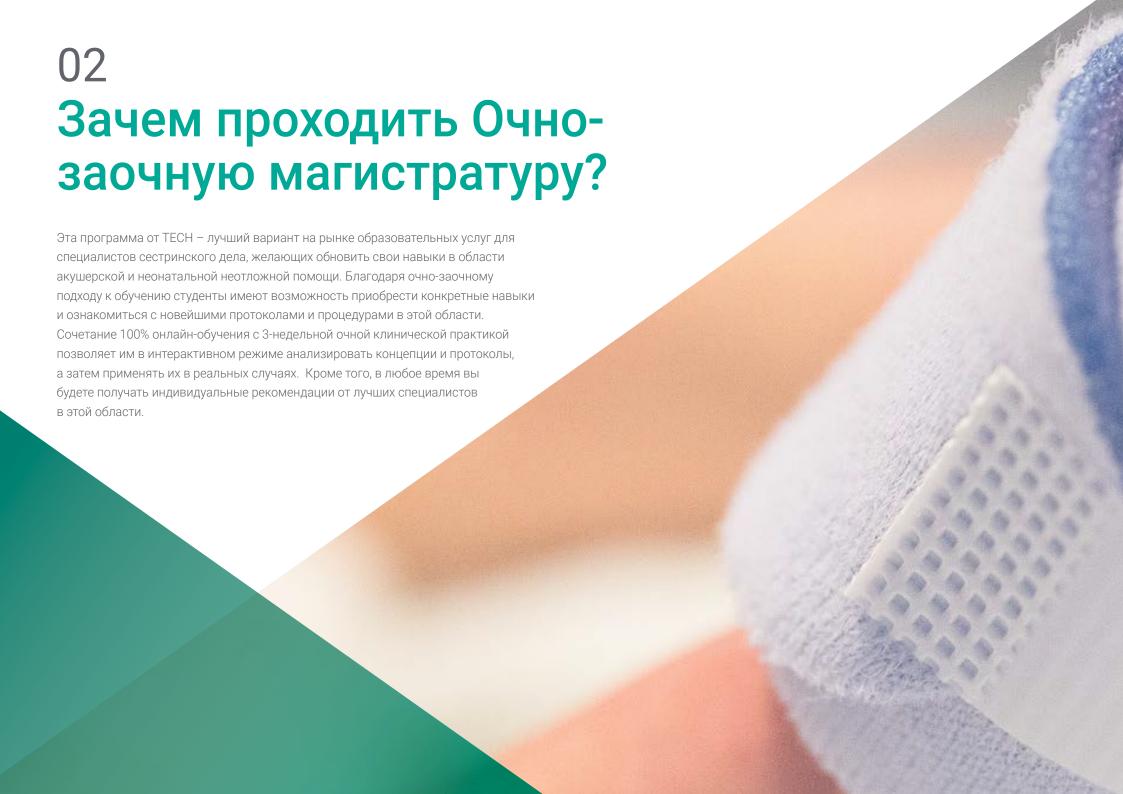
Во время 3-недельной очной практики специалист сестринского дела будет применять компетенции первого уровня в клинических условиях с реальными пациентами"

В данном предложении магистерская программа, имеющая профессиональноориентированный характер и очно-заочную форму обучения, направлена на повышение квалификации специалистов сестринского дела, которым требуется высокий уровень компетентности. Содержание основано на последних научных данных и ориентировано в дидактической форме на интеграцию теоретических знаний в область неотложной медицинской помощи, а теоретико-практические элементы будут способствовать обновлению знаний и позволят принимать решения по ведению пациентов.

Благодаря мультимедийному содержанию, разработанному с использованием новейших образовательных технологий, они позволят специалистам сестринского дела получить ситуационное и контекстное обучение, т.е. симуляционную среду, обеспечивающую иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях. Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

Если вы хотите предоставлять беременным и новорожденным пациентам индивидуальный и эффективный уход в качестве специалиста сестринского дела, то эта Очно-заочная магистратура от ТЕСН даст вам все необходимые компетенции.

Практика в рамках этой программы будет проходить в первоклассном больничном центре, оснащенном лучшим медицинским оборудованием.





## **tech** 10 | Зачем проходить Очно-заочную магистратуру?

## 1. Обновить свои знания благодаря новейшим доступным технологиям

На очном и практическом этапе обучения в Очно-заочной магистратуре специалисты сестринского дела получат возможность применить и усовершенствовать свои навыки работы с такими современными технологиями, как мониторы жизненно важных показателей, инфузионные насосы и портативные ультразвуковые сканеры. Кроме того, они будут применять эти ресурсы и наиболее сложные методики их непосредственного ведения на реальных пациентах.

# 2. Глубоко погрузиться в обучение, опираясь на опыт лучших специалистов

В ходе этой программы специалист сестринского дела будет постоянно получать рекомендации от экспертов в области акушерской и неонатальной неотложной помощи. На теоретическом этапе обучения вам будет помогать тщательно отобранный преподавательский состав. На этапе практики вы получите возможность работать с ведущими специалистами и будете находиться под руководством опытного ассистента-наставника.

## 3. Попасть в первоклассную клиническую среду

Учреждения, выбранные ТЕСН для проведения практической части программы, гарантируют специалисту доступ к престижной клинической среде в области управления и реанимации в акушерской и неонатальной неотложной помощи. Таким образом, студенты смогут непосредственно проанализировать динамику работы в сложной, строгой и всесторонней области сестринского дела.





## Зачем проходить Очно-заочную магистратуру? | 11 tech

### 4. Объединить лучшую теорию с самой передовой практикой

Лишь немногим программам удается совместить теоретическое и практическое обучение. Однако ТЕСН преодолел это ограничение, создав данную Очнозаочную магистратуру, в рамках которой специалист сестринского дела получит первоклассные навыки. Это стало возможным благодаря четко разграниченным образовательным этапам, которые сначала посвящены изучению материалов в режиме онлайн, а затем дополняются 3-недельной интенсивной практикой в престижном больничном центре.

## 5. Расширять границы знаний

Для проведения профессиональной практики по данной Очно-заочной магистратуре ТЕСН предлагает центры международного масштаба. Таким образом, специалист сестринского дела сможет быть в курсе акушерской и неонатальной неотложной помощи под руководством признанных экспертов. Несомненно, это уникальная возможность, которую может предложить только ТЕСН, крупнейший в мире цифровой университет.



У вас будет полное практическое погружение в выбранном вами медицинском центре"



Основная цель Очно-заочной магистратуры — формирование у специалистов сестринского дела передовых компетенций по уходу за акушерскими и неонатальными пациентами в чрезвычайных ситуациях. Для достижения этой цели в программе используются такие дидактические средства, как интерактивная и 100% онлайн-платформа, мультимедийные ресурсы и инновационный метод обучения Relearning. Кроме того, программа включает 3-недельную очную клиническую практику в одном из лучших больничных учреждений, где специалисты сестринского дела могут применить новые навыки в реальных условиях и поработать вместе с ведущими экспертами в данной области.



## **tech** 14|Цели

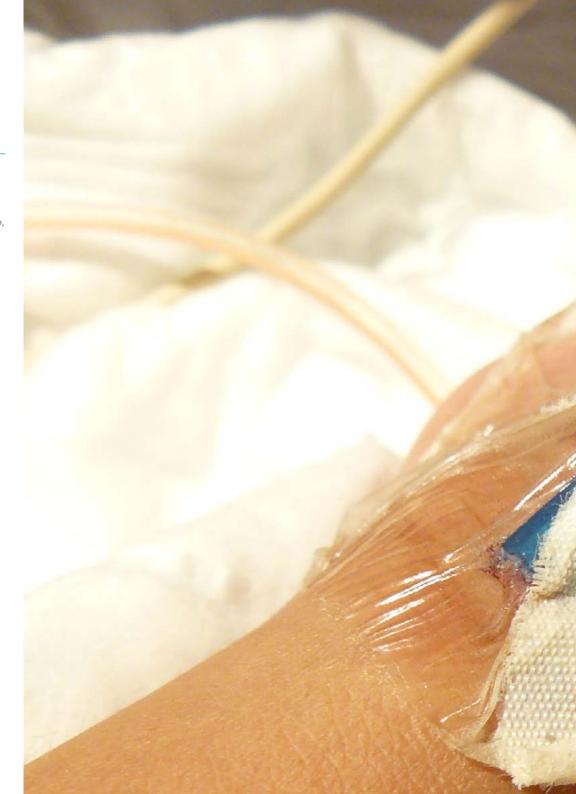


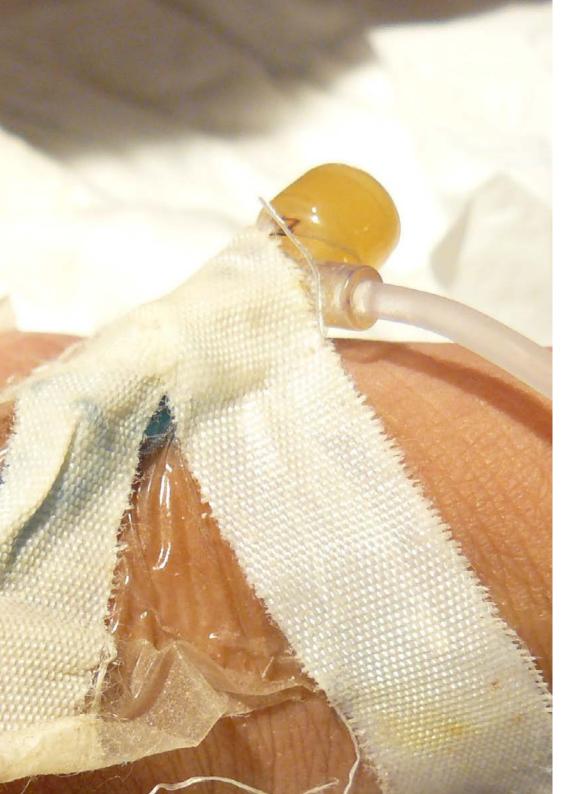
## Общая цель

Данная программа позволит специалистам сестринского дела выявлять
неотложные акушерские состояния в такие критические периоды, как беременность,
роды и послеродовой период. Эти навыки будут иметь огромное значение для
снижения заболеваемости и смертности среди матерей и новорожденных.
 В ходе обучения студенты будут решать конкретные задачи по оказанию помощи
при каждой экстренной патологии и, добившись высоких результатов, решать
различные проблемы со здоровьем



Пройдя данную программу продолжительностью 1620 часов, вы как специалист сестринского дела узнаете о последних тенденциях и достижениях в области акушерской и неонатальной неотложной помощи"







## Конкретные цели

#### Модуль 1. Неонатальные неотложные состояния

- Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных ситуаций, которые могут возникнуть в неонатальный период
- Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

### Модуль 2. Неакушерские патологии во время беременности

- Распознавать и начинать раннее лечение наиболее частых патологий, которые могут иметь акушерские последствия
- Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- Осуществлять междисциплинарный подход к этим патологиям, способствуя коммуникации и координации между специалистами

#### Модуль 3. Инфекции при беременности

- Распознавать и начинать раннее лечение наиболее распространенных инфекций, которые могут иметь акушерские последствия
- Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода при этих инфекциях
- Проводить соответствующее и конкретное санитарное просвещение, чтобы предотвращать заражение беременной женщины и избежать влияния на плод

# Модуль 4. Акушерские неотложные состояния в первом триместре беременности

- Распознавать и начинать раннее лечение патологий, возникающих в первом триместре беременности
- Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- Содействовать непрерывности ухода за женщинами, страдающими патологией первого триместра беременности, независимо от того, поступили ли они в больницу или выписаны из нее
- Проводить соответствующее и специфическое санитарное просвещение при каждой из этих патологий



# Модуль 5. Акушерские неотложные состояния во втором и третьем триместрах беременности

- Распознавать и начинать раннее лечение патологий, возникающих во втором и третьем триместре беременности
- Демонстрировать умение применять акушерский уход при этих патологиях
- Содействовать непрерывности ухода и коммуникации с другими специалистами, которые будут заниматься этими патологиями, как правило, требующими госпитализации

# Модуль 6. Акушерские неотложные состояния во время фазы расширения родовых путей

- Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных состояний, которые могут возникнуть во время фазы расширения родовых путей
- Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации во время фазы расширения родовых путей
- Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

# Модуль 7. Акушерские неотложные состояния во время фазы схваток и родоразрешения

- Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных состояний, которые могут возникнуть во время фазы схваток и родоразрешения
- Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации во время фазы схваток и родоразрешения
- Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях

### Модуль 8. Послеродовые неотложные состояния

- Распознавать и инициировать раннее лечение неотложных ситуаций, которые могут возникнуть после родов
- Определять и уметь выполнять акушерские действия, показанные для решения каждой неотложной ситуации после родов
- Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях



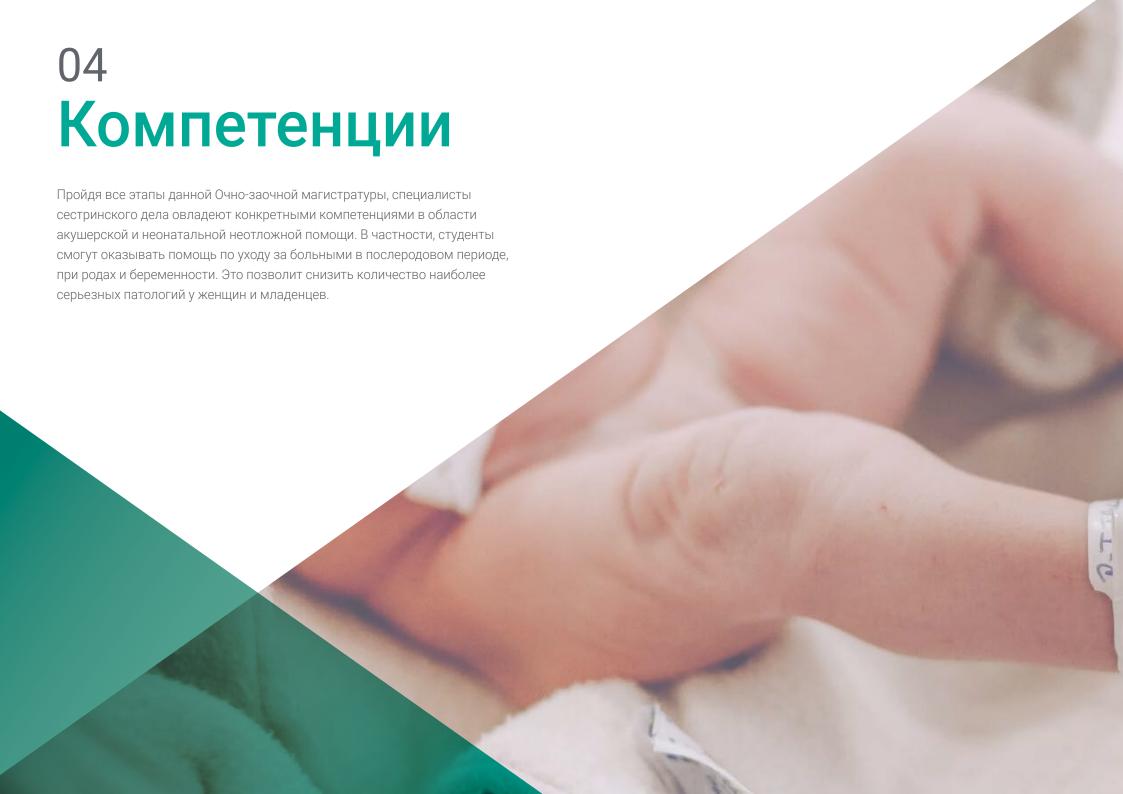


## Модуль 9. Сердечно-легочная реанимация

- Распознавать и начинать раннее лечение нарушений, способствующих остановке сердца
- Демонстрировать базовые навыки применения средств жизнеобеспечения
- Распознавать и лечить остановку дыхания до окончания реанимации или передачи ухода за пациентом
- Признать важность динамики команды для общей эффективности
- Распознавать и инициировать раннее проведение реанимации новорожденных вплоть до прекращения реанимации или передачи ухода за пациентом

### Модуль 10. Особые ситуации

- Распознавать и идентифицировать особые ситуации, которые реже встречаются среди акушерских неотложных состояний
- Проводить раннее ведение этих ситуаций
- Проводить соответствующее санитарное просвещение в зависимости от ситуации
- Демонстрировать компетентность в применении акушерского ухода в этих ситуациях
- Иметь глубокое представление о правовой основе информированного согласия при неотложных состояниях





# **tech** 20 | Компетенции



## Общие профессиональные навыки

- Оказывать помощь при всех видах неонатальных неотложных состояний
- Эффективно лечить неакушерские патологии, возникающие во время беременности
- Знать о различных видах инфекций, которыми может заразиться пациентка, и о том, как они влияют на беременность
- Выявлять на ранней стадии различные инфекции в первом триместре беременности
- Оценивать демографические факторы, влияющие на пациентку во время беременности
- Отслеживать состояние плода с хорошими акушерскими и неонатальными исходами
- Выполнять основные действия при разрешении акушерских неотложных состояний в конце родов
- Справляться в целом с патологиями послеродового периода
- Освоить обновленную неонатальную реанимацию
- Выявлять признаки гендерного насилия у беременных женщин и новорожденных



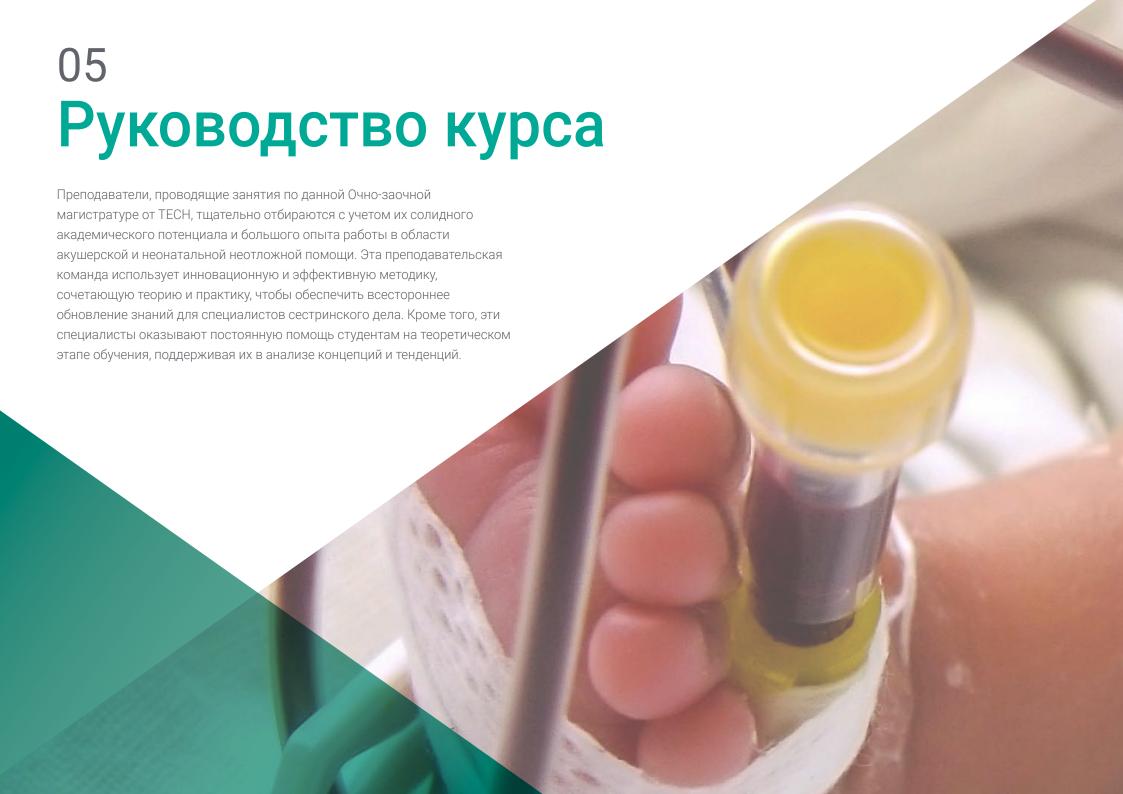






## Профессиональные навыки

- Работать с наиболее распространенными хирургическими неотложными состояниями в отделении акушерства и гинекологии
- Лечить различные заболевания мочевыделительной системы и состояний кожи во время беременности
- Выявлять возможные причины лихорадки у матери
- Создавать протокол для наиболее частых инфекций, которые могут иметь акушерские последствия
- Глубоко знать критерии тяжести, которые предполагают направление к специалистам или мультидисциплинарную работу в случае осложнений во втором и третьем триместре
- Лечить неотложные акушерские состояния, которые могут возникнуть во время фазы расширения родовых путей
- Разрабатывать протокол действий при акушерских неотложных состояниях в конце родов
- Устранять возможные осложнения во время грудного вскармливания
- Знать особенности жизнеобеспечения при беременности
- Знать правовые основы, применимые к акушерским неотложным состояниям





## Руководство



## Г-жа Фернандес Лопес-Минго, Ракель Десирейе

- Акушерка в Университетской больнице общего профиля. Грегорио Мараньона и Больнице Сан-Рафаэль
- Акушерка в медицинском центре "Серро Альмодовар" в Мадриде
- Степень бакалавра в области сестринского дела Мадридского университета Комплутенсе
- Специализированное сестринское дело в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Степень магистра в области интеграции ухода и решений клинических проблем в сестринское дело в Университете Алькала-де-Энарес



## Г-жа Муньос Серрано, Мария дель Кармен

- Акушерка в Университетской больнице Дель-Суресте в г. Арганда-дель-Рей и в Больнице HLA Монклоа в Мадриде
- Акушерка в Университетской больнице Инфанты Софии в г. Сан-Себастьян-де-лос-Рейес
- Степень в области сестринского дела в Университете Гранады
- Специализированное сестринское дело в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Степень магистра в области интеграции в уход и решение клинических проблем в сестринском деле в Университете Алькала-де-Энарес
- Курс профессиональной подготовки в области гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авилы



## Преподаватели

### Г-жа Эрнандо Алонсо, Альба

- Акушерка и медсестра в педиатрическом отделении интенсивной терапии университетской больницы общего профиля Грегорио Мараньон, Мадрид
- Акушерка в университетской больнице 12-го октября, Мадрид
- Степень бакалавра в области сестринского дела Университета Бургоса

## Г-н Гарсиа Херес, Пабло

- Специалист сестринского дела в области акушерства и гинекологии в Университетской детской больнице Кристины и Университетской больнице НLA Монклоа, Мадрид
- Специалист сестринского дела в Университетской больнице Инфанты Софии, медицинском центре "Ла-Риера" и Университетской больнице Германа-Триаса-и-Пухоль
- Специалист сестринского дела общего профиля в Университетской больнице Пуэрта-де-Йерро, Больнице Сан-Рафаэль, медицинском центре "Авенида-де-Арагон" и Университетской больнице РамонаиКахаль
- Степень бакалавра в области сестринского дела в Папском университете Комильяс
- Курс профессиональной подготовки по гинекологической, акушерской и неонатальной неотложной помощи для акушеров Католического университета Авилы

#### Г-жа Дуран Сьерра, Соня

- Акушерка в медицинском центре в Ортигейра в А-Корунье
- Акушерка в различных медицинских центрах в Ферроле
- Акушерка в медицинском центре Энтревиас
- Степень бакалавра в области сестринского дела Университета Корунья
- Специализированное сестринское дело в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- Курс профессиональной подготовки в области акушерства для гинекологических, акушерских и неонатальных неотложных состояний в Католическом университете Авилы

## **tech** 26 | Руководство курса

#### Г-жа Ботейа Доменек, Пилар

- Акушерка в университетской детской больнице София, Мадрид
- Акушерка в университетской больнице Грегорио Мараньона, Мадрид
- Акушер в университетской больнице Ла-Пас в Мадриде
- Эксперт в области сестринского дела в акушерстве и гинекологии в университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон, Мадрид
- Диплом в области сестринского дела Университета Аликанте.
- Степень бакалавра в области питания человека и диетологии в Автономном университете Мадрида
- Курс профессиональной подготовки по акушерско-гинекологической неотложной помощи Католического университета Авилы

### Г-жа Санчес Боза, Пилар

- Акушерка, специализирующаяся на вопросах сексуальности и взаимоотношений в паре
- Акушерка, специализирующаяся на вопросах сексуальности и взаимоотношений в паре
- Акушерка в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньона
- Акушерка в Мавритании в рамках Ротари Интернэшнл: Home ES, проект гуманитарной помощи
- Коуч в фонда Sexpol, беседы о половом воспитании
- Участник ежегодных конференций против гендерного насилия
- Доцент Европейского университета
- Старший преподаватель в области женского здоровья
- Преподаватель предмета в области ухода за взрослыми II, ухода за детьми и подростками в сестринском деле
- Диплом в области сестринского дела в Папском университете Комильяс
- Степень магистра в области гуманитарной санитарной помощи, Университет Алкала-де-Энарес
- Курс профессиональной подготовки в области неотложной помощи и чрезвычайных ситуаций, аккредитованный Университетом Комплутенсе в Мадриде





#### Г-жа Де Сантьяго Очоа, София

- Медсестра в области нефрологии и диализа в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- Акушерка в Университетской больниц Грегорио Мараньона
- Акушерка в медицинских центрах Энтревиас, Хосе Мария Йанос, Мораталас и Буэнос-Айрес
- Акушер в службе родовспоможения, экстренной помощи и госпитализации высокого риска в Университетской больнице Грегорио Мараньона
- Курс профессиональной подготовки в области семейного и общественного сестринского дела Университета Алкала
- Курс профессиональной подготовки по сестринскому делу в области вспомогательной репродукции в Университете короля Хуана Карлоса
- Курс профессиональной подготовки по внебольничным неотложным состояниям и чрезвычайным ситуациям Мадридского университета Комплутенс
- Курс профессиональной подготовки в области реаниматологии Мадридского университета Комплутенсе, Диплом в области сестринского дела Автономного университета Мадрида

### Г-жа Мартинес Мартин, Роксана

- Акушерка больницы материнства и детства Грегорио Мараньона, Мадрид
- Медсестра в гематологической службе в университетской больнице общего профиля Ла-Пас, Мадрид
- Медсестра службы физиопатологии плода, послеродового периода и неотложной помощи родильного дома при университетской больнице материнства и детства Ла-Пас, Мадрид
- Медсестра отделения анестезии и реанимации университетской материнской больницы Ла-Пас, Мадрид
- Диплом в области сестринского дела Автономного университета Мадрида
- Специализированное сестринское дело в области акушерства и гинекологии в больнице Нуэстра-Сеньора-де-Сонсолес
- Степень магистра в области сестринского дела, неотложных состояний, чрезвычайных ситуаций и медицинской транспортировки в Университете CEU Сан-Пабло





## **tech** 30 | Планирование обучения

## Модуль 1. Неонатальные неотложные состояния

- 1.1. Резус-изоиммунизация
  - 1.1.1. Этиология и факторы риска
  - 1.1.2. Диагностика
  - 1.1.3. Влияние на плод
  - 1.1.4. Важность профилактики в акушерских неотложных состояниях
- 1.2. Неонатальная инфекция
- 1.3. Хирургические неотложные состояния
  - 1.3.1. Травматология
  - 1.3.2. Связанные с пищеварением: атрезия пищевода
  - 1.3.3. Связанные с пуповиной
  - 1.3.4. Связанные с мочеполовой системой
  - 1.3.5. Неврологические: дефекты нервной трубки, гидроцефалия
  - 1.3.6. Диафрагмальная грыжа
- 1.4. Неврологические проблемы
  - 1.4.1. Судороги
  - 1.4.2. Внутриутробная асфиксия. Гипоксическиишемическая энцефалопатия
- 1.5. Метаболические нарушения
  - 1.5.1. Гипергликемия.
  - 1.5.2. Гипогликемия
- 1.6. Врожденные ошибки метаболизма
- 1.7. Анемия. Полицитемия. Гипербилирубинемия
- 1.8. Врожденные пороки сердца
- 1.9. Респираторная патология
- 1.10. Недоношенные дети

## Модуль 2. Неакушерские патологии во время беременности

- 2.1. Заболевания дыхательной системы
  - 2.1.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.1.2. Патология у беременных женщин
- 2.2. Гематологические и циркуляторные нарушения
  - 2.2.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.2.2. Анемия
    - 2.2.2.1. Микроцитарная
    - 2.2.2.2. Нормоцитарная
    - 2.2.2.3. Макроцитарная
    - 2.2.2.4. Редкая
  - 2.2.3. Тромбоцитопения
  - 2.2.4. Болезнь фон Виллебранда
  - 2.2.5. Нарушения кровообращения
    - 2.2.5.1. Антифосфолипидный синдром
    - 2.2.5.2. Наследственные тромбофилии
    - 2.2.5.3. Варикозное расширение вен
    - 2.2.5.4. Тромбоз глубоких вен
    - 2.2.5.5. Тромбоэмболия легких
- 2.3. Сердечные заболевания и беременность
  - 2.3.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.3.2. Классификация рисков при беременности с заболеваниями сердца
  - 2.3.3. Лечение заболеваний сердца во время беременности
  - 2.3.4. Лечение заболеваний сердца во время родов
  - 2.3.5. Лечение заболеваний сердца после родов
- 2.4. Заболевания мочевыделительной системы
  - 2.4.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.4.2. Асимптоматическая бактериурия
  - 2.4.3. Цистит
  - 2.4.4. Острый пиелонефрит
  - 2.4.5. Обструктивная уропатия (мочекаменная болезнь)

## Планирование обучения | 31 **tech**

2	5	K	Ожны	0 22	ıбо	ПДС	סטועם
∠.	.).	$I \setminus$	ижны	F 30	11 )( )	H	ания

- 2.5.1. Физиологические изменения у беременной женщины
- 2.5.2. Дерматозы, характерные для беременных женщин
  - 2.5.2.1. Гестационный герпес или пемфигоидный герпес при беременности
  - 2.5.2.2. Полиморфные высыпания при беременности
  - 2.5.2.3. Гестационное пруриго
  - 2.5.2.4. Пруритический фолликулит при беременности
- 2.5.3. Герпетиформное импетиго
- 2.5.4. Дифференциальная диагностика зуда во время беременности
- 2.6. Заболевания эндокринной системы
  - 2.6.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.6.2. Диабет
    - 2.6.2.1. Типы диабета
    - 2.6.2.2. Гипогликемия/гипергликемия
    - 2.6.2.3. Диабетический кетоз
    - 2.6.2.4. Хронические метаболические осложнения
  - 2.6.3. Нарушения щитовидной железы
    - 2.6.3.1. Гипотиреоз и беременность
    - 2.6.3.2. Гипертиреоз и беременность
    - 2.6.3.3. Тиреотоксический криз
  - 2.6.4. Расстройства надпочечников
    - 2.6.4.1 Феохромоцитома
- 2.7. Заболевания пищеварительной системы
  - 2.7.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.7.2. Патология у беременных женщин
- 2.8. Заболевания нервной системы
  - 2.8.1. Головные боли и мигрени
  - 2.8.2. Паралич Белла
  - 2.8.3. Эпилепсия
  - 2.8.4. Инсульт
  - 2.8.5. Автономная дисрефлексия

- 2.9. Аутоиммунные заболевания и заболевания опорно-двигательного аппарата во время беременности
  - 2.9.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.9.2. Патология у беременных женщин
- 2.10. Психические расстройства во время беременности
  - 2.10.1. Физиологические изменения у беременной женщины
  - 2.10.2. Патология у беременных женщин

### Модуль 3. Инфекции при беременности

- 3.1. Лихорадка у беременных женщин
  - 3.1.1. Лихорадка, кратковременная лихорадка, длительная лихорадка, лихорадка неизвестного происхождения, бактериальная лихорадка, синдром системной воспалительной реакции, сепсис
  - 3.1.2. Возможные причины лихорадки у беременных женщин
  - 3.1.3. Дифференциальная диагностика
- 3.2. Острый гастроэнтерит.
  - 3.2.1. Типы гастроэнтерита
  - 3.2.2. Клинические проявления
  - 3.2.3. Диагностика
  - 3.2.4. Лечение во время беременности
- 3.3. Бартолинит
  - 3.3.1. Диагностика
  - 3.3.2. Факторы риска
  - 3.3.3. Лечение
- 3.4. Вульвовагинит
  - 3.4.1. Бактериальный вагиноз
  - 3.4.2. Кандидоз
- 3.5. Заболевания, передающиеся половым путем: бактериальные и паразитарные заболевания
  - 3.5.1. Хламидиоз
  - 3.5.2. Гонорея
  - 3.5.3. Трихомониаз
  - 3.5.4. Сифилис
- 3.6. Вирусные заболевания, передающиеся половым путем
  - 3.6.1. ВИЧ
  - 3.6.2. Генитальный герпес

# **tech** 32 | Планирование обучения

3.7.	Тропические болезни					
	3.7.1.	Трипаносомоз, или болезнь Шагаса				
	3.7.2.					
	3.7.3.	Денге				
	3.7.4.	Малярия				
	3.7.5.	Холера				
	3.7.6.	Лейшманиоз				
3.8.	Токсоплазмоз и цитомегаловирус					
	3.8.1.	Токсоплазмоз				
	3.8.2.	Цитомегаловирус				
3.9.	Вирус Эпштейна — Барр, парвовирус В19, листериоз					
	3.9.1.	Вирус Эпштейна — Барр				
	3.9.2.	Парвовирус В19				
	3.9.3.	Листериоз				
3.10.	Красну	ха, ветряная оспа и корь				
	3.10.1.	Краснуха				
	3.10.2.	Ветряная оспа				
	3.10.3.	Корь				
Мод	уль 4. /	Акушерские неотложные состояния в первом				
трим	естре	беременности				
4.1.	Рвота б	Рвота беременных				
	4.1.1.	Этиология и факторы риска				
	4.1.2.	Клинические проявления				
	4.1.3.	Диагностика				
	4.1.4.	Лечение. Важность питания				
4.2.	Абдоминально-тазовые боли у беременных женщин					
	4.2.1.	Этиология				
	4.2.2.	Важность дифференциальной диагностики				
	4.2.3.	Дополнительные тесты				
4.3.	Метроррагия в первой половине беременности					
	4.3.1.	Угроза выкидыша				
	4.3.2.	Внутриматочные гематомы: ретроплацентарные, субхорионические, субамниотические и супрацервикальные				

4.4.	Выкидыш				
	4.4.1.	Типы			
	4.4.2.	Этиология и факторы риска			
	4.4.3.	Диагностика			
4.5.	Лечение и осложнения при выкидыше				
	4.5.1.	Лечение			
	4.5.2.	Осложнения			
4.6.	Повторный выкидыш и психоэмоциональные проблемы				
	4.6.1.	Повторный выкидыш			
	4.6.2.	Психоэмоциональные аспекты			
4.7.	Добровольное прерывание беременности				
	4.7.1.	Введение			
	4.7.2.	Юридические допущения о добровольном прерывании беременности			
	4.7.3.	Лечение			
	4.7.4.	Осложнения			
	4.7.5.	Селективное сокращение или прерывание беременности			
4.8.	Эктопическая беременность				
	4.8.1.	Гестация неопределенной локализации			
	4.8.2.	Виды внематочной беременности			
	4.8.3.	Этиология и факторы риска			
	4.8.4.	Диагностика			
	4.8.5.	Лечение			
4.9.	Трофобластическая болезнь				
	4.9.1.	Хорионаденома			
	4.9.2.	Гестационная трофобластическая опухоль			
4.10.	ВПЧ и рак шейки матки при беременности				

4.10.1. Скрининг во время беременности

4.10.2. Лечение

# **Модуль 5.** Акушерские неотложные состояния во втором и третьем триместрах беременности

- 5.1. Угроза преждевременных родов
  - 5.1.1. Этиология и факторы риска
  - 5.1.2. Клинические проявления
  - 5.1.3. Диагностика
  - 5.1.4. Лечение
- 5.2. Преждевременный разрыв мембран
  - 5.2.1. Этиология и факторы риска
  - 5.2.2. Диагностика
  - 5.2.3. Лечение
- 5.3. Хориоамнионит
  - 5.3.1. Этиология и факторы риска
  - 5.3.2. Клинические проявления
  - 5.3.3. Диагностика
  - 5.3.4. Лечение
- 5.4. Истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН)
  - 5.4.1. Этиология и факторы риска
  - 5.4.2. Диагностика
  - 543 Лечение
- 5.5. Предлежание плаценты. Предлежание сосудов
  - 5.5.1. Этиология и факторы риска
  - 5.5.2. Диагностика
  - 5.5.3. Лечение
- 5.6. Отслойка нормально расположенной плаценты
  - 5.6.1. Этиология и факторы риска
  - 5.6.2. Диагностика
  - 5.6.3. Действия в случае отслойки плаценты
- 5.7. Гепатопатии при беременности
  - 5.7.1. Внутрипеченочный холестаз
  - 5.7.2. Жировая болезнь печени

- 5.8. Гипертензивные состояния при беременности
  - 5.8.1. Классификация
  - 5.8.2. Этиология и факторы риска
  - 5.8.3. Диагностика
  - 5.8.4. Критерии степени риска
- 5.9. Преэклампсия при беременности
  - 5.9.1. Преэклампсия
- 5.10. Эклампсия и HELLP-синдром
  - 5.10.1. Эклампсия
  - 5.10.2. HELLP-синдром

# **Модуль 6.** Акушерские неотложные состояния во время фазы расширения родовых путей

- 6.1. Предвестники родов и незавершенные роды
  - 6.1.1. Предвестники родов
  - 6.1.2. Незавершенные роды
  - 6.1.3. Этапы родового процесса
  - 6.1.4. Критерии поступления
- 6.2. Обезболивание во время фазы расширения родовых путей
  - 6.2.1. Нефармакологические методы обезболивания
  - 6.2.2. Фармакологические методы обезболивания
  - 6.2.3. Осложнения
- 6.3. Методы наблюдения за состоянием плода
  - 6.3.1. Внешний мониторинг плода
  - 6.3.2. Внутриутробный мониторинг плода
  - 6.3.3. Основные параметры интерпретации кардиотокографической записи
- 6.4. Риск потери здорового состояния плода
  - 6.4.1. Патологические параметры интерпретации кардиотокографической записи
  - 6.4.2. Интерпретация записи в зависимости от организма
  - 6.4.3. Другие дополнительные тесты
  - 6.4.4. Внутриутробная реанимация плода
- 5.5. Дистоция при родах. Причины материнского происхождения. Динамическая дистоция
  - 6.5.1. Динамическая дистоция
  - 6.5.2. Диагностика непрогрессирующего течения родов

## **tech** 34 | Планирование обучения

- 6.6. Дистоция родового канала
  - 6.6.1. Дистоция мягкого канала
  - 6.6.2. Дистоция костного канала
  - 6.6.3. Позиции во время родов. Опущение плода
- 6.7. Дистоция при родах: овариальные причины
  - 6.7.1. Узлы пуповины
  - 6.7.2. Обвитие пуповины
  - 6.7.3. Выпадение пуповины
- 6.8. Дистоция при родах: причины, связанные с плодом
  - 6.8.1. Виды ягодичного предлежания
  - 6.8.2. Вагинальные роды при ягодичном предлежании
  - 6.8.3. Осложнения
- 6.9. Дистоция при родах: другие проявления
  - 6.9.1. Аномальные проявления: лицо, лоб, подбородок
  - 6.9.2. Аномальные проявления: косые и поперечные ситуации
  - б.9.3. Составные проявления
- 6.10. Эмболия амниотической жидкостью
  - 6.10.1. Этиология и факторы риска
  - 6.10.2. Диагностика
  - 6.10.3. Руководство к действию

# **Модуль 7.** Акушерские неотложные состояния во время фазы схваток и родоразрешения

- 7.1. Дистоция плечевого сустава
  - 7.1.1. Факторы риска
  - 7.1.2. Действия первого, второго и третьего уровней
  - 7.1.3. Влияние на плод
- 7.2. Инструментальные роды
  - 7.2.1. Виды инструментальных родов
- 7.3. Экстренное кесарево сечение
  - 7.3.1. Показания к экстренному кесареву сечению
  - 7.3.2. Подготовка беременной женщины к экстренному кесареву сечению
  - 7.3.3. Обезболивание при экстренном кесаревом сечении

- 7.4. Особые ситуации во время родов
  - 7.4.1. Преждевременные роды
  - 7.4.2. Рождение двойни
- '.5. Кровотечения, связанные с родами и ранним послеродовым периодом
  - 7.5.1. Этиология и факторы риска
  - 7.5.2. Классификация
  - 7.5.3. Диагностика и количественная оценка кровотечения
- 7.6. Атония матки и нарушения коагуляции при кровотечениях, связанных с родами и ранним послеродовым периодом
  - 7.6.1. Атония матки
    - 7.6.1.1. Фармакологическое лечение
    - 7.6.1.2. Хирургическое лечение
  - 7.6.2. Нарушения коагуляции
- 7.7. Травмы родового канала
  - 7.7.1. Травмы влагалищной области и промежности
- 7.8. Задержка плаценты или придатков яичников
  - 7.8.1. Задержка плаценты или придатков яичников
    - 7.8.1.1. Диагностика
    - 7.8.1.2. Этиология и факторы риска
    - 7.8.1.3. Действия при родах
    - 7.8.1.4. Действие и лечение
    - 7.8.1.5. Разрыв пуповины
- 7.9. Плацентарная недостаточность и выворот матки
  - 7.9.1. Приращение плаценты
    - 7.9.1.1. Диагностика
    - 7.9.1.2. Этиология
    - 7.9.1.3. Лечение
  - 7.9.2. Выворот матки
    - 7.9.2.1. Диагностика
    - 7.9.2.2. Степени выворота матки
    - 7.9.2.3. Действие и применяемые приемы
- 7.10. Разрыв матки
  - 7.10.1. Классификация (дегисценция и разрыв)
  - 7.10.2. Диагностика
  - 7.10.3. Лечение

## Модуль 8. Послеродовые неотложные состояния

- 8.1. Пуэрперальная инфекция
  - 8.1.1. Инфекции половых путей и инфекция тазового дна
    - 8.1.1.1. Факторы риска
    - 8.1.1.2. Признаки и симптомы по степени выраженности
      - 8.1.1.2.1. Эндометрит
      - 8.1.1.2.2. Сальпингит
      - 8.1.1.2.3. Пельвиперитонит
      - 8.1.1.2.4. Тазовый целлюлит, или параметрит
      - 8.1.1.2.5. Тромбофлебит тазовых органов
      - 8.1.1.2.6. Генерализованный перитонит
      - 8.1.1.2.7. Инфекция промежности, влагалища и шейки матки
      - 8.1.1.2.8. Инфекция раны при кесаревом сечении
      - 8.1.1.2.9. Сепсис
    - 8.1.1.3. Лечение и уход
  - 8.1.2. Инфекция мочевыводящих путей
  - 8.1.3. Инфекция дыхательных путей. Синдром Мендельсона
- 8.2. Осложнения в мягком родовом канале
  - 8.2.1. Дегисценция
    - 8.2.1.1. Факторы риска
    - 8.2.1.2. Лечение
  - 8.2.2. Вульварная/промежностная гематома
    - 8.2.2.1. Факторы риска
    - 8222 Лечение
- 8.3. Нарушения мочеиспускания в послеродовом периоде
  - 8.3.1. Дисфункция мочеиспускания и задержка мочи
  - 8.3.2. Недержание мочи
- 8.4. Тромбоэмболическая болезнь в послеродовом периоде
  - 8.4.1. Этиология и факторы риска
  - 8.4.2. Наиболее частые послеродовые тромбозы
  - 8.4.3. Диагностика
  - 8.4.4. Лечение и профилактика

- 8.5. Нарушение работы сердца и эндокринной системы
  - 8.5.1. Послеродовая гипертензия
  - 8.5.2. Перипартальная кардиомиопатия
  - 8.5.3. Послеродовой тиреоидит
  - 8.5.4. Синдром Шихана
- 8.6. Психосоциальная дезадаптация в послеродовом периоде
  - 8.6.1. Нарушения связи между матерью и ребенком
  - 8.6.2. Послеродовая депрессия. Послеродовая хандра
  - 8.6.3. Послеродовой психоз
- 8.7. Патология молочной железы
  - 8.7.1. Поражения молочных желез. Трещины
  - 8.7.2. Кандидоз
  - 8.7.3. Феномен Рейно
- 8.8. Нагрубание молочных желез и сцеживание молока
  - 8.8.1. Уплотнение груди
  - 8.8.2. Молочные пузырьки
- 8.9. Непроходимость протоков в молочной железе
  - 8.9.1. Мастит
  - 8.9.2. Абсцесс молочной железы
- 8.10. Постдуральная пункционная головная боль
  - 8.10.1. Факторы риска
  - 8.10.2. Диагностика
  - 8.10.3. Клинические проявления
  - 8.10.4. Лечение

## **tech** 36 | Планирование обучения

## Модуль 9. Сердечно-легочная реанимация

- 9.1. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) у беременной женщины
  - 9.1.1. Этиология кардиореспираторной остановки дыхания
  - 9.1.2. Частота возникновения заболевания
  - 9.1.3. Выживаемость
  - 9.1.4. Факторы риска
- 9.2. Основы СЛР у беременных женщин
  - 9.2.1. Оценка ситуации
  - 9.2.2. Алгоритм базовой СЛР
  - 9.2.3. Модификации СЛР у беременных женщин
- 9.3. Усовершенствованная СЛР у беременной женщины
  - 9.3.1. Алгоритм усовершенствованной СЛР
- 9.4. Травмы беременной женщины и посмертное кесарево сечение
  - 9.4.1. Гравидические изменения
  - 9.4.2. Лечение травм у беременных женщин
  - 9.4.3. Посмертное кесарево сечение
- 9.5. Реанимация новорожденных
  - 9.5.1. Адаптация к внеутробной жизни
  - 9.5.2. Частота возникновения заболевания
  - 9.5.3. Ожидание и подготовка команды
  - 9.5.4. Материнские и неонатальные факторы риска
- 9.6. Первые шаги в реанимации новорожденных
  - 9.6.1. Первоначальная оценка
  - 9.6.2. Начальная стабилизация
  - 9.6.3. Обычный уход
  - 9.6.4. Зажим пуповины
- 9.7. Алгоритм действий при СЛР у новорожденных: современные клинические рекомендации
  - 9.7.1. Оценка после первых шагов
  - 9.7.2. Помощь при нарушениях дыхания
  - 9.7.3. Помощь при нарушениях кровообращения
  - 9.7.4. Медикаментозное лечение в реанимации

- 9.8. Особые ситуации в СЛР у новорожденных: внутриутробный меконий и недоношенность
  - 9.8.1. Меконий
  - 9.8.2. Недоношенный новорожденный
  - 9.8.3. Новорожденный < 32 недель
- 9.9. Другие особые ситуации в СЛР у новорожденных
  - 9.9.1. Пневмоторакс
  - 9.9.2. Врожденная диафрагмальная грыжа
  - 9.9.3. Фармакологические методы
  - 9.9.4. Атрезия хоанального канала
  - 9.9.5. Синдром Пьера Робена
  - 9.9.6. Скомпрометированные дыхательные пути в пренатальной диагностике: методика EXIT
- 9.10. Постреанимационный уход
  - 9.10.1. Постреанимационный уход за беременной женщиной
  - 9.10.2. Постреанимационный уход за новорожденным
  - 9.10.3. Межцентровая транспортировка матери
  - 9.10.4. Межцентровая транспортировка новорожденного

## Модуль 10. Особые ситуации

- 10.1. Внебольничные роды
  - 10.1.1. Руководство к действию
  - 10.1.2. Материалы, необходимые для родовспоможения
  - 10.1.3. Меры предосторожности и рекомендации
  - 10.1.4. Уход по прибытии в больницу
- 10.2. Наркотическая зависимость и беременность
  - 10.2.1. Ведение беременности и послеродового периода
  - 10.2.2. Влияние на плод
- 10.3. Гендерное насилие во время беременности
  - 10.3.1. Концепция насилия и гестационные факторы риска
  - 10.3.2. Виды насилия
  - 10.3.3. Порочный круг насилия
  - 10.3.4. Выявление гендерного насилия
  - 10.3.5. Протокол действий по борьбе с гендерным насилием

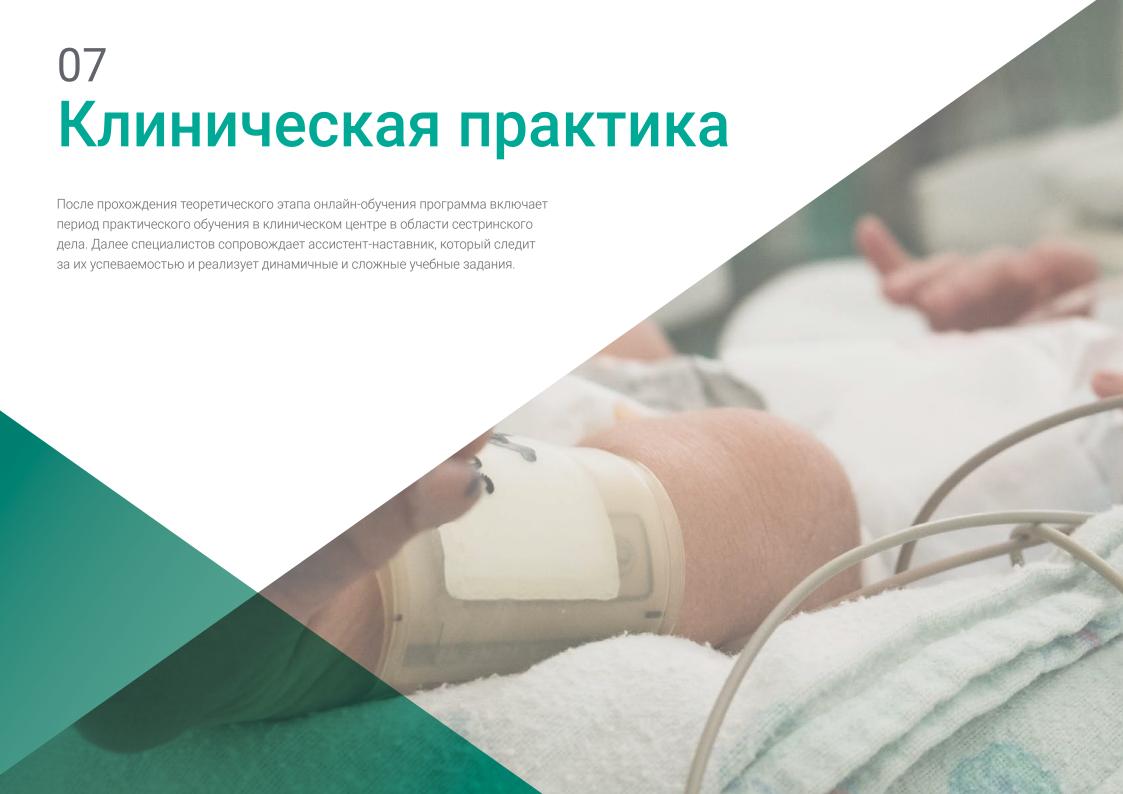


## Планирование обучения | 37 tech

- 10.4. Сексуальное нападение во время беременности
  - 10.4.1. Виды сексуальных преступлений на основании уголовного кодекса
  - 10.4.2. Протокол действий
- 10.5. Ложная беременность
  - 10.5.1. Распространенность и эпидемиология
  - 10.5.2. Патогенез и факторы риска
  - 10.5.3. Диагностика
  - 10.5.4. Лечение
- 10.6. Антенатальная гибель плода
  - 10.6.1. Причины возникновения. и факторы риска
  - 10.6.2. Протокол действий
  - 10.6.3. Уход за больными с тяжелой утратой
- 10.7. Рак и беременность. Химиотерапевтические препараты при беременности
- 10.8. Трансплантация и беременность
- 10.9. Инфекция SAR-SCoV-2 и беременность
- 10.10. Информированное согласие при оказании неотложной помощи
  - 10.10.1. Виды согласия
  - 10.10.2. Отзыв информированного согласия
  - 10.10.3. Особые соображения при оказании неотложной помощи несовершеннолетним
  - 10.10.4. Особые соображения при оказании неотложной помощи лицам, находящимся под опекой



Учебный план данной Очно-заочной магистратуры разработан таким образом, чтобы вы могли быстро и гибко освоить содержание программы на основе инновационной методики обучения Relearning"



# **tech** 40 | Клиническая практика

Второй этап Очно-заочной магистратуры в области акушерской и неонатальной неотложной помощи для сестринского дела от TECH состоит из клинической практики в объеме 120 учебных часов. В течение 3 недель с понедельника по пятницу специалист будет посещать больничный центр, чтобы завершить обновление своих навыков.

В выбранном вами учебном заведении, в зависимости от ваших научных интересов и географического положения, вы сможете воспользоваться услугами современных врачей-специалистов, которые следуют передовым терапевтическим протоколам. Вы получите полное представление об основных событиях в отрасли и отточите свои навыки. Кроме того, вы будете работать с опытными специалистами и при поддержке ассистента-наставника быстро освоите задачи этой практической подготовки.

Практическая часть проводится при активном участии студента, выполняющего действия и процедуры по каждой компетенции (учиться учиться и учиться делать), при сопровождении и руководстве преподавателей и других коллег по обучению, способствующих командной работе и междисциплинарной интеграции как сквозным компетенциям сестринской практики (учиться быть и учиться взаимодействовать).



Обучайтесь в учебном заведении, которое может предложить вам все эти возможности, с инновационной академической программой и командой, способной максимально развить вас"





# Клиническая практика | 41 **tech**

Описанные ниже процедуры составят основу практической части обучения, и их выполнение зависит как от целесообразности лечения пациентов, так и от наличия учреждения и его загруженности, при этом предлагаемые мероприятия будут выглядеть следующим образом:

Модуль	Практическая деятельность
Применение новых технологий в акушерской и неонатальной неотложной помощи для сестринского дела	Использовать мониторы жизненно важных показателей для контроля значений, отражающих состояние здоровья матери и новорожденного
	Регулировать настройки механической вентиляции в соответствии с затрудненным дыханием пациентов и следить за их физиологической реакцией
	Осуществлять введение назначенных врачом лекарственных препаратов и жидкостей с помощью инфузионных насосов
	Выполнять ультразвуковое сканирование для постановки катетера и исследования внутренних патологий у новорожденных
	Контролировать показатели кислорода крови с помощью специальных мониторов сатурации
Последние тенденции сестринского дела при оказании неотложной акушерской помощи	Следить за ходом родов, оказывая физическую и эмоциональную поддержку матери
	Производить маневры для правильного расположения ребенка в родовом канале
	Оценить состояние плода и выявить признаки дистресса, которые могут повлиять на состояние ребенка
	Провести компрессию матки для купирования возможного внутреннего кровотечения у беременной женщины в послеродовом периоде
	Назначить кислород пациентам с признаками дистресса плода, материнской гипоксии или респираторных осложнений
	Применять реанимацию новорожденных и материнскую реанимацию с использованием мешко-масочной вентиляции или эндотрахеальной интубации
	Контролировать боль, инфекции и снижать артериальное давление матерей с помощью препаратов, назначенных медицинским персоналом
Новейшие стратегии сестринского дела по управлению неонатальными неотложными ситуациями	Стабилизировать дыхательные пути новорожденного с помощью таких методов, как отсасывание воздуха из дыхательных путей или установка эндотрахеальной трубки
	Проверить насыщение крови кислородом у новорожденных с признаками гипоксии и другими респираторными осложнениями
	Отслеживать жизненные показатели новорожденных с помощью высокоточных приборов для оценки частоты сердечных сокращений и других признаков ухудшения состояния
	При необходимости установить катетеры для обеспечения ребенка в критическом состоянии жидкостями и лекарствами ребенку, находящемуся в критическом состоянии
	Провести реанимацию новорожденного с использованием специальных методик или с применением вентиляции с использованием мешка и маски



## Страхование ответственности

Основная задача этого учреждения – гарантировать безопасность как обучающихся, так и других сотрудничающих агентов, необходимых в процессе практической подготовки в компании. Среди мер, направленных на достижение этой цели, – реагирование на любой инцидент, который может произойти в процессе преподавания и обучения.

С этой целью данное образовательное учреждение обязуется застраховать гражданскую ответственность на случай, если таковая возникнет во время стажировки в центре производственной практики.

Этот полис ответственности для обучающихся должен быть комплексным и должен быть оформлен до начала периода практики. Таким образом, специалист может не беспокоиться, если ему/ей придется столкнуться с непредвиденной ситуацией, поскольку его/ее страховка будет действовать до конца практической программы в центре.



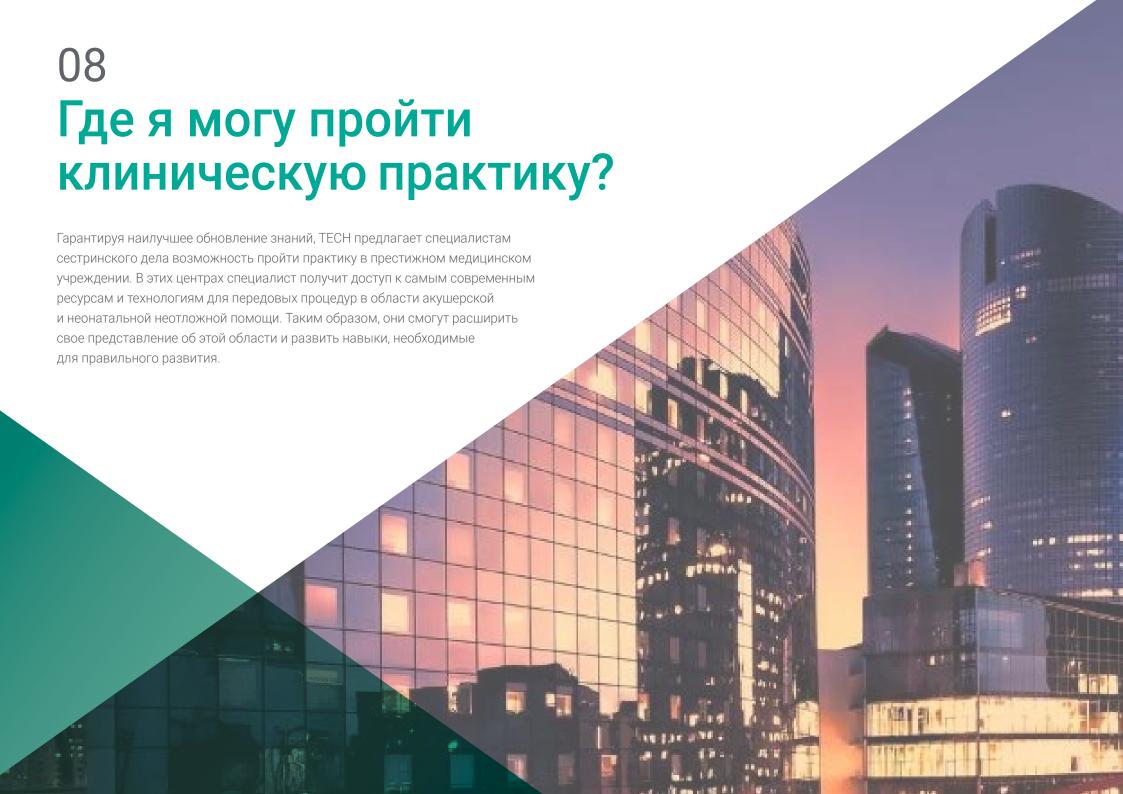
## Общие условия прохождения практической подготовки

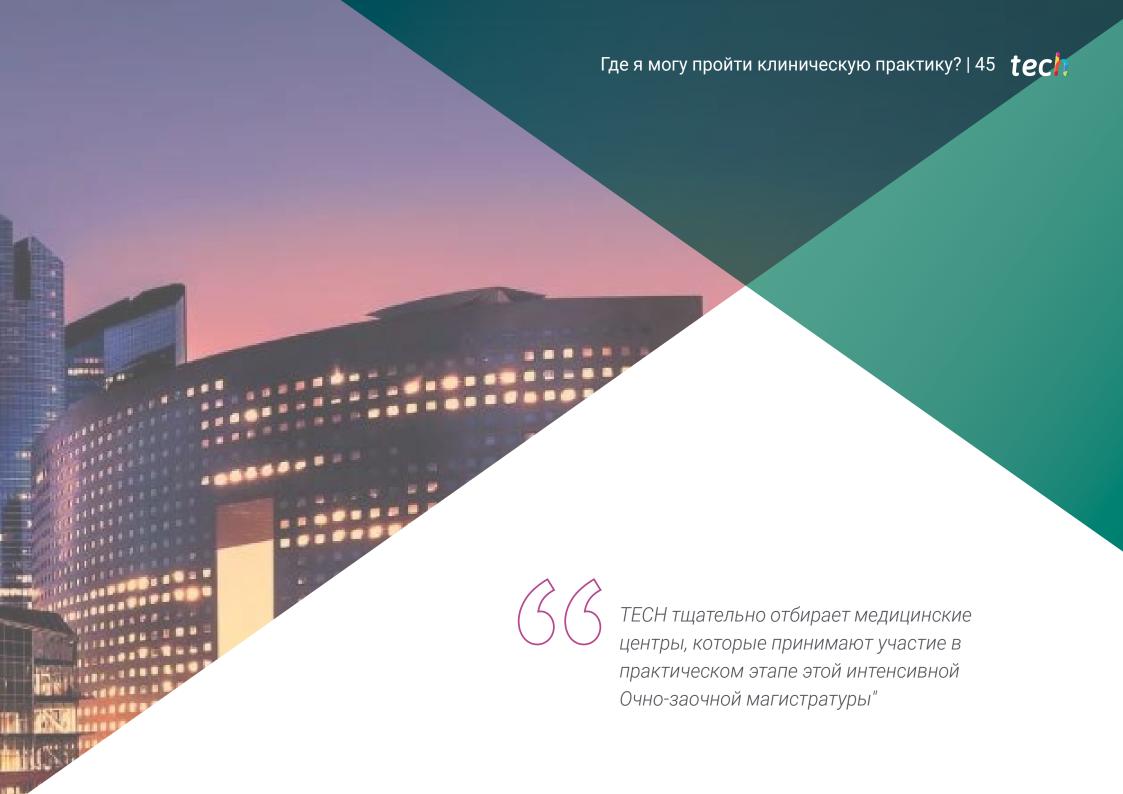
Общие условия договора о прохождении практики в рамках данной программы следующие:

- 1. НАСТАВНИЧЕСТВО: во время практики студенту будут назначены два наставника, которые будут сопровождать его/ее на протяжении всего процесса, разрешая любые сомнения и вопросы, которые могут возникнуть. С одной стороны, будет работать профессиональный наставник, принадлежащий к учреждению, где проводится практика, цель которого постоянно направлять и поддерживать студента. С другой стороны, за студентом также будет закреплен академический наставник, задача которого будет заключаться в координации и помощи студенту на протяжении всего процесса, разрешении сомнений и содействии во всем, что может ему/ей понадобиться. Таким образом, специалист будет постоянно находиться в сопровождении и сможет проконсультироваться по любым возникающим сомнениям как практического, так и академического характера.
- 2. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ: программа стажировки рассчитана на три недели непрерывного практического обучения, распределенного на 8-часовые дни, пять дней в неделю. За дни посещения и расписание отвечает учреждение, информируя специалистов должным образом и заранее, с достаточным запасом времени, чтобы облегчить их организацию.
- 3. НЕЯВКА: в случае неявки в день начала обучения по программе Очнозаочной магистратуры студент теряет право на прохождение практики без возможности возмещения или изменения даты. Отсутствие на практике более двух дней без уважительной/медицинской причины означает отмену практики и ее автоматическое прекращение. О любых проблемах, возникающих во время стажировки, необходимо срочно сообщить академическому наставнику.

- **4. СЕРТИФИКАЦИЯ**: студент, прошедший Очно-заочную магистратуру, получает сертификат, аккредитующий стажировку в данном учреждении.
- **5. ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ:** Очно-заочная магистратура не предполагает трудовых отношений любого рода.
- 6. ПРЕДЫДУЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ: некоторые учрждения могут потребовать справку о предыдущем образовании для прохождения Очно-заочной магистратуры. В этих случаях необходимо будет представить ее в отдел стажировки ТЕСН, чтобы подтвердить назначение выбранного учреждения.
- 7. **НЕ ВКЛЮЧАЕТСЯ**: Очно-заочная магистратура не должна включать какиелибо иные пункты, не описанные в данных условиях. Поэтому в нее не входит проживание, транспорт до города, где проходит стажировка, визы или любые другие услуги, не описанные выше.

Однако студенты могут проконсультироваться со своим академическим наставником, если у них есть какие-либо сомнения или рекомендации по этому поводу. Наставник предоставит вам всю необходимую информацию для облегчения процесса.







#### **Hospital HM San Francisco**

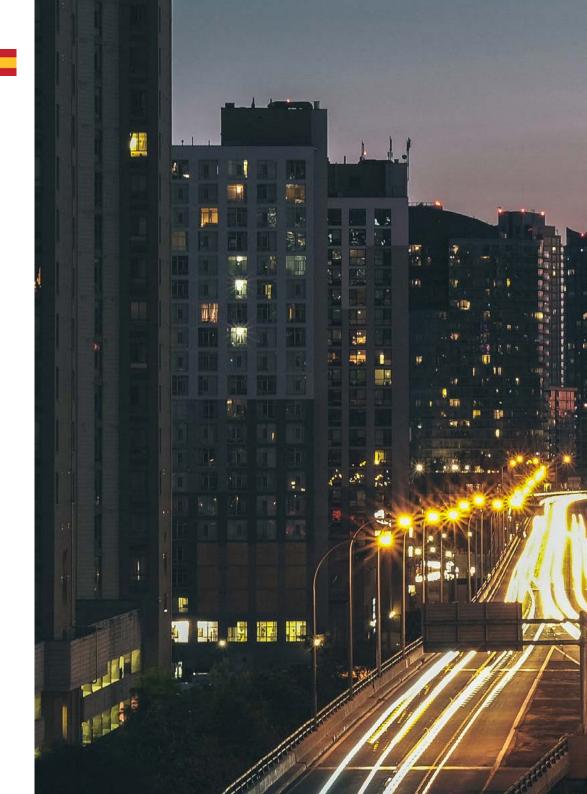
Страна Город Испания Леон

Адрес: C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

> Сеть частных клиник, больниц и специализированных центров по всей Испании

#### Соответствующая практическая подготовка:

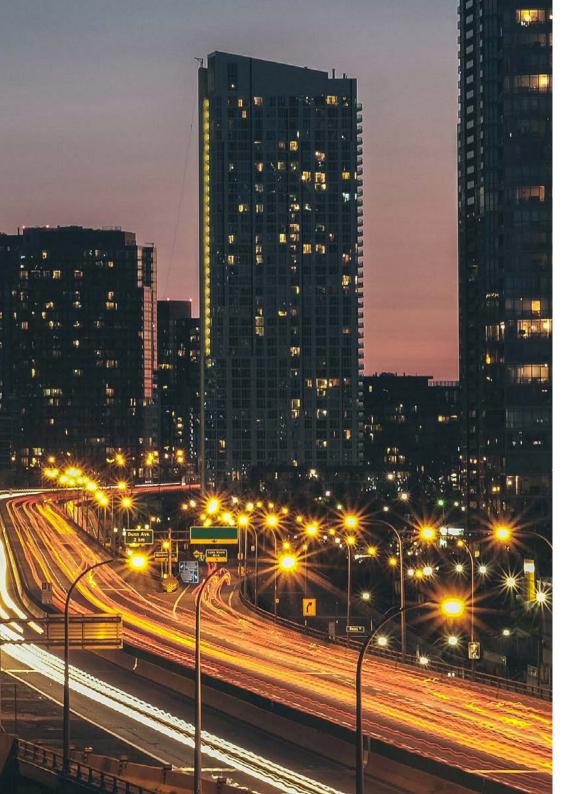
- Обновленные данные в области анестезиологии и реаниматологии
- Сестринское дело в отделении травматологии

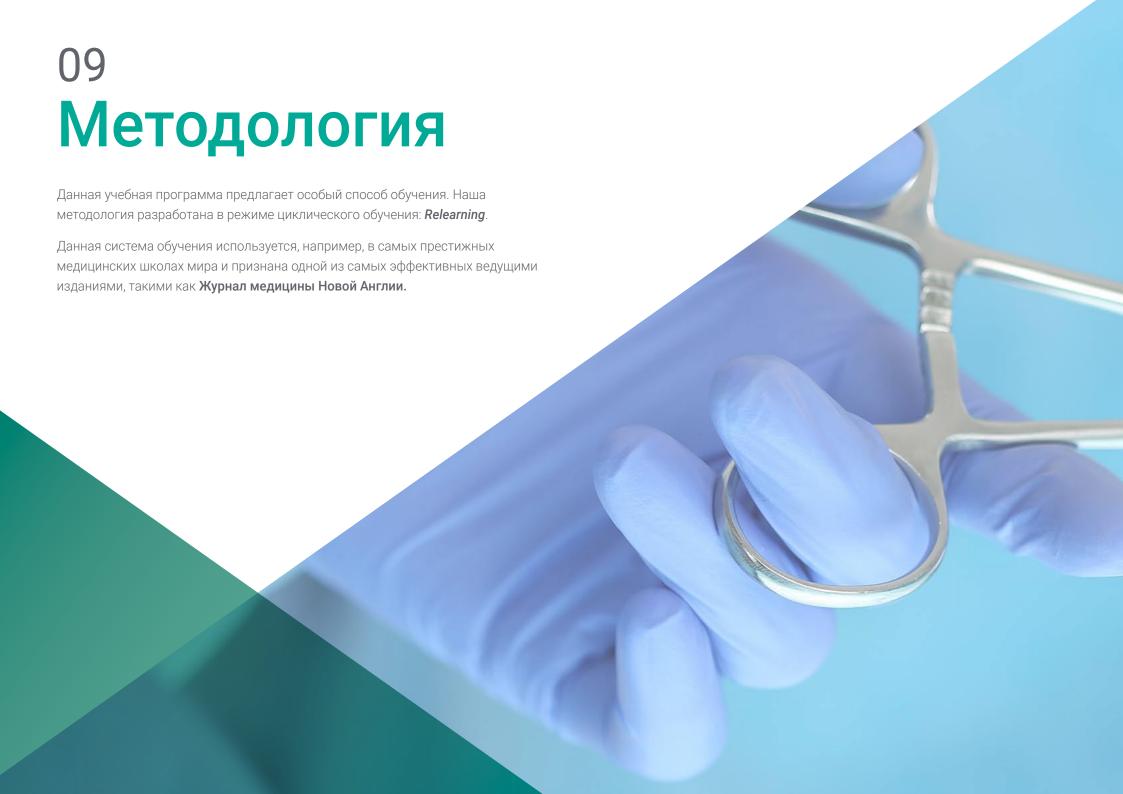






Используйте эту возможность, чтобы окружить себя профессионалами и перенять их методику работы"



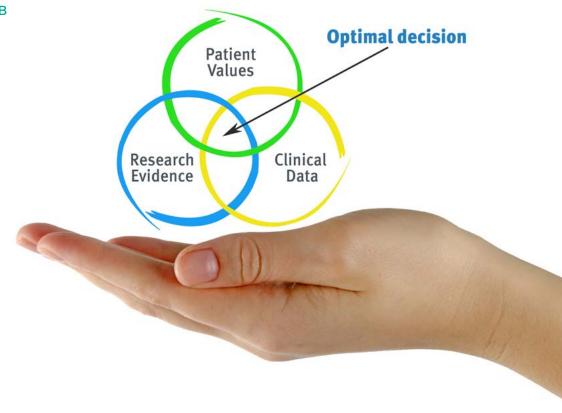




### В Школе сестринского дела ТЕСН мы используем метод кейсов

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 ТЕСН 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, пытаясь 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 больнице 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

ТЕСН 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.



## Методология | 53 tech

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.

## **tech** 54 | Методология

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 ТЕСН. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



#### Техники и практики медицинской помощи на видео

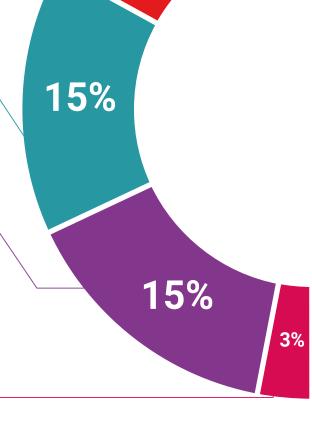
ТЕСН предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете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

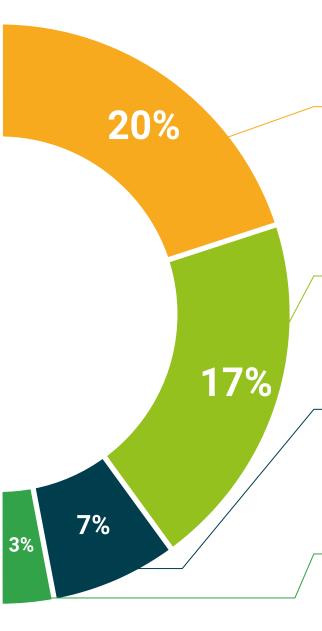
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".





#### Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке ТЕСН 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.

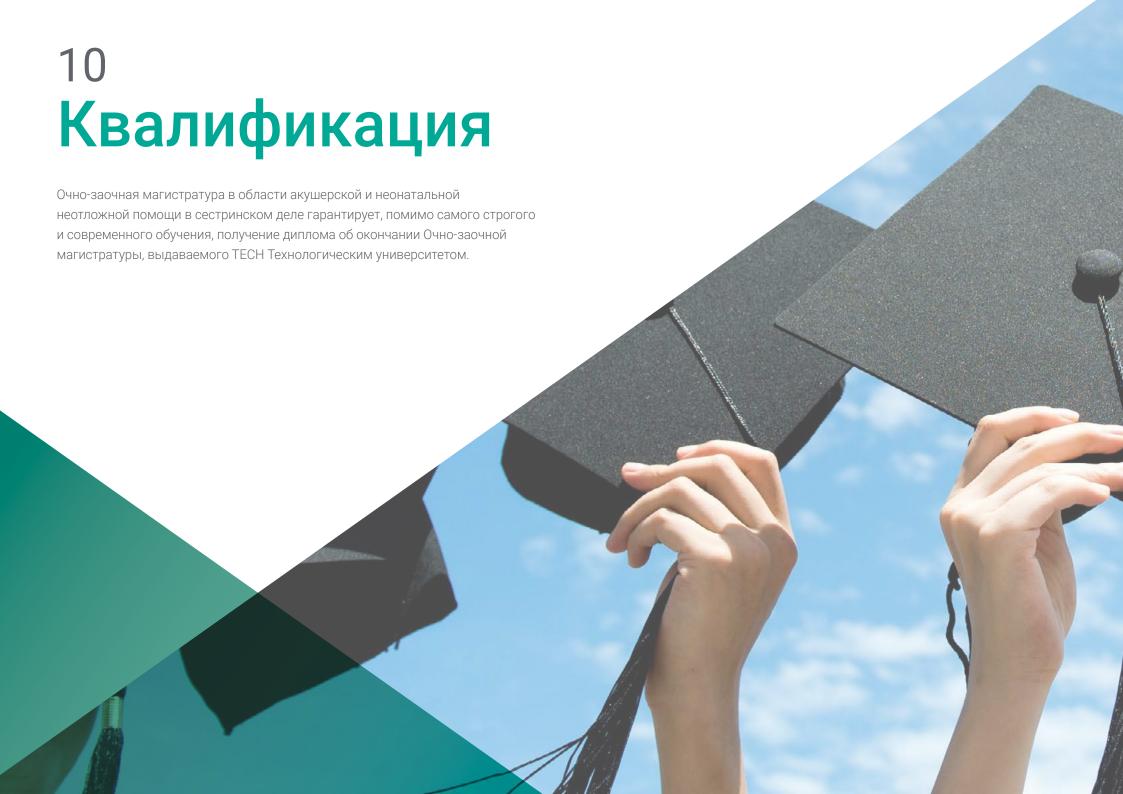
Так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



#### Краткие руководства к действию

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







## **tech** 58 | Квалификация

Данная **Очно-заочная магистратура в области акушерской и неонатальной неотложной помощи в сестринском деле** содержит самую полную и современную программу на профессиональной и академической сцене.

После прохождения аттестации студент получит по почте с подтверждением получения соответствующий Сертификат об окончании Очно-заочной магистратуры, выданный ТЕСН.

В дополнение к диплому вы получите сертификат, а также справку о содержании программы. Для этого вам следует обратиться к своему академическому консультанту, который предоставит вам всю необходимую информацию.

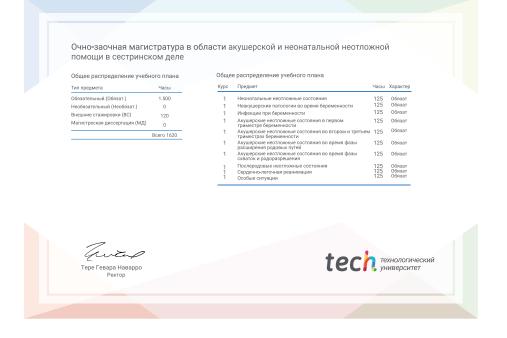
Диплом: **Очно-заочная магистратура в области акушерской и неонатальной неотложной помощи в сестринском деле** 

Формат: Очно-заочное обучение (онлайн + клиническая практика)

Продолжительность: 12 месяцев

Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет





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

Будущее
Здоровье Доверие Люди
Образование Информация Тьюторы
Гарантия Аккредитация Преподавание
1нституты Технология Обучение
Сообщество Обязательство



# Очно-заочная магистратура

Акушерская и неонатальная неотложная помощь в сестринском деле

Формат: Очно-заочное обучение (онлайн + клиническая практика)

Продолжительность: 12 месяцев

Учебное заведение: **ТЕСН Технологический университет** 

