

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____

В.Н. Павлов

« _____ »

2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»
«КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19 В ПРАКТИКЕ
АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Уфа
2020 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Акушерство и гинекология» разработана сотрудниками кафедры инфекционных болезней с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Уд пн.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сахаутдинова Индира Венеровна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Зулкарнеева Эльмира Маратовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
3.	Галимов Артур Ильдарович	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

1. Пояснительная записка

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога» по специальности «Акушерство и гинекология» обусловлена появлением в декабре 2019 г. нового вида коронавируса, получившего название COVID-19, способного к быстрому распространению, частым поражением нижних отделов дыхательных путей с развитием при тяжелом течении болезни ОРДС и пневмоний, сопровождающихся ОДН и высокой летальностью. Появление заболеваний, вызванных новым коронавирусом (COVID-19), поставило перед врачом акушером-гинекологом трудные задачи, связанные с быстрой диагностикой и клиническим ведением больных, в том числе беременных, этой инфекцией. В настоящее время сведения об эпидемиологии, клинических особенностях, профилактике и лечении этого заболевания ограничены. Известно, что наиболее распространенным клиническим проявлением нового варианта коронавирусной инфекции является пневмония, у значительного числа пациентов зарегистрировано развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС). Заболевание быстрыми темпами распространяется во многие страны и 11 марта 2020 г. генеральный директор ВОЗ объявил о пандемии коронавирусной инфекции COVID-19. Доступная в настоящее время информация по коронавирусной инфекции (COVID-19) в значительной степени базируются на фактических данных, опубликованных специалистами ВОЗ, китайского и американского центра по контролю за заболеваемостью, а также Европейского Центра по контролю за заболеваемостью в материалах по лечению и профилактике этой инфекции.

Пациенты коронавирусной инфекцией, предполагаемой на основании эпидемиологического анамнеза, в первую очередь, попадают в поле зрения врачей поликлиник, скорой помощи, которые на основании характерных клинических и эпидемиологических данных устанавливают первичный диагноз, при необходимости оказывают экстренную помощь и, предварительно сообщив, по маршрутизации доставляют их в специализированный акушерский стационар. Оказание специализированной помощи в стационаре, раннее использование современных методов диагностики, правильная трактовка результатов исследований, рациональная этиотропная и патогенетическая терапия в соответствии с временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика, и лечение новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)» и внесенными изменениями от 19.03. 2020 г. во «Временные МР по профилактике, диагностике и лечению COVID-19 и подготовке медицинских работников по их применению в практической деятельности», созданными сотрудниками Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ НМИЦ «ФПИ»), а также клиническими рекомендациями «Тактика ведения беременных, рожениц и родильниц с подозрением или подтвержденной инфекцией COVID-19» от 14.04.2020.. В связи с этим, тематическое повышение квалификации врачей акушеров-гинекологов имеет важное практическое значение.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога» по специальности «Акушерство и гинекология»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, госпитализации, лечения, в том числе интенсивной терапии ОРДС, тяжелой пневмонии, ИТШ, развивающихся при тяжелом течении болезни, и проведению профилактических противоэпидемических мероприятий в соответствии с разработанными временными методическими рекомендациями.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний об этиологии, эпидемиологических закономерностях, патогенезе и классификации, клинических проявлениях, степени тяжести, осложнениях, современных принципах диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- Совершенствование знаний о возникновении, патогенезе коронавирусной инфекции COVID-19.
- Совершенствование знаний о современных методах диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 и осложнений заболевания у беременных.

Задачи практической части изучения дисциплины:

- 1) Совершенствовать умения и владения для диагностики и профилактики коронавирусной инфекции COVID-19;
- 2) совершенствовать умения в оказании неотложной помощи пациентам новой коронавирусной инфекцией.
- 3) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения беременных с коронавирусной инфекцией COVID-19 с оценкой качества медицинской помощи.

3. Категории обучающихся: Врач акушер-гинеколог.

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зачетных единиц.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
дистанционная	6	6	0,25 (6,1)
итого:	36 часов	6	

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога» по специальности «Акушерство и гинекология»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации
Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» врач акушер-гинеколог должен быть способным выполнять следующие трудовые функции:

В /01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями с целью установки диагноза.

В /02.8 Назначение лечения пациентам в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

В /04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения

В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Акушерство и гинекология»:

1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Акушерство и гинекология»;

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача УК-1, ПК-5, ПК-6, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Акушерства и гинекологии».

Исходный уровень подготовки обучающихся сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6).

6.4. Характеристика профессиональных компетенций врача-специалиста, совершенствующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы непрерывного образования врачей по специальности «Акушерства и гинекологии»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать усовершенствованными профессиональными компетенциями, включающими в себя

профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК- 5 Проведение обследования беременных новой коронавирусной инфекцией	ОПД 1 Получение информации от пациентов ОПД 2 Первичный осмотр беременной в соответствии с действующей методикой ОПД 3 Лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 4 Инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 5 Консультации специалистов (пульмонолог, реаниматолог) в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи ОПД 6 поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных	Проводить и интерпретировать результаты анамнеза, физикального обследования пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования. Провести дифференциальную диагностику Владеть информационно-компьютерными программами Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании больных Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании; Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; Владеть информационно-компьютерными	Порядки оказания медицинской помощи беременным; Стандарты оказания медицинской помощи беременным; Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению COVID-19 и подготовке медработников по их применению в практической деятельности (март 2020). Этиология, патогенез новой коронавирусной инфекции. Классификация, клиническая картина COVID-19, Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболевания (КТ легких, ЭКГ); методы диагностики новой коронавирусной инфекции и неотложных состояний при них. Пользоваться необходимой

	методов исследования.	программами	медицинской аппаратурой Интерпретировать результаты дополнительных консультаций пациентов
ПК-6 Назначение терапии беременным новой коронавирусной инфекцией и контроль ее эффективности и безопасности	<p>ОПД 1. Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания</p> <p>ОПД 2 Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания;</p> <p>ОПД 3 Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;</p> <p>ОПД 4 Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов;</p> <p>ОПД 5 Установить эмоционально-психологический контакт с пациентом</p>	<p>1. Назначать медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания</p> <p>Оказывать необходимую медицинскую помощь беременным при неотложных состояниях.</p> <p>2. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у беременных с новой коронавирусной инфекцией.</p>	<p>1. Порядки оказания медицинской помощи беременным. Стандарты медицинской помощи беременным, с коронавирусной инфекцией. Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению COVID-19 и подготовке мед. работников по их применению в практической деятельности (март 2020). Современные методы терапии новой коронавирусной инфекции, неотложных состояний при COVID-19. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p>

			Организация и реабилитация реконвалесцентов новой коронавирусной инфекции. Методика выполнения реанимационных мероприятий при COVID-19. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в стационарных условиях.

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога» по специальности «Акушерство и гинекология»

Цель: Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по новой коронавирусной инфекции, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности акушерство и гинекология.

Категория обучающихся: акушер-гинеколог.

Трудоемкость обучения: 36 часов

Режим занятий: всего 6 дней, из них дистанционно 36 часов, без отрыва от работы.

Форма обучения: дистанционная

код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	дот	очная		Стажировка	Форма контроля
				л	с, пз		
1	Модуль Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога						
1.1.	Раздел 1.1. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика новой коронавирусной инфекции у беременных	10	10				Промежуточный тестовый контроль

1.1.1	Тема 1. Этиология, эпидемиология и патогенез новой коронавирусной инфекции	2	2				
1.1.2	Тема 2. Классификация, клинические формы и особенности COVID-19. Осложнения.	2	2				
1.1.3	Тема 3. Особенности обследования беременных, вопросы организации диагностики и лечения COVID-19.	4	4				
1.1.4	Тема 4. Общая и специфическая лабораторная диагностика нового коронавируса SARS-CoV-2. Правила забора и транспортировки материала.	2	2				
1.2.	Раздел 1.2. Тактика ведения беременности при COVID-19	14	14				Промежуточный тестовый контроль
1.2.1.	Тема 1. Этиотропная терапия новой коронавирусной инфекции	2	2				
1.2.2	Тема 2. Патогенетическая и симптоматическая терапия COVID-19.	2	2				
1.2.3	Тема 3. Антибактериальная терапия COVID-19.	2	2				
1.2.4	Тема 4. Принципы терапии неотложных состояний при новой коронавирусной инфекции (пневмоний, ОРДС, ИТШ, сепсиса)	4	4				
1.2.5	Тема 5. Особенности неотложного родоразрешения пациенток с COVID-19 в	4	4				

	условиях родильного дома/перинатального центра						
1.3.	Раздел 1.3. Стратегия изменения работы клиник и диагностических учреждений подразделений родовспомогательных	8	8				Промежуточный тестовый контроль
1.3.1.	Тема 1. Амбулаторное (консультативно-диагностическое) отделение родильного дома/перинатального центра, а также женская консультация или специализированный амбулаторный центр	2	2				
1.3.2.	Тема 2. Отделение ультразвуковой диагностики	2	2				
1.3.3.	Тема 3. Отделение патологии беременности	2	2				
1.3.4.	Тема 4. Организация помощи несовершеннолетним беременным	2	2				
1.4.	Выпускная аттестационная работа ВАР	2	2				
	Итоговая аттестация	2	2				экзамен
	итого	36	36				

8. Учебно-тематический план и содержание программы

код	Название темы	Основное содержание
Раздел 1.1. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика новой коронавирусной инфекции у беременных		
1.1.1	Тема 1. Этиология, эпидемиология, патогенез новой коронавирусной инфекции	Новые виды коронавирусов и их характеристики. Эпидемиологические особенности, эпидемии коронавирусной инфекции. Патогенез поражения органов дыхания, развития ОРДС, пневмонии, ОДН, сепсиса,
1.1.2.	Тема 2. Классификация, клинические формы и особенности COVID-19. Осложнения.	Особенности клинических проявлений при COVID-19. Клинические формы заболевания, ведущие клинические синдромы, особенности течения у разного контингента пациентов, исходы. Классификация. Виды осложнений (ОРДС, пневмония, ОДН, ИТШ, сепсис), сроки развития и клинические проявления.
1.1.3	Тема 3. Особенности обследования больных, вопросы организации диагностики и лечения COVID-19 у беременных	Клиническое обследование беременной и оценка состояния системы органов дыхания. Правила забора материала и доставки в лабораторию. Соблюдение мер безопасности, использование индивидуальных средств защиты, проведение противоэпидемических мероприятий и общении с беременной, при заборе материала, оперативный план развертывания боксов или отделений для больных и контактных.
1.1.4.	Тема 4. Общая и специфическая лабораторная диагностика нового коронавируса SARS-CoV-2. Правила забора и транспортировки материала.	Лабораторное обследование пациента с оценкой результатов. Сроки, правила забора, хранения и транспортировки в лабораторию материала от больных COVID-19. Общеклинические, биохимические анализы, СРБ. Пульсоксиметрия. КТ ОГК, ЭКГ. Генно-молекулярное и бактериологическое исследование мазков из носоглотки, ротоглотки и мокроты для обнаружения РНК коронавируса и выделения бактерий, возбудителей пневмонии, сепсиса.
Раздел 1.2. Тактика ведения беременности при COVID-19		
1.2.1.	Тема 1. Этиотропная терапия новой коронавирусной инфекции	Применение рибавирина, лопинавира с ротавирином, препаратов интерферона (альфа-ИФН). Иммунозаместительная терапия.
1.2.2	Тема 2. Патогенетическая и симптоматическая терапия COVID-19.	Основные компоненты патогенетической терапии в зависимости от тяжести состояния и развития осложнений (инфузионная дезинтоксикационная, дегидратационная — мочегонные, волемические растворы (альбумин), борьба с ДВС-синдромом (ингибиторы протеаз, микроциркулянты, ангиопротекторы), бронхолитики, муколитики.
1.2.3	Тема 3. Антибактериальная терапия при COVID-19.	Общие принципы антибактериальной терапии, направленной на купирование пневмонии, сепсиса с учетом чувствительности выделенной флоры к

		антибиотикам.
1.2.4	Тема 4. Принципы терапии неотложных состояний при новой коронавирусной инфекции (пневмоний, ОРДС, ИТШ, сепсиса)	Борьба с ОДН, ИТШ, ДВС-синдромом. Основные компоненты интенсивной терапии неотложных состояний (инфузионная противошоковая терапия, ГКСТ, инотропные средства, дегидратационная терапия, борьба с ДВС-синдромом (ингибиторы протеаз, микроциркулянты, ангиопротекторы), при нарастающей ОДН подключение ИВЛ, ЭКМО. Тщательный мониторинг жизненно важных функций и лабораторных показателей. Этиотропная (противовирусная и иммунозаместительная) терапия. Препараты метаболического действия. Улучшение перфузии тканей жизненно важных органов. Уход за больным. Профилактика осложнений.
1.2.5	Тема 5. Особенности неотложного родоразрешения пациенток с COVID-19 в условиях родильного дома/перинатального центра	Особенности клинического течения COVID-19 у беременных. Подходы к этиотропной терапии, к компонентам патогенетической терапии и акушерская тактика. Акушерская тактика. Принципы родоразрешения. Показания, противопоказания к оперативному родоразрешению.
Раздел 1.3. Стратегия изменения работы клинических и диагностических подразделений родовспомогательных учреждений		
1.3.1	Тема 1. Амбулаторное (консультативно-диагностическое) отделение родильного дома/перинатального центра, а также женская консультация или специализированный амбулаторный центр).	Особенности посещения женской консультации пациентами в условиях эпидемии. Обеспечение СИЗ сотрудников. Организация лабораторного обследования. Организация проведения пренатальной диагностики в скрининговые сроки со строгим соблюдением максимально возможного временного интервала посещений, позволяющего избежать контактов между пациентками.
1.3.2.	Тема 2. Отделение ультразвуковой диагностики	Плановые посещения пациентов. Проведение инвазивных процедур (хорионбиопсия, амниоцентез) у пациенток с COVID-19. Правила дезинфицирования ультразвукового датчика до/после его использования.
1.3.3.	Тема 3. Отделение патологии беременности	Внедрение и использование телемедицины и дистанционного консультирования для определения сроков плановой госпитализации в отделение (по показаниям — с целью планового родоразрешения (операция кесарева сечения) и реализации программированных родов), сокращение времени пребывания в стационаре. Палатный режим беременных. Мониторинг состояния плода и дополнительные исследования. Наблюдение за беременными с

		лихорадкой.
1.3.4.	Тема 4. Организация помощи несовершеннолетним беременным	Алгоритм медицинского сопровождения несовершеннолетних на этапе принятия решения о репродуктивном выборе. Искусственное прерывание беременности у несовершеннолетних.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N2 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. М 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. N2 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации: 1)

Тестирование (с эталонами ответов).

2) Практические навыки.

3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий

1. АКТУАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ при ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2

1. Птицы
2. Больной человек
3. Грызуны

2. АКТУАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ при ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2

1. Трансмиссивный
2. Аспирационный
3. Фекально-оральный

3. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2, ЯВЛЯЕТСЯ

1. Серологический
2. Вирусологический
3. Иммунохроматографический
4. Молекулярно-генетический

4. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МЕТОДЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19

1. Подразумевают назначение противовирусных лекарственных средств
2. Подразумевают назначение противобактериальных лекарственных средств
3. Не разработаны
4. Проводятся в пределах предполагаемого инкубационного периода (14 суток) с момента последнего контакта с источником инфекции

5. при РЕНТГЕНОГРАФИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНЫХ при ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2, ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТ:

1. Одностороннее абсцедирование
2. Одностороннее инфильтративные изменения
3. Двусторонние сливные инфильтративные затемнения
4. Формирование каверн

Эталоны ответов: 1 — 2, 2 — 2, 3 — 4, 4 — 3, 5 — 3.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Какая категория лиц входит в группу риска по COVID-19?
2. Насколько устойчив вирус в разных условиях? 3. Меры неспецифической профилактики COVID-19
4. Как проводится диагностика новой коронавирусной инфекции?
5. Методы этиотропной и симптоматической терапии больных инфекцией, вызванной Sars-CoV-2

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1.

Больная А., 38 лет, вызвала скорую медицинскую помощь по поводу высокой температуры. Заболела остро, два дня назад, температура тела повышалась до 39,1 °С, появился сухой кашель. За медицинской помощью не обращалась, самостоятельно купировала лихорадку парацетамолом и ибупрофеном, начала принимать АЦЦ. На следующий день симптомы сохранялись. На третий день болезни появилось чувство нехватки воздуха, ощущение сдавленности в грудной клетке, температура тела — 38,9°С. Вызвал СМП, доставлена в приемный покой Инфекционной клинической больницы.

Эпид.анамнез: за границу не выезжала. По работе часто посещает Москву. Последний перелет был 6 дней назад.

Анамнез жизни: Хронических болезней нет, аллергологический анамнез не отягощен.

При осмотре состояние средней тяжести. Беспокоит сухой кашель, ощущение сдавленности в грудной клетке. Температура 38,6°С, пульс- 96 уд/мин, ритмичен, АД 120/80 мм.рт.ст., частота дыхания 20/мин. Кожные покровы чистые. Склеры не инъектированы. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Зев гиперемирован, выражена зернистость задней стенки глотки. Язык обложен белым налетом. Аускультативное выслушивается жесткое дыхание по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

ОАК: Лейк.- $9,5 \cdot 10^9$ /л, эритро - $1,2 \cdot 10^{12}$ /л, НЬ - 129г/л, тромб - $203 \cdot 10^9$ /л, СОЭ - 16 мм/ч; Б/х анализ крови: общ белок — 72г/л, глюкоза — 5,6 ммоль/л, АЛТ-68Е/л, АСТ — 55Е/л, билирубин — 8,9 мкмоль/л

ЗАДАНИЕ.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие лабораторно-инструментальные исследования следует назначить для уточнения диагноза?
3. Особенности специфической лабораторной диагностики данного заболевания.

4. Назначьте лечение.

Ситуационная задача 2.

Больная С., 61 год, доставлена машиной скорой медицинской помощи в боксовое отделение инфекционной больницы.

Жалобы: высокая температура тела (до 40,5⁰С), ломота в теле, першение в горле, сухой кашель, чувство «нехватки воздуха», сильная головная боль, тошнота, однократная рвота

Заболела после командировки в Испанию. Заболевание началось остро с повышения температуры тела (до 39,0⁰С), сильной головной боли, першения в горле, сухого кашля. В течение 2-х дней указанная симптоматика сохранялась. Затем температура повысилась до 40⁰С, у больной появилось чувство «нехватки воздуха», ломота в теле, тошнота, была однократная рвота

Анамнез жизни: Перенесенные заболевания: ОРВИ, ветряная оспа, краснуха, хронические заболевания: сахарный диабет 2 типа, Профессиональных вредностей не имеет, аллергологический анамнез не отягощен

При осмотре пациентки на 3-й день болезни: состояние тяжелое, выражена интоксикация, температура - 40,5⁰С, Sp O₂ — 94%. Кожные покровы гиперемированы, отмечается инъекция сосудов склер. В зеве — гиперемия слизистой нёба, зернистость задней стенки глотки. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Пульс 1 ударов в минуту, ритмичный. АД-10мм.рт.ст. Аускультативно в легких выслушиваются сухие хрипы. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезнен в околопупочной области. Диурез снижен. Стул разжижен, 1 раз в сутки.

ОАК: Эритроциты (RBC) 3,8x10¹²/л, гемоглобин (Hb) 98 г/л, лейкоциты (WBC) 2,7x10⁹/л, тромбоциты (PLT) - 243 СОЭ- 24 мм/ч, п/я - 3%, э-2%, сегм - 55%, мон13⁰/0, лимф - 27%.

ЗАДАНИЕ.

1. Укажите и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Укажите исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Назначьте терапию данной пациентке.

Эталон ответа к задаче №1.

1. Острое начало болезни, высокая лихорадка, сухой кашель, ощущение сдавленности в грудной клетке, чувство нехватки воздуха, наряду с особенностями эпидемиологического анамнеза (частые командировки в г.Москва) позволяют заподозрить новую коронавирусную инфекцию, среднетяжелое течение. Диагноз: Острая респираторно-вирусная инфекция, среднетяжелая форма. Обследование на кви.
2. Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на ОРВИ, ПЦР на выявление РНК SARS-CoV-2
3. Исследование проводится трёхкратно. Пробы от пациентов должны быть транспортированы с соблюдением требований санитарных правил. Транспортировка возможна на льду. На сопровождающем формуляре необходимо указать наименование подозреваемой ОРИ, предварительно уведомив лабораторию о том, какой образец транспортируется. Образцы биоматериалов в обязательном порядке направляют в научно-исследовательскую организацию Роспотребнадзора или Центр гигиены и эпидемиологии в субъекте РФ с учетом удобства транспортной схемы
4. Патогенетическая терапия: достаточное количество жидкости; при выраженной интоксикации показаны энтеросорбенты, мукоактивные препараты с целью

улучшения отхождения мокроты. Симптоматическая терапия: купирование лихорадки (при температуре 38,0⁰C), комплексная терапия бронхита.

Эталон ответа к задаче №2.

1. Коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2, тяжелой степени тяжести. (Учитывая данные объективного осмотра, жалоб и эпидемиологического анамнеза — пребывание в Испании)
2. Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на выявление РНК SARS-CoV-2
3. Этиотропная терапия: по клиническому опыту ведения пациентов с атипичной пневмонией, связанной с коронавирусами SARS-CoV и MERS-CoV, выделяют препараты этиологической направленности (как правило, использованных в комбинации): лопинавир+ритонавир; рибавирин; препараты интерферонов.
Патогенетическая терапия: достаточное количество жидкости; при выраженной интоксикации показаны энтеросорбенты, инфузионная терапия под контролем состояния у пациентов в тяжелом состоянии (с осторожностью), для профилактики отека мозга, легких целесообразно проводить инфузионную терапию на фоне форсированного диуреза; мукоактивные препараты с целью улучшения отхождения мокроты. Симптоматическая терапия: купирование лихорадки (при температуре 38,0⁰C), комплексная терапия бронхита. В связи с высоким риском суперинфекции пациентам с клиническими формами коронавирусной инфекции, протекающими с пневмонией, показано назначение антимикробных препаратов. Оксигенотерапия.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Инфекционные болезни» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-инфекциониста.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Инфекционные болезни» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца — удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Коронавирусная инфекция COVID-19» по специальности «(Инфекционные болезни)» осуществляется в виде экзамена.

1 этап — решение ситуационных задач

2 этап — оценка освоения практических навыков 3 этап — собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача N-1.

К больной А. 26 лет вызвана «скорая помощь» на 2-й день болезни. Заболела остро, температура тела поднялась до 40⁰С, появилась сильная головная боль, слабость, тошнота, однократная рвота. На следующий день продолжала лихорадить, резко нарастала слабость, заметил обильную сыпь на коже. За неделю до заболевания вернулась из отпуска в Европе. При осмотре: пациентка в сознании, но адинамичная, вялая. Кожные покровы бледные, на коже нижних конечностей обильная, с неровными краями, звездчатая геморрагическая сыпь, единичные элементы располагаются на лице, туловище, местами они сливаются, в центре сыпи имеются некрозы. В легких дыхание ослабленное, хрипы не выслушиваются, одышка — 36 в мин., тоны сердца глухие, ритм правильный, пульс нитевидный — 104 уд/мин., АД 60/0 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Самостоятельно не мочится.

Очаговых и менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: эритроциты (RBC) $3,7 \times 10^{12}/л$, гемоглобин (HGB) — 108 г/л, лейкоциты (WBC) — $24 \times 10^9/51$, тромбоциты (PLT) — $56 \times 10^9/0$, п - 2%, сегм. - 68%, лимф - 15⁰/0, м - П⁰Л, СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: уд. вес - 1,016, белок отр., эп. — ед. в п! зрения, л- 4-8 в п/зрения, эр- 01 п/ зрения.

ЗАДАНИЯ:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какова должна быть тактика врача «скорой помощи»?
3. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?
4. Перечислите клинические формы данного заболевания?
5. Основные компоненты неотложной терапии заболевания?
- 6.

Эталон ответа к задаче №1.

1. Коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2, тяжелая форма. Осл. ДВС-синдром. Инфекционно-токсический шок 2-3 степени.
2. Госпитализация в боксовое отделение инфекционной болезни. Меры предосторожности в соответствии с санитарными правилами «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)».
3. Для уточнения диагноза необходимо назначение ПЦР на ОРВИ, ПЦР на выявление РНК SARS-CoV-2
4. Клинические варианты COVID-19:
Острая респираторная вирусная инфекция легкого течения.
Пневмония без дыхательной недостаточности.
— Пневмония с ОДН...ордс.
Сепсис
Септический шок
5. Инфузионная терапия: Гипотонические кристаллоидные растворы, растворы на основе крахмала не рекомендуются к применению. Необходимо вести пациентов в нулевом или небольшом отрицательном балансе
НИВЛ: При отсутствии эффекта от первичной респираторной терапии — оксигенотерапии, начальной тактикой допускается НИВЛ; альтернативной НИВЛ также может служить высокоскоростной назальный поток
ИВЛ: Проводится при неэффективности НИВЛ — гипоксемии, метаболическом ацидозе или отсутствии увеличения индекса PaO_2/FiO_2 в течение 2 часов, высокой работе дыхания ЭКМО: Основным показанием является ОРДС средней тяжести и тяжелого течения с длительностью проведения любой ИВЛ не более 5 суток.
Показания для перевода в ОРИТ (достаточно одного из критериев):

- Нарастающая и выраженная одышка;
- Цианоз;
- Частота дыхания > 30 в минуту;
- Сатурация SpO₂ < 90%;
- Артериальное давление АД сист < 90 мм РТ. ст.;
- Шок (мраморность конечностей, акроцианоз, холодные конечности, симптом замедленного сосудистого пятна (>3 сек), лактат более 3 ммоль/л);
- Дисфункция центральной нервной системы (оценка по шкале комы Глазго менее 15 баллов);
- Острая почечная недостаточность (мочеотделение < 0,5 мл/кг/ч в течение часа или повышение уровня креатинина в два раза от нормального значения);
- Печеночная дисфункция (увеличение содержания билирубина выше 20 мкмоль/л в течение 2-х дней или повышение уровня трансаминаз в два раза и более от нормы);
- Коагулопатия (число тромбоцитов < 100 тыс./мкл или их снижение на от наивысшего значения в течение 3-х дней).

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Техника забора материала на инфекцию, вызванную SARS-CoV-2
2. Провести комплекс профилактических мероприятий при выявлении больного коронавирусной инфекцией, вызванной SARS-CoV-2
3. Составление плана лечения пациента с COVID-19

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Особенности маршрутизации больных COVID-19
2. Методы специфической диагностики инфекции, вызванной SARS-CoV-2
3. Дифференциальная диагностика новой коронавирусной инфекцией.
4. Этиотропная терапия коронавирусной инфекции
5. Принципы терапии неотложных состояний при COVID-19

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- 1) Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 2) Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 3) Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- 4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- 5) Приказа Минздрава России 707н от 08.10.2015г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»,

б) Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541Н ” Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел ”Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения” .

7) Приказа Минздрава России 572н от 01.11.2012г.” Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

11.2. Учебно-методическая Документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей.

Рекомендуемая литература.

Основная:

1. Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению COVID-19 и подготовке медицинских работников по их применению в практической деятельности /ФГБУ «НМИЦ ФПИ». - 2020. - 78 с.
2. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение COVID-19/ Министерство здравоохранения Российской Федерации. – 2020. – 142 с.
3. Методические рекомендации организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19/ Министерство здравоохранения Российской Федерации. – 2020. – 61 с.
4. Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV. Минздрав России. - Версия 5 от 08.04.2020. – 112 с.
5. Амбулаторное обследование и ведение беременных женщин с подозрением или подтвержденным COVID-19. Алгоритм ACOG/SMFM, 2020.

Дополнительная:

1. Poon, LC, Yang H, Lee JC, et al. ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2020.doi: 10.1002/uog.22013.
2. Белокриницкая Т.Е., Шаповалов К.Г. Грипп и беременность.- ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 144 с.
3. СанПиН 2.6.1.1192-03 Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований
4. Mathur S, Pillenahalli Maheshwarappa R, Fouladirad S, Metwally O, et al. Emergency Imaging in Pregnancy and Lactation. *Can Assoc Radiol J.* 2020 Mar 11:846537120906482.
5. «ГОСТ Р МЭК 60601-2-33-2013 Изделия медицинские электрические. Часть 2-33. Частные требования безопасности с учетом основных функциональных характеристик к медицинскому диагностическому оборудованию, работающему на основе магнитного резонанса»
6. Arentz M, Yim E, Klaff L, et al. Characteristics and Outcomes of 21 Critically Ill Patients With COVID-19 in Washington State. *JAMA.* Published online March 19, 2020.
7. Juusela Alexander, Nazir Munir, Gimovsky Martin. Two Cases of COVID-19 Related Cardiomyopathy in Pregnancy. *American Journal of Obstetrics & Gynecology.* 3 April 2020, In Press, Journal Pre-proof.
8. Centers for Disease Control and Prevention. Interim Clinical Guidance for Management of Patients with Confirmed Coronavirus Disease (COVID-19). <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-guidance-managementpatients.html>. Accessed March 8, 2020.

9. Байбарина Е.Н., Филиппов О.С., Гусева Е.В., Белокриницкая Т.Е., Шаповалов К.Г., Шифман Е.М., Куликов А.В., Хаитов Р.М., Лусс М.П., Сухих Г.Т., Адамян Л.В., Пырегов А.В., Малеев В.В. Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия, акушерская тактика, профилактика. Информационно-методическое письмо Министерства здравоохранения РФ от 28.12.2016.
10. Updated SOGC Committee Opinion – COVID-19 in Pregnancy (March 13th)
11. Анестезиолого-реанимационное обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Методические рекомендации Федерации Анестезиологов-реаниматологов (версия №2 от 18 апреля 2020 года). - 92 с
12. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 03.12.2007 N 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности» (в ред. 27.12.2011 г.).
13. Ди Ренцо Д.К., Макацария А.Д., Цибизова В.И., Капанна Ф., Разеро Б., Комличенко Э.В., Первунина Т.М., Хизроева Д.Х., Бицадзе В.О., Шкода А.С. О принципах работы перинатального стационара в условиях пандемии коронавируса. Вестник РАМН. 2020;75(1):83–92. doi: 10.15690/vramn1324.
14. Рекомендации Роспотребнадзора от 9 апреля 2020 года № 02/6475-2020-32 по использованию и обработке защитной одежды и средств индивидуальной защиты при работе в контакте с больными COVID-19 (подозрительными на заболевание) либо при работе с биологическим материалом таких пациентов. https://www.rospotrebnadzor.ru/region/korono_virus/rek_ros.php
15. Рекомендации Роспотребнадзора от 9 апреля 2020 года № 02/6509-2020-32 по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в медицинских организациях, осуществляющих оказание медицинской помощи в стационарных условиях. https://www.rospotrebnadzor.ru/region/korono_virus/rek_ros.php
16. Рекомендации Роспотребнадзора по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди работников https://www.rospotrebnadzor.ru/region/korono_virus/rek_ros.php
17. Приказ МЗ РФ №198 от 19.03.2020 г. «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».
18. «Профилактика заноса и распространения COVID-19 в медицинских организациях». Временные методические рекомендации НАСКИ, 08.04.2020. http://nasci.ru/education/methodical_recommendations.

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети («Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.)

12.1.1. Клинические базы для прохождения обучения врачей:

наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов

Акушерство и гинекология	Компьютерный класс	стол одноместный — 10 шт. стул мягкий — 10 шт. стол преподавательский -1 шт. доска классная — 1 шт. Компьютер ПК – 10 шт. Ноутбук – 4 шт.	РБ, г. Уфа, ул. Батырская, 41, 4 этаж
--------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

12.1.2. Материально-техническое обеспечение

	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	Компьютер Pentium	10
2.	Принтер лазерный	3
3.	Ксерокс, сканер	2
8.	Note-book	4

Учебные помещения

Учебные кабинеты

п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Лекционный зал 108 посадочных мест	1	200 м
2.	Компьютерный класс 10 мест	1	25 м

Общая площадь помещений для преподавания составляет 225 м.

На одного обучаемого (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 11 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместит.
1	Раздел 1.1. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика новой коронавирусной инфекции у беременных	Зулкарнеева Э.М. Галимов А.И.	к.м.н., доцент к.м.н., доцент	каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	Клиника БГМУ, врач акушер-гинеколог Клиника БГМУ, врач акушер-гинеколог Клиника БГМУ, врач акушер-

		Кулешова Т.П.	к.м.н., доцент		гинеколог
2	Раздел 1.2. Тактика ведения беременности при COVID-19	Зулкарнеева Э.М. Галимов А.И. Кулешова Т.П.	к.м.н., доцент к.м.н., доцент к.м.н., доцент	каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	Клиника БГМУ, врач акушер-гинеколог Клиника БГМУ, врач акушер-гинеколог Клиника БГМУ, врач акушер-гинеколог
3	Раздел 1.3. Стратегия изменения работы клинических и диагностических учреждений подразделений родовспомогательных	Саубанова Т.В. Таюпова И.М.	к.м.н., доцент к.м.н., доцент	ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ, зам. Главного врача по акушерско-гинекологической помощи каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России Клиника БГМУ, врач акушер-гинеколог

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога»
2.	Объем программы (в т.ч. дистанционных часов)	36 часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ по новой коронавирусной инфекции с применением современных данных по теме
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Акушерство и гинекология» и прошедшим итоговую

		аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Необходимо высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Акушерство и гинекология» без предъявления требований к стажу работы.
6.	Категории обучающихся	Врач акушер-гинеколог
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии №1
8.	Контакты	г. Уфа, ул. Батырская, 41, 4 этаж, кафедра акушерства и гинекологии №1, тел. 8(347)255-56-35
9.	Предполагаемый период начала обучения	Учитывая эпидемиологическую ситуацию (пандемия COVID-19), рекомендуется во все циклы обучения врачей ПК НМО, обучающихся по программе ординатуры – по специальности «Акушерство и гинекология»
10.	Основной преподавательский состав	Зулкарнеева Э.М. – к.м.н., доцент Галимов А.И. – к.м.н., доцент Кулешова Т.П. – к.м.н., доцент Таюпова И.М. - к.м.н., доцент
11.	Аннотация	Данная программа обучения направлена на совершенствование и углубление профессиональных компетенций, формирование клинического мышления, индивидуальную выработку новых практических навыков, повышение уровня готовности к самостоятельной врачебной деятельности по новой коронавирусной инфекции у беременных в соответствии с временными методическими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению COVID-19. Обучение на цикле включает курс лекций по диагностике, лечению и профилактике новой коронарвирусной инфекции у беременных, диагностике и интенсивной терапии ее осложнений, тактике родоразрешения. На практических занятиях отрабатываются правила забора материала, соблюдение мер предосторожности при осмотре пациента, сборе биоматериала и уходе за беременной, принципы неотложной терапии при развитии осложнений (ОДН, ОРДС, ИТ Ш).
12.	Цель и задачи программы	Цель: на основании новых научных данных, временных методических рекомендаций приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по новой коронавирусной инфекции врачами акушерами-гинекологами, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности инфекционные

		<p>болезни</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Освоение новых данных по этиологии, патогенезу, диагностике, лечению и профилактике COVID-19 в соответствии с временными методическими рекомендациями; 2. Овладение современными методами исследования при новой коронавирусной инфекции; 3. Совершенствование знаний и навыков по тактике ведения и родоразрешения беременных в условиях COVID-19; 4. Знакомство с современным состоянием вопросов неотложной помощи при развитии осложнений COVID-19 у беременных.
	Разделы учебного плана программы	<p>Раздел 1.1. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика новой коронавирусной инфекции у беременных</p> <p>Раздел 1.2. Тактика ведения беременности при COVID-19</p> <p>Раздел 1.3. Стратегия изменения работы клинических и диагностических</p>
	Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества	<p>ее</p> <p>В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области акушерства и гинекологии. Применение дистанционных обучающих технологий позволяет оперативно и без отрыва от основной работы получить новые компетенции по данной проблеме. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы к диагностике, лечению и акушерской тактике при коронавирусной инфекции, вызванной SARS CoV-2</p>
14.	Дополнительные сведения	<p>Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем</p>

