

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора



С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

«24» января 2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

**ПЛАНИРОВАНИЕ И ВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С СОМАТИЧЕСКОЙ
ПАТОЛОГИЕЙ**
(Название программы)

Специальность основная – «Акушерское дело»

Специальность дополнительная – «Лечебное дело»

Трудоемкость – 36 акад. час (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки средних
медицинских работников и фармацевтов

Кафедра акушерства и гинекологии

Хабаровск
2025

Составители:

- доцент кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО ИПКСЗ Канаева Наталья Владимировна, к.м.н.

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, место работы)

- доцент кафедры акушерства и гинекологии КГБОУ ДПО ИПКСЗ Витько Наталья Юрьевна, к.м.н.

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, место работы)

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры акушерства и гинекологии

«16» 01 2025 г., протокол № 1

Заведующий кафедрой


(подпись)

Чижова Г.В.
(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Владимировна Н.Ю., д.м.н., заместитель главного врача КГБУЗ «Перинатальный центр» имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края г. Хабаровск;

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, место работы)

2. . Блощинская И.А. – профессор, д.м.н. кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКППСМРиФ


(подпись)

Н.В. Новикова
(Ф.И.О.)

«22» января 2025 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» «24» января 2025 г., протокол № 1

Председатель педагогического совета
и.о. проректора управления по учебной работе

(подпись)

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 N 6н "Об утверждении профессионального стандарта "Акушерка (Акушер)";
5. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 N 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер";
6. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология»;
7. Приказ МЗ РФ от 15 мая 2012г. № 543 «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения»;
9. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
10. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22.01.2015 г. № ДЛ-1/05вн.;
11. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
12. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
13. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность Программы.

Вопросы подготовки к беременности, ведения беременности, родов, послеродового периода у женщин с соматической патологией являются одними из наиболее сложных в практике как врача акушера-гинеколога, так и специалистов среднего звена, оказывающих помощь в области родовспоможения (акушеров женских консультаций, родильных домов, перинатальных центров, акушеров и фельдшеров, работающих в фельдшерско-акушерских пунктах, фельдшерских здравпунктах, в том числе передвижных, центральных районных больницах и на станциях скорой медицинской помощи).

Ранняя диагностика, корректная стратегия обследования, диспансерное наблюдение и лечение на этапе прегравидарной подготовки и в период беременности имеют важное значение в профилактике развития осложнений беременности и прогрессировании тяжести соматической патологии на фоне беременности.

Своевременная и грамотная совместная работа врачей акушеров-гинекологов, терапевтов, узких специалистов, врачей общей практики, специалистов среднего звена,

оказывающих помощь в этот непростой период самостоятельно или под руководством врача беременным и женщинам с экстрагенитальной патологией, планирующим беременность, определяет успех лечения и рождение здорового ребенка.

Данная Программа разработана для подготовки специалистов среднего звена по специальностям «Акушерское дело» и «Лечебное дело» по диагностике, лечению и профилактике осложнений у беременных женщин и женщин с экстрагенитальной патологией, планирующих беременность.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: «Акушерское дело», «Лечебное дело»

Обоснование целевой аудитории. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел: «Квалификационные характеристики должностей и работников в сфере здравоохранения» допускается оказание первичной медико-санитарной помощи беременным женщинам и гинекологическим пациенткам специалистами среднего звена по специальностям «Акушерское дело» и «Лечебное дело». Это определяет необходимость наличия у них знаний и умений по ранней диагностике, профилактике соматической патологии у беременных и женщин, планирующих беременность, лечению их совместно с врачом акушером-гинекологом, терапевтом или узким специалистом, что позволит успешно выявлять и корректировать сопутствующую соматическую патологию у данных категорий женщин.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 6.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам ведения женщин с соматической патологией во время беременности и на этапе подготовки к ней в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. Готовность выявлять и обследовать пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и условиях стационара.

ПК-2. Готовность проводить лечение пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и в условиях стационара

Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код ПК
Акушерка (Акушер)	А. Оказание медицинской помощи по профилю "акушерское дело"	А/01.6 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.	ПК-1. Готовность выявлять и обследовать пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и условиях стационара.
		А/02.6 Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний.	ПК-2. Готовность проводить лечение пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и в условиях стационара по назначению врачей акушеров-гинекологов, терапевтов и узких специалистов.
		А/05.6 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения.	ПК-1. Готовность выявлять и обследовать пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и условиях стационара.

Фельдшер	А. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное дело"	А/01.6 Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	ПК-1. Готовность выявлять и обследовать пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и условиях стационара.
		А/02.6 Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	ПК-2. Готовность проводить лечение пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и в условиях стационара по назначению врачей акушеров-гинекологов, терапевтов и узких специалистов.
		А/04.6 Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.	ПК-1. Готовность выявлять и обследовать пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и условиях стационара.

2.3. Требования к результатам освоения программы

Код ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1. Готовность выявлять и обследовать пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во время беременности в амбулаторных условиях и условиях стационара.	- Сбор жалоб, анамнеза жизни, наследственности и перенесенных заболеваний у пациентов (их законных представителей) - Получение и анализ информации из медицинской документации, оформление индивидуальных карт беременных и родильниц - Проведение медицинского осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента - Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания - Постановка предварительного диагноза, на основании жалоб, клинических симптомов, результатов лабораторных и инструментальных исследований, при выполнении отдельных функций лечащего врача - Проведение осмотра пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде - Проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы - Составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям - Ассистирование врачу и (или) выполнение	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) - Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) - Проводить медицинские осмотры пациентов - Применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых: - физикальное обследование пациента; - измерение артериального давления; - пульсометрия; - термометрия; - антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); - объективное обследование физического развития; - оценка степени развития молочных желез и полового оволосения по Таннеру; - визуальное исследование молочных желез; - пальпация молочных желез; - оценка менструального календаря; - Определять срок беременности и предполагаемую дату родов - Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента - Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - Устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее - МКБ)	- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии с учетом возрастных периодов - Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации - Методика медицинских осмотров и обследований пациентов - Методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов - Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов - Методика медицинского осмотра пациентов в случае физиологически протекающих беременности, родов и послеродового периода под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий - Принципы подготовки к планируемой

	медицинских вмешательств - Проведение забора биологического материала для лабораторных исследований - Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Направление пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Проведение динамического наблюдения за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача - Ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому - Направление пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам - Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских осложнений - Проведение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной	- Проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде - Подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям - Проводить забор биологического материала для лабораторных исследований - Направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных инструментальных исследований пациентов - Устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача - Направлять пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных	беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода - Признаки физиологически нормально протекающих беременности, родов, послеродового периода - Осложнения течения беременности, родов и послеродового периода - Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики беременности, родов, послеродового периода - МКБ - Медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза - Медицинские и социальные показания к прерыванию беременности - Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара - Медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи в стационарных условиях - Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - Клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Принципы, цели и объем динамического наблюдения за пациентами с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей - Основы здорового образа жизни, методы его формирования - Рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний - Принципы и особенности оздоровительных
--	--	--	--

	заболеваемости, контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Формирование и реализация программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - Проведение работы по диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации - Диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовой период	особенностей и наличия заболеваний - Проводить динамическое наблюдение за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача - Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез - Проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний	мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности - Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - Принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период - Методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции - Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения - Принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности - Порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения
ПК-2. Готовность проводить лечение пациенток с соматической патологией на этапе прегравидарной подготовки и во	- Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания - Оценка интенсивности боли и тягостных для пациента симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента - Составление плана лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний в соответствии	- Оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - Оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента - Составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего	- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" - Механизм действия лекарственных

время беременности в амбулаторных условиях и в условиях стационара по назначению врачей акушеров-гинекологов, терапевтов и узких специалистов.	с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача - Применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача - Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам - Ассистирование при выполнении медицинских вмешательств и (или) выполнение медицинских вмешательств - Выполнение врачебных назначений - Оказание простых медицинских услуг инвазивных вмешательств - Выполнение манипуляций сестринского ухода - Проведение динамического наблюдения за пациентами - Обеспечение безопасности медицинских вмешательств - Контроль выполнения пациентами врачебных назначений - Выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения - Направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - Обеспечение своевременной госпитализации	врача - Применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача - Проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания - Подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам - Проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств - Обеспечивать безопасность медицинских вмешательств - Контролировать выполнение пациентами врачебных назначений - Выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств - Манипуляции сестринского ухода - Анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды - Причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний - Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента - Методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах
---	--	---	--

	пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение		
--	--	--	--

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам ведения женщин с соматической патологией во время беременности и на этапе подготовки к ней в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: специалисты со средним медицинским образованием по специальности: "Акушерское дело", "Лечебное дело".

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.						Контактная (внеаудиторная) работа (с применением ДОТ), час.			Форма/Вид контроля
			Всего	Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	Всего	Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Прегравидарная подготовка условно здоровых пар	6	6	3	2	1						Тестирование
2	Прегравидарная подготовка у женщин с экстрагенитальной патологией	6	5	2	1	2			1	1		Текущий контроль
3	Анемия беременных	6	5	3	2				1	1		Тестирование
4	Заболевания почек и мочевыводящих путей при беременности	6	5	3	2				1	1		Тестирование
5	Эндокринная патология при беременности	6	5	3	1	1			1	1		Тестирование
6	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность	4	3	2	1				1	1		Тестирование
7	Итоговая аттестация	2	2					2				Экзамен
Итого		36	31	16	9	4		2	5	5		

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2. Календарный учебный график

Трудоемкость / продолжительность: 36 акад. час. / 0,25 мес.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Прегравидарная подготовка условно здоровых пар	6					
2.	Прегравидарная подготовка у женщин с экстрагенитальной патологией		6				
3.	Анемия беременных			6			
4.	Заболевания почек и мочевыводящих путей при беременности				6		
5.	Эндокринная патология при беременности					6	
6.	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность						4
7.	Итоговая аттестация						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ПРЕГРАВИДАРНАЯ ПОДГОТОВКА УСЛОВНО ЗДОРОВЫХ ПАР

(Название модуля)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
1	Преграavidарная подготовка условно здоровых пар.
1.1.	Значение преграavidарной подготовки.
1.2.	Планирование зачатия.
1.3.	Первичное обследование условно здоровых пар.
1.4.	Преграavidарная вакцинация.
1.5.	Дотация витаминов и микроэлементов.
1.6.	Мероприятия, противопоказанные в период преграavidарной подготовки.
	<i>Практическое занятие проводится в виде разбора истории болезни и наиболее часто встречающихся ошибок, выработки алгоритма действий и плана лечения:</i> - сбор жалоб и анамнеза, - оценка факторов риска развития осложнений беременности у соматически здоровых женщин, - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований условно здоровых пациенток.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

2. Перечень контрольных вопросов:

- цель преграavidарной подготовки условно здоровых пар;
- задачи преграavidарного консультирования;
- базовый объем первичного обследования пары;
- обязательные лабораторные исследования;
- вакцинация на преграavidарном этапе;
- модификация образа жизни пары на преграavidарном этапе;
- дотация базовых витаминов и микроэлементов.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 1

Выберите правильный ответ

1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЖЕНЩИНАМ ИЗ ГРУППЫ УМЕРЕННОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ФОЛАТЗАВИСИМЫХ АНОМАЛИЙ
 1. 150 мкг/сут
 2. 250 мкг/сут
 3. 400 мкг/сут
 4. *800-1000 мкг/сут
2. В РЕГИОНАХ, ЭНДЕМИЧНЫХ ПО ДЕФИЦИТУ ЙОДА, РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ ЖЕНЩИНАМ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ДО ЗАЧАТИЯ В ДОЗИРОВКЕ
 1. 50-100 мкг/сут
 2. 100-120 мкг/сут
 3. *150 мкг/сут
 4. 250-300 мкг/сут

3. КАКИЕ ГОРМОНЫ ЯИЧНИКА ФОРМИРУЮТ «ОКНО ИМПЛАНТАЦИИ»

1. эстрогены
2. прогестерон
3. * эстрогены и прогестерон
4. ЛГ и ФСГ

МОДУЛЬ 2. ПРЕГРАВИДАРНАЯ ПОДГОТОВКА У ЖЕНЩИН С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (Название модуля)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
2	Прегравидарная подготовка у женщин с экстрагенитальной патологией.
2.1.	Значение прегравидарной подготовки у женщин с экстрагенитальной патологией
2.2.	Планирование зачатия у женщин с экстрагенитальной патологией
2.3.	Первичное обследование женщин с экстрагенитальной патологией
2.4.	Междисциплинарный подход к планированию беременности
2.5.	Возможности прегравидарной подготовки в предотвращении осложнений беременности
2.6.	Мероприятия, противопоказанные в период прегравидарной подготовки
	<i>Практическое занятие проводится в виде разбора истории болезни и наиболее часто встречающихся ошибок, выработки алгоритма действий и плана лечения:</i> - сбор жалоб и анамнеза, - оценка факторов риска развития осложнений беременности у пациенток с ЭГЗ, - интерпретация результатов лабораторных и инструментальных обследований при ЭГЗ.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Перечень контрольных вопросов:
 - цель прегравидарной подготовки женщин с экстрагенитальной патологией;
 - задачи прегравидарного консультирования женщин с экстрагенитальной патологией;
 - расширенный объем первичного обследования пары;
 - дополнительные лабораторные исследования;
 - модификация образа жизни как лечебная стратегия на прегравидарном этапе;
 - риски для матери с соматической патологией при непроведении прегравидарной подготовки.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 2

Выберите правильный ответ

1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЖЕНЩИНАМ ИЗ ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ФОЛАТЗАВИСИМЫХ АНОМАЛИЙ
 1. 150 мкг/сут
 2. 250 мкг/сут
 3. *4000-5000 мкг/сут
 4. 800-1000 мкг/сут

2. ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (ИМТ), ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА
 1. 30-34,9 кг/м²
 2. *25-29,9 кг/м²
 3. 35-39,9 кг/м²
 4. 40 кг/м² и более

3. ДЛЯ ПАЦИЕНТОК С «ВЫСОКИМ НОРМАЛЬНЫМ» ДАВЛЕНИЕМ ХАРАКТЕРЕН ПОКАЗАТЕЛЬ АД
 1. *САД 130/139 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.
 2. САД 110/129 мм рт.ст., ДАД 80/85 мм рт.ст.
 3. САД 140/149 мм рт.ст., ДАД 89/99 мм рт.ст.
 4. САД 150/159 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.

МОДУЛЬ 3.
АНЕМИЯ БЕРЕМЕННЫХ
(Название модуля)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
3.	Анемия беременных
3.1.	Определение понятия и клиническая классификация анемии у беременных. Факторы и группы риска развития анемии беременных
3.2.	Железодефицитные анемии (ЖДА)
3.2.1.	Этиология, патогенез, факторы риска развития железодефицитной анемии
3.2.2.	Классификация и стадии развития железодефицитной анемии
3.2.3.	Клиника, диагностика, критерии дифференциальной диагностики, лечение, профилактика
	<i>Практическое занятие проводится в виде разбора истории болезни и наиболее часто встречающихся ошибок, выработки алгоритма действий и плана лечения:</i> - интерпретация результатов лабораторного обследования, - определение риска развития ранних и поздних осложнений беременности, - оценка эффективности и качества лечения.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

3. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

4. Перечень контрольных вопросов:

- консультация каких специалистов показана при выявлении анемии у беременных;
- классификация анемий у беременных;
- влияние железодефицитной анемии на течение беременности, состояние плода и новорожденного;
- нормы показателей обмена железа по триместрам беременности;
- дополнительные лабораторные исследования и их интерпретация;
- оценка эффективности терапии ЖДА.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 3

Выберите правильный ответ

1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА В ДЕНЬ
 1. 10-20 мг элементарного железа
 2. 20-30 мг элементарного железа
 3. *30-60 мг элементарного железа
 4. 50-100 мг элементарного железа
2. В РАМКАХ ПРЕГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ У ПАЦИЕНТОК ИЗ ГРУППЫ РИСКА ЖДА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ
 1. общий белок крови
 2. *ферритин
 3. электролитов крови
 4. 25(OH)D в сыворотке крови
3. ДЛЯ БАЗОВОЙ ОЦЕНКИ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА, ПРЕДУСМОТЕННОЙ ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
 1. * концентрация гемоглобина и количество эритроцитов
 2. определение группы крови и резус-фактора
 3. гемостазиограмма
 4. биохимический анализ крови

МОДУЛЬ 4.
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ
(Название модуля)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
4	Заболевания почек и мочевыводящих путей при беременности.
4.1.	Анатомо-физиологические особенности мочевыводящих путей при беременности.
4.2.	Бессимптомная бактериурия как фактор риска осложнений беременности.
4.3.	Острый цистит у беременных.
4.4.	Острый пиелонефрит у беременных.
4.5.	Хронические рецидивирующие инфекции мочевыводящих путей у женщин.
4.6.	Цель профилактики и лечения заболеваний мочевыводящих путей на прегравидарном этапе.
	<i>Практическое занятие проводится в виде разбора истории болезни и наиболее часто встречающихся ошибок, выработки алгоритма действий и плана лечения:</i> - сбор жалоб и анамнеза у женщин с патологией мочевыводящих путей, - оценка факторов риска развития осложнений беременности у пациенток с хроническими инфекциями мочевыводящих путей, - оценка факторов риска развития осложнений беременности у пациенток с бессимптомной бактериурией, - интерпретация результатов лабораторных обследований при заболеваниях мочевыводящих путей, - интерпретация результатов инструментальных обследований при заболеваниях мочевыводящих путей.

- Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
- Оценочные материалы текущего контроля
1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
 2. Перечень контрольных вопросов:

- консультация каких специалистов показана при выявлении заболеваний мочевыводящих путей у беременных;
- влияние заболеваний мочевыводящих путей на течение беременности, состояние плода и новорожденного;
- сроки скрининга на бессимптомную бактериурию у беременных;
- немедикаментозные стратегии профилактики цистита.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 4

Выберите правильный ответ

1. КОГДА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА БЕССИМПТОМНУЮ БАКТЕРИУРИЮ
 1. *в первом триместре
 2. во втором триместре
 3. в третьем триместре
 4. в прегравидарном периоде
2. ОСНОВНОЙ ПАТОГЕН, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ИНФЕКЦИЮ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В 75-90% СЛУЧАЕВ
 1. M. genitalium
 2. * E. Coli
 3. G. Vaginalis
 4. Candida albicans
3. КЛАСС АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, РАЗРЕШЕННЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ У БЕРЕМЕННЫХ С ИМП
 1. аминогликозиды
 2. тетрациклины
 3. *цефалоспорины
 4. фторхинолоны

МОДУЛЬ 5.

ЭНДОКРИННАЯ ПАТОЛОГИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

(Название модуля)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
5	Эндокринная патология при беременности
5.1.	Изменения тиреоидного статуса и особенности его оценки во время беременности.
5.2.	Йоддефицитные заболевания (ЙДЗ).
5.2.1.	Классификация «ЙДЗ», патогенез йоддефицитного зоба.
5.2.2.	Профилактика и лечение йоддефицитных заболеваний у планирующих беременность, беременных и кормящих женщин.
5.3.	Синдром гипотиреоза.
5.3.1.	Особенности диагностики, лечения гипотиреоза при планировании и во время беременности.
5.4.	Синдром тиреотоксикоза.
5.4.1.	Дифференциальная диагностика диффузного токсического зоба (ДТЗ) и транзиторного гестационного тиреотоксикоза.
5.5.	Нарушение толерантности к глюкозе.
5.5.1.	Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся гипергликемией.
5.5.2.	Планирование и ведение беременности у пациенток с нарушениями углеводного

	обмена.
	<i>Практическое занятие проводится в виде разбора истории болезни и наиболее часто встречающихся ошибок, выработки алгоритма действий и плана лечения:</i> - оценка факторов риска патологии щитовидной железы, - интерпретация результатов лабораторного и инструментального обследования при патологии щитовидной железы, - интерпретация результатов лабораторного обследования при нарушении толерантности к глюкозе.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Перечень контрольных вопросов:
 - консультация каких специалистов показана при выявлении заболеваний щитовидной железы и нарушений углеводного обмена у беременных и женщин, планирующих беременность;
 - влияние заболеваний щитовидной железы на течение беременности, состояние плода и новорожденного;
 - влияние нарушений углеводного обмена на течение беременности, состояние плода и новорожденного;
 - сроки проведения перорального глюкозотолерантного теста при беременности;
 - немедикаментозные стратегии профилактики нарушений углеводного обмена.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 5

Выберите правильный ответ

1. В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ТТГ СНИЖАЕТСЯ В СЛЕДСТВИЕ
 1. дефицита йода
 2. дефицита селена
 3. недостаточности эстрогенов
 4. недостаточности прогестерона
 5. *ТТГ-подобного действия хорионического гонадотропина
2. ОБЩИЕ ФРАКЦИИ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
 1. снижаются
 2. *повышаются
 3. сначала повышаются, затем снижаются
 4. сначала снижаются, затем повышаются
 5. не изменяются
3. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В СЛЕДСТВИЕ
 1. *повышения синтеза материнских тиреоидных гормонов
 2. снижение экскреции йода с мочой
 3. нарушения всасывания йода в ЖКТ
 4. синтез плодом собственного йода

МОДУЛЬ 6.

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

(Название модуля)

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
6	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность
6.1.	Артериальная гипертензия и беременность.
6.2.	Врожденные и приобретенные пороки сердца и беременность.
6.3.	Нарушения сердечного ритма и беременность.
	<i>Практическое занятие проводится в виде разбора истории болезни и наиболее часто встречающихся ошибок, выработки алгоритма действий и плана лечения:</i> - оценка факторов риска патологии сердечно-сосудистой системы у беременных женщин, - интерпретация результатов лабораторного обследования при патологии сердечно-сосудистой системы, - интерпретация результатов инструментального обследования при патологии сердечно-сосудистой системы.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.
2. Перечень контрольных вопросов:
 - консультация каких специалистов показана при выявлении заболеваний сердечно-сосудистой системы у беременных и женщин, планирующих беременность;
 - влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на течение беременности, состояние плода и новорожденного;
 - дополнительные инструментальные методы диагностики у женщин с подозрением на заболевания сердца и сосудов;
 - выявление групп риска по преэклампсии.

Примеры тестовых заданий к учебному модулю 6

Выберите правильный ответ

1. ДЛЯ ПАЦИЕНТОК С «ВЫСОКИМ НОРМАЛЬНЫМ» ДАВЛЕНИЕМ ХАРАКТЕРЕН ПОКАЗАТЕЛЬ АД
 1. *САД 130/139 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.
 2. САД 110/129 мм рт.ст., ДАД 80/85 мм рт.ст.
 3. САД 140/149 мм рт.ст., ДАД 89/99 мм рт.ст.
 4. САД 150/159 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.
2. ДИАГНОЗ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННОЙ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ДАННЫХ
 1. *АД в ранние сроки беременности
 2. АД во второй половине беременности
 3. электрокардиограммы
 4. осмотр глазного дна
3. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ПОВЫШЕНИЯ АД ПОСЛЕ 28 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ
 1. гипертоническая болезнь
 2. *развитие преэклампсии
 3. хронический гломерулонефрит
 4. хронический пиелонефрит

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipks.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipks.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, (<http://iprsmarts.com/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

1.4. СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

1.5. Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;

- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: *(лекции, семинарские занятия, практические занятия (тренинг, разбор клинического случая))*.

Контактная (аудиторная) работа (очная часть).

Лекции

При реализации посредством Мирополиса

Синхронный тип организации учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных занятий в режиме реального времени с использованием компьютерных презентаций, в виде вебинара (видеоконференция, видеосеминар) посредством сервиса Мирополис.

Семинарские занятия

Семинарские занятия проводятся в виде обсуждения актуальных вопросов, дискуссии, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы и т.д. в виде вебинара (видеоконференция, видеосеминар) посредством сервиса Мирополис.

Практические занятия

Практические занятия проводятся в форме: *тренинга, разбора клинического случая*, для отработки умений и навыков в виде вебинара (видеоконференция, видеосеминар) посредством сервиса Мирополис.

Контактная (внеаудиторная) работа (заочная часть).

Асинхронный тип организации учебного процесса (в режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и включает в себя изучение материалов, размещенных в СДО «Прометей» (запись видео- и / или аудио-лекций, компьютерные презентации, печатный материал и др.) и выполнение контрольных заданий (*ответов на контрольные вопросы, тестирование*). Общение с преподавателями реализуется с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

– внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной литературой, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;

– аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;

– помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	127 / 133 / 134 / 135 / 201	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья 7. Флип-чарт
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	127 / 133 / 134 / 135 / 201	1. Проектор 2. Ноутбуки 3. Экран 4. Интерактивная доска 5. Столы 6. Стулья 7. Флип-чарт

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Прегравидарная подготовка условно здоровых пар	Витько Н.Ю., доцент кафедры акушерства и гинекологии	к.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры акушерства и гинекологии	Основной
2	Прегравидарная подготовка у женщин с экстрагенитальной патологией	Витько Н.Ю., доцент кафедры акушерства и гинекологии	к.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры акушерства и гинекологии	Основной

3	Анемия беременных	Горшкова О.В., доцент кафедры акушерства и гинекологии	к.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры акушерства и гинекологии	Основной
4	Заболевания почек и мочевыводящих путей при беременности	Канаева Н.В., доцент кафедры акушерства и гинекологии	к.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры акушерства и гинекологии	Основной
5	Эндокринная патология при беременности	Горшкова О.В., доцент кафедры акушерства и гинекологии	к.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, доцент кафедры акушерства и гинекологии	Основной
6	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность	Бухонкина Ю.М., профессор кафедры терапии и профилактической медицины	д.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафедры терапии и профилактической медицины	Основной

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания, контрольные вопросы;
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания.

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестового контроля.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1. Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 60 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЖЕНЩИНАМ ИЗ ГРУППЫ УМЕРЕННОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ФОЛАТЗАВИСИМЫХ АНОМАЛИЙ
 1. 150 мкг/сут
 2. 250 мкг/сут
 3. 400 мкг/сут
 4. *800-1000 мкг/сут
2. В РЕГИОНАХ, ЭНДЕМИЧНЫХ ПО ДЕФИЦИТУ ЙОДА, РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ ЖЕНЩИНАМ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ДО ЗАЧАТИЯ В ДОЗИРОВКЕ
 1. 50-100 мкг/сут
 2. 100-120 мкг/сут
 3. *150 мкг/сут
 4. 250-300 мкг/сут
3. КАКИЕ ГОРМОНЫ ЯИЧНИКА ФОРМИРУЮТ «ОКНО ИМПЛАНТАЦИИ»
 1. эстрогены
 2. прогестерон
 3. * эстрогены и прогестерон
 4. ЛГ и ФСГ
4. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЖЕНЩИНАМ ИЗ ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ ФОЛАТЗАВИСИМЫХ АНОМАЛИЙ
 1. 150 мкг/сут
 2. 250 мкг/сут
 3. *4000-5000 мкг/сут
 4. 800-1000 мкг/сут
5. ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (ИМТ), ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА
 1. 30-34,9 кг/м²
 2. *25-29,9 кг/м²
 3. 35-39,9 кг/м²
 4. 40 кг/м² и более
6. ДЛЯ ПАЦИЕНТОК С «ВЫСОКИМ НОРМАЛЬНЫМ» ДАВЛЕНИЕМ ХАРАКТЕРЕН ПОКАЗАТЕЛЬ АД
 1. *САД 130/139 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.
 2. САД 110/129 мм рт.ст., ДАД 80/85 мм рт.ст.
 3. САД 140/149 мм рт.ст., ДАД 89/99 мм рт.ст.
 4. САД 150/159 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.
7. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА В ДЕНЬ
 1. 10-20 мг элементарного железа
 2. 20-30 мг элементарного железа
 3. *30-60 мг элементарного железа
 4. 50-100 мг элементарного железа
8. В РАМКАХ ПРЕГРВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ У ПАЦИЕНТОК ИЗ ГРУПП РИСКА ЖДА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ

1. общий белок крови
 2. *ферритин
 3. электролитов крови
 4. 25(OH)D в сыворотке крови
9. ДЛЯ БАЗОВОЙ ОЦЕНКИ ОБМЕНА ЖЕЛЕЗА, ПРЕДУСМОТЕННОЙ ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
1. * концентрация гемоглобина и количество эритроцитов
 2. определение группы крови и резус-фактора
 3. гемостазиограмма
 4. биохимический анализ крови
10. КОГДА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА БЕССИМПТОМНУЮ БАКТЕРИУРИЮ
1. * в первом триместре
 2. во втором триместре
 3. в третьем триместре
 4. в прегравидарном периоде
11. ОСНОВНОЙ ПАТОГЕН, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ИНФЕКЦИЮ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В 75-90% СЛУЧАЕВ
1. M. genitalium
 2. * E. Coli
 3. G. Vaginalis
 4. Candida albicans
12. КЛАСС АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, РАЗРЕШЕННЫХ К ПРИМЕНЕНИЮ У БЕРЕМЕННЫХ С ИМП
1. аминогликозиды
 2. тетрациклины
 3. *цефалоспорины
 4. фторхинолоны
13. В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ТТГ СНИЖАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ
1. дефицита йода
 2. дефицита селена
 3. недостаточности эстрогенов
 4. недостаточности прогестерона
 5. *ТТГ-подобного действия хорионического гонадотропина
14. ОБЩИЕ ФРАКЦИИ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
1. снижаются
 2. *повышаются
 3. сначала повышаются, затем снижаются
 4. сначала снижаются, затем повышаются
 5. не изменяются
15. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ
1. *повышения синтеза материнских тиреоидных гормонов
 2. снижение экскреции йода с мочой

3. нарушения всасывания йода в ЖКТ
 4. синтез плодом собственного йода
-
16. ДЛЯ ПАЦИЕНТОК С «ВЫСОКИМ НОРМАЛЬНЫМ» ДАВЛЕНИЕМ ХАРАКТЕРЕН ПОКАЗАТЕЛЬ АД
 1. *САД 130/139 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.
 2. САД 110/129 мм рт.ст., ДАД 80/85 мм рт.ст.
 3. САД 140/149 мм рт.ст., ДАД 89/99 мм рт.ст.
 4. САД 150/159 мм рт.ст., ДАД 85/89 мм рт.ст.

 17. ДИАГНОЗ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННОЙ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ДАННЫХ
 1. *АД в ранние сроки беременности
 2. АД во второй половине беременности
 3. электрокардиограммы
 4. осмотр глазного дна

 18. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ПОВЫШЕНИЯ АД ПОСЛЕ 28 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ
 1. гипертоническая болезнь
 2. *развитие преэклампсии
 3. хронический гломерулонефрит
 4. хронический пиелонефрит

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Основная литература

1. Акушерство : нац. рук. / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html> (дата обращения: 17.01.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Савельева Г. М. Гинекология: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. - (Серия «Национальные руководства»).
3. Дзигуа, М. В. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учеб. / М. В. Дзигуа. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 400 с.
4. Славянова, И. К. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии : учеб. пособие / И. К. Славянова. – 2-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2020. – 395 с. Славянова, И. К. Акушерство и гинекология / И. К. Славянова. – 3-е изд. – Ростов н/Д : Феникс, 2020. – 573 с.
5. Тактика врача-уролога : практ. Рук. / ред. Д. Ю. Пушкарь. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 96 с.
6. Предиктивное акушерство / В.Е. Радзинский, С.А. Князев, И.Н. Костина и соавт.; под ред. В.Е. Радзинского, С.А. Князева, И.Н. Костина. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2021. – 520 с.

8.2. Дополнительная литература

1. Артымук, Н.В. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая. – 2-е изд., перераб. И доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 262,[10] с.
2. Фролькис, Л. С. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 560 с. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458082.html>
3. Трухан, Д.И. Дифференциальный диагноз основных синдромов и симптомов при заболеваниях почек и мочевых путей : учеб. Пособие / Д. И. Трухан. – М. : Практик. Медицина, 2019. – 272 с.
4. Витько Л.Г., Витько Н.Ю. Изменения тиреоидного статуса и оценка функции щитовидной железы при нормально протекающей беременности. Дальневосточный медицинский журнал 2/2020 с. 17-23.
5. Витько Л.Г., Витько Н.Ю. Тактика ведения пациенток с гипотиреозом и высоким риском его развития при планировании и во время беременности (клиническая лекция). Дальневосточный медицинский журнал 2/2022 с. 92-98.
6. Патология щитовидной железы и беременность: учеб. пособие, рекоменд. Координац. советом/МЗ ХК, ИПКСЗ; сост. Л.Г. Витько, А.А. Авилова, Н.Ю. Витько. – Хабаровск: Ред.-изд. центр ИПКСЗ, 2023. – 72 с.
7. Резник, Е.В. Клинические нормы. Кардиология / Е. В. Резник. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 448 с.
8. Патология внутренних органов у беременных: вопросы диагностики и лечения : учеб. Пособие / Я. Б. Ховаева, Т. М. Зиньковская, Е. И. Воронова [и др.] ; Перм. Гос. Мед. Ун-т им. акад. Е.А.Вагнера м-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Пермь Изд-во Перм. Нац. Исслед. Политехн. Ун-та, 2020. – 164 с. : ил.
9. Современная контрацепция: новые возможности, критерии безопасности, основы консультирования / Н. М. Подзолкова, Ю. А. Колода, С. И. Роговская, В. В. Коренная. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 117 с.

8.3. Нормативные правовые и инструктивные методические документы

1. Прегравидарная подготовка. Клинический протокол Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС). Версия 3.1 (год утверждения 2024).
2. Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия» (год утверждения 2024) Одобрено Научно-практическим советом Минздрава РФ.
3. Клинические рекомендации «Цистит у женщин» (утверждены 2024) Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов», одобрено Научно-практическим советом Минздрава РФ.
4. Клинические рекомендации «Инфекции мочевых путей при беременности» (утверждены 2022) Российское общество акушеров-гинекологов, общероссийская общественная организация «Российское общество урологов».
5. Клинические рекомендации «Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода» (утверждены 2024) Российская ассоциация эндокринологов, одобрено Научно-практическим советом Минздрава РФ.
6. Клинические рекомендации «Гестационный сахарный диабет» (утверждены 2024) Российская ассоциация эндокринологов, Российское общество акушеров-гинекологов, одобрено Научно-практическим советом Минздрава РФ.
7. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 1 типа у взрослых» (утверждены 2022) Российская ассоциация эндокринологов, одобрено Научно-практическим советом Минздрава РФ.
8. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых» (утверждены 2022) Российская ассоциация эндокринологов, одобрено Научно-практическим советом Минздрава РФ.
9. Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» (утверждены 2024) Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество», Общероссийская общественная организация "Российское научное медицинское общество терапевтов", одобрено Научно-практическим советом Минздрава РФ.
10. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология».
11. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

8.4. Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>