

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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2022г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«Экстрагенитальные заболевания при беременности и
гинекологической патологии»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

Уфа, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальные заболевания при беременности и гинекологической патологии» по специальности «Акушерство и гинекология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 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".
- 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".
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015г. (ред. 04.09.2020г.) N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению «Здравоохранение и медицинские науки»

Приказ Минтруда России N262н от 19.04.2021г. (профессиональный стандарт «врач акушер-гинеколог с 01.09.2021 действует до 01.09.2027г.)

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, протокол № 14 от «24» XII 2021 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

А.Г. Ящук

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 1 от «26» января 2021 г.

Председатель, д.м.н. профессор

В.В. Викторов

Разработчики:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России,
профессор, доктор медицинских наук

А. Г. Ящук

Доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, к.м.н.

Л.А. Даутова

Доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, к.м.н.

И.И. Мусин

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, к.м.н.

К.Н. Мингареева

Организация-разработчик – ФБГОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» определяется социальной и медицинской значимостью проблемы охраны репродуктивного здоровья женщин, необходимостью дальнейшего снижения показателей материнской и перинатальной смертности, повышения качества акушерско-гинекологической помощи за счет внедрения современных технологий. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекологии» направлена на повышение уровня профессиональной подготовки врачей амбулаторно-поликлинического звена, акушерского и гинекологического стационаров, освоения ими стандартов оказания медицинской помощи женскому населению.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Акушерство и гинекология» в дополнительном профессиональном образовании

Рецензенты:

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №1

Первый Московский государственный

Медицинский университет им. И.М. Сеченова

д.м.н., профессор Ищенко А.И.

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии

Приволжский исследовательский медицинский

Университет, Нижний Новгород

д.м.н., профессор Боровкова Л. В.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации
по специальности «Акушерство и гинекология»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология»
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Учебный план
5.	Календарный учебный график
6.	Учебно-тематический план и содержание программы
7.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
8.	ОСК
9.	Формы аттестации
9.1.	Формы промежуточной аттестации
9.2.	Формы итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы
11.	Материально-техническое обеспечение
12.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
13.	Основные сведения о программе

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа
повышения квалификации врачей «Экстрагенитальные заболевания при беременности и
гинекологической патологии»
по специальности «Акушерство и гинекология»
(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по
региональному развитию
здравоохранения

26.01.22



В.В. Викторов

(дата)

(подпись)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

26.01.22



В.В. Викторов

(дата)

(подпись)

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования:

26.01.22



Г.Я. Хисматуллина

(дата)

(подпись)

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии
№2 ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России

27.12.21



А. Г. Ящук

(дата)

(подпись)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Акушерство и гинекология» разработана сотрудниками кафедры Акушерства и гинекологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	А. Г. Ящук	Д.м.н., Профессор	Заведующая кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО
2.	И. И. Мусин	К.м.н	Доцент кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО
3.	Л.А. Даутова	К.м.н	Доцент кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО
4.	К.Н. Мингареева	К.м.н.	Ассистент кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Экстрагенитальные заболевания при беременности и гинекологической патологии» по специальности «Акушерство и гинекология» (далее – Программа) на получение врачами компетенций для реализации хирургических навыков, для повышения квалификации по экстрагенитальным заболеваниям при беременности и гинекологической патологии, по доабортному консультированию, по новой коронавирусной инфекции (в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. № 415н (ред. от 26.12.2011) «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»), и работающих в должности: врач акушер - гинеколог цехового врачебного участка; руководитель структурного подразделения-врач-акушер-гинеколог; врач приемного отделения (в специализированном учреждении здравоохранения или при наличии в учреждении здравоохранения соответствующего специализированного структурного подразделения). Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Для формирования профессиональных компетенций программа знакомит с хирургическими методами лечения в акушерстве и гинекологии с возможностью отработки навыков в симуляционном центре и непосредственно в операционной. В программе отработаны алгоритмы диагностики и выбора тактики лечения в соответствии с существующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) (в соответствии с положениями Приказа Минздрава России № 1130н от 20.10.2020. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»).

В программе отработаны алгоритмы действий каждого обучающегося и бригады в целом с выбором тактики лечения в различных ситуациях в соответствии с существующими клиническими рекомендациями. Программа построена по блочной (модульной) системе, блоками которой являются разделы дисциплины. Раздел дисциплины – это часть программы, в которой представлена теоретическая и практическая информация. Каждый раздел дисциплины разбит на несколько тем, состоящих из элементов. Продолжительность обучения 1 месяц (144 часа). Форма обучения – очно-заочная. Режим занятий - 6 часов в день. Программа может использоваться для организации выездных циклов, а также для проведения циклов с элементами дистанционного обучения и дистанционных циклов общего усовершенствования.

В процессе обучения проводится промежуточный контроль знаний. Контроль приобретенных знаний и умений осуществляется в ходе семинаров, практических занятий и собеседований. По основным разделам (модулям) программы обучающиеся выполняют аттестационную работу. В процессе обучения курсанты разрабатывают и оформляют аттестационную работу по предоставленным программам и темам.

Итоговая аттестация слушателя осуществляется на аттестационном экзамене, который принимает комиссия, утвержденная ректором ВУЗа. Экзамен включает в себя тестовый контроль знаний, проверку практических навыков, собеседование и защиту аттестационной работы.

Обучающимся, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации по специальности «Акушерство и гинекология».

2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «Экстрагенитальные заболевания при беременности и гинекологической патологии»

состоит в получении новых компетенций из области акушерства и гинекологии, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерства и гинекологии» состоит в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи программы:

1. систематизировать знания, умения, навыки слушателей цикла для усвоения новых теоретических и практических вопросов по специальности акушерство и гинекология;
2. совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной, инструментальной, рентгенологической диагностике, с целью адекватной оценки их результатов в диагностике, дифференциальной диагностике, при выборе адекватного лечения;
3. совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях в акушерстве и гинекологии;
4. совершенствовать знание вопросов организации плановой и экстренной акушерско-гинекологической помощи в стационарных и амбулаторных условиях, основ санитарно-эпидемиологического режима лечебно-профилактических учреждений, мероприятий по профилактике и реабилитации наиболее частых заболеваний, основ диспансеризации женского населения;
5. совершенствовать знания основ медицинского страхования, умений ведения больного и оформления медицинской документации в рамках обязательного медицинского страхования;
6. совершенствовать знания основ медицинской этики и врачебной деонтологии, основ медицинской психологии;
7. совершенствовать умения ведения медицинской документации, в том числе учетно-отчетной в условиях женской консультации и стационара.

Контингент обучающихся: врачи акушеры-гинекологи.

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций и трудовых функций)

Актуальность составления данной программы обусловлена изменениями предусмотренными приказом МЗ РФ от 20.10.2020 №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

Программа составлена для врачей акушеров-гинекологов с учетом базового уровня подготовки врача по своей специальности и может быть использована для повышения квалификации врачей с различным стажем работы, направлена на приобретение новых теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с занимаемой должностью и профилем учреждения.

После обучения врач акушер-гинеколог может оказывать специализированную медицинскую помощь женскому населению во всех подразделениях акушерско-гинекологической службы.

Трудоёмкость освоения программы: 144 часа, в том числе 144 зач. ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Очная форма с ДОТ	6	3	1 месяц (4 недели, 24 дня, 144 часа)

Программа «Экстрагенитальные заболевания при беременности и гинекологической патологии» предусматривает прохождение обучающимися практического курса на базе кафедры.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1 Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы

Универсальные компетенции

Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Согласно Приказу Минтруда России N262н от 19.04.2021г. (профессиональный стандарт «врач акушер-гинеколог с 01.09.2021 действует до 01.09.2027г.)

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Оказание медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

3.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", и послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология", без предъявления требований к стажу работы.

3.3. Характеристика профессиональных компетенций врача акушера - гинеколога, подлежащих совершенствованию в результате

освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и гинекология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Профессиональные компетенции:

Диагностическая деятельность:

•1). Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)

Лечебная деятельность:

•2). Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (МК-6)

Организационно-управленческая деятельность:

•3). Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (МК-10)

3.4 Характеристика новых профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология»:

Обучающиеся, успешно освоивших программу, повысят качество выполняемых трудовых функций:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<p>1). Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>1). Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>2). Назначение и проведение лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности.</p> <p>3). Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в</p>	<p>1). Основы конституции, законодательства, определяющие права и обязанности граждан РФ в сфере здравоохранения, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, медицинских работников, врачей-акушеров-гинекологов.</p> <p>2). Организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи</p> <p>3). Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению.</p> <p>4). Структуру гинекологической и Онкогинекологич</p>	<p>1). Сбор клинико-анамнестических данных.</p> <p>2). Медицинский осмотр</p> <p>3). Определение диагностических методик и подбор методов лечения гинекологических заболеваний:</p> <p>4). Определение диагностических методик и подбор методов лечения при физиологической беременности и при возникновении следующих осложнений во время беременности и в послеродовом периоде:</p> <p>5). Определение диагностических методик и подбор методов лечения при возникновении различных синдромов в акушерстве и гинекологии:</p> <p>6). Выполнение диагностических и лечебных методик у девочек и женщин с</p>	<p>1). Профилактическая деятельность</p> <p>2). Диагностическая деятельность.</p> <p>3). Лечебная деятельность</p> <p>4). Реабилитационная деятельность</p> <p>5). Санитарно-просветительская</p> <p>6). Организационно-управленческая деятельность и повышение квалификации.</p>

<p>послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях.</p> <p>4). Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>5). Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>6). Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных</p>	<p>еской заболеваемости</p> <p>5). Порядки оказания медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическим и заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде</p> <p>6). Стандарты медицинской помощи детям и женщинам с гинекологическим и заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде</p> <p>7). Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям и женщинам гинекологическим и заболеваниями, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в</p>	<p>гинекологическими заболеваниями, у подростков и женщин во время беременности и в послеродовом периоде:</p> <p>7). Хирургическое лечение / хирургические операции у девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, у подростков и женщин во время беременности и в послеродовом периоде:</p> <p>8). Оказание необходимой экстренной помощи при неотложных состояниях:</p> <p>9). Подбор лекарственных препаратов для девочек и женщин с гинекологическими заболеваниями, для подростков и женщин при физиологической беременности, осложнениях беременности и в послеродовом периоде.</p>	
---	--	--	--

<p>2). Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях</p>	<p>условиях</p> <p>7). Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p> <p>1). Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p> <p>2). Назначение и проведение лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными</p>	<p>послеродовом периоде</p> <p>8). Методику сбора информации у детей и женщин гинекологическим и заболеваниями, подростков и женщина в период беременности, в родах и в послеродовом периоде</p> <p>9). Методику осмотра детей и женщин с гинекологическим и заболеваниями, подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде</p> <p>10). Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза и уро-генитальной области в норме и при патологии у детей и женщин с учетом возраста</p> <p>11). Основные вопросы</p>		
--	--	--	--	--

<p>изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>3). Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p> <p>4). Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях</p> <p>5). Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с</p>	<p>нормальной и патологической физиологии органов репродуктивной системы, в том числе молочных желез, у девочек и женщин вне, во время беременности, в родах и послеродовом периоде с учетом возраста, группы риска заболеваний органов репродуктивной системы</p> <p>12). Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у девочек и женщин в возрастном аспекте</p> <p>13). Физиологию беременности.</p> <p>14). Физиологию родов.</p> <p>15). Физиологию послеродового периода:</p> <p>16). Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний в акушерстве и перинатологии, их профилактику:</p>		
--	--	--	--

	<p>гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях</p> <p>6). Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях</p> <p>7). Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>17). Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях.</p> <p>18). Бесплодный брак:</p> <p>19). Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний в гинекологии и их профилактику:</p> <p>20). Соблюдать врачебную тайну</p>		
--	---	---	--	--

4. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ

4.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: получение новых компетенций из области акушерства и гинекологии, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи акушеры-гинекологи

Форма обучения: очная с применением ДОТ

Продолжительность обучения: 1 месяц (144 часа) = 144 ЗЕ

Режим занятий: 6 часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		ЗЕ	ак ад. часы	Л	ПЗ	Ста жир овк а	О С К	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Экстрагенитальные заболевания при беременности и гинекологической патологии»								Промежуточная аттестация (Зачет)
Раздел 1	Организация акушерско-гинекологической помощи	8	8	8	-	-		Тестовый контроль
1.1	Организация амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи	2	2	2				
1.2	Материнская смертность, ее структура, пути снижения. Перинатальная смертность, ее структура, пути снижения	2	2	2				
1.3	Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности							
1.4	Нормативно-правовые документы, регламентирующие вопросы прерывания беременности в РФ	2	2	2				
Раздел 2	Клинические, лабораторные и морфологические методы	8	8	-	4	4		Тестовый контроль

2.1	исследования Электрофизиологические методы исследования матери и плода	2	2		2			
2.2	Ультразвуковые и рентгенологические методы исследования	2	2		2			
2.3	Система гемостаза у беременных и ее исследование	2	2			2		
2.4	Эндоскопические методы исследования	2	2			2		
Раздел 3	Беременность и заболевания сердечно- сосудистой системы	12	12	2	4	6		Тестовый контроль
3.1	Недостаточность кровообращения. Ревматизм. Пророки сердца	2	2	2				
3.2	Болезни миокарда	2	2			2		
3.3	Нарушение ритма сердца	2	2		2			
3.4	Гипертоническая болезнь	2	2			2		
3.5	Артериальная гипотензия	2	2			2		
3.6	Болезни вен	2	2		2			
Раздел 4	Болезни органов пищеварения у беременных	14	14	8	2	4		
4.1	Заболевания пищевода	2	2	2				
4.2	Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	2	2		2			
	Заболевания	2	2	2				

4.3	поджелудочной железы	2	2			2		
4.4	Болезни печени							
4.5	Заболевания желчевыводящей системы	2	2	2				
4.6	Заболевания кишечника	2	2	2				
4.7	Гельминтозы	2	2			2		
Раздел 5	Заболевания органов дыхания	8	8	4	2	2		
5.1	Острые респираторные вирусные заболевания. Бронхит	2	2	2				
5.2	Бронхиальная астма	2	2		2			
5.3	Бронхоэктатическая болезнь	2	2			2		
5.4	Беременность после пневмоэктомии. Пневмонии и легочное сердце	2	2	2				
Раздел 6	Болезни крови у беременных	8	8	4	2	2		
6.1	Анемии	4	4	2	2			
6.2	Синдром внутрисосудистого свертывания крови	2	2			2		
Раздел 7	Заболевания почек и беременность	10	10	6	-	4		
7.1	Пиелонефрит. Цистит	2	2	2				
7.2	Гломерулонефрит	2	2			2		
	Мочекаменная болезнь	2	2	2				
	Гирдонефроз. Туберкулез	2	2	2				

7.3	почки							
7.4	Беременность у женщин, перенесших нефрэктомия	2	2	2				
7.5	Острая и хроническая почечная недостаточность в акушерстве. Беременность у женщин с пересаженной почкой	2	2			2		
Раздел 8	Диффузные заболевания соединительной ткани и беременность	8	8	4	2	2		
8.1	Системная красная волчанка	2	2		2			
8.2	Системная склеродермия							
8.3	Ревматоидный артрит	2	2	2				
8.4	Болезнь Шегрена	2	2			2		
		2	2	2				
Раздел 9	Заболевания эндокринной системы и обмена веществ у беременных	10	10	6	2	2		
9.1	Сахарный диабет	2	2	2				
9.2	Заболевания щитовидной железы.	4	4	2	2			
9.3	Заболевания надпочечников	4	4	2		2		
Раздел 10	Лекарственная терапия соматических заболеваний у беременных	2	2			2		
Раздел 11	Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии Септические заболевания	8	8	4	2	2		Тестовый контроль

11.1	в акушерстве	2	2		2			
11.2	Воспалительные заболевания половых органов, тазовой клетчатки, брюшины	2	2	2				
11.3	Септические заболевания в гинекологии	2	2	2				
11.4	Постабортная реабилитация	2	2			2		
Раздел 12	Коронавирусная инфекция.	6	6	2	2	2		
12.1	Определение болезни. Течение и клинические проявления. КВИ иммунитет, специфическая профилактика	2	2	2				
12.2	КВИ во время беременности Алгоритм обследования беременных женщин с подозрением на COVID-19	2	2			2		
12.3	Лечение коронавирусной инфекции у беременных, рожениц и родильниц	2	2		2			
Раздел 13	ВИЧ – инфекция во время беременности	6	6	2	2	2		Тестовый контроль
13.1	Методы диагностики ВИЧ-инфекции	2	2	2				
13.2	Консультирование ВИЧ-инфицированных беременных	2	2			2		
13.3	Профилактика передачи	2	2					

	ВИЧ от матери к ребенку							
	итого	108	108	50	26	32		Тестовый контроль
Рабочая программа учебного модуля 2 «Обучающий симуляционный курс»								Промежуточная аттестация (зачет)
2.1	Базовые принципы ведения беременности и родов	6	6				6	Тестовый контроль
2.2	Ведение осложненных родов.	6	6	-			6	Тестовый контроль
2.3	Экстренные и неотложные состояния в акушерстве	6	6	-			6	Тестовый контроль
2.4	Акушерские операции.	6	6	-			6	Тестовый контроль
	Итого	24	24				24	
Выпускная аттестационная работа		6	6			6		Проектная работа
Итоговая аттестация		6	6			6		Экзамен(собеседование, тестовый контроль)
Всего		144	144	50	32	32	24	

1.2 КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК¹
дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Экстрагенитальные заболевания при беременности и
гинекологической патологии»

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Учебный модуль №1 «Экстрагенитальные заболевания при беременности и гинекологической патологии»	108
Учебный модуль №2 «Обучающий симуляционный курс»	24
Выпускная аттестационная работа	6
Итоговая аттестация	6
Общая трудоемкость программы	144

4.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ
ПРОГРАММЫ

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный модуль № 1. «Экстрагенитальные заболевания при беременности и гинекологической патологии»	
1.1	Тема Организация акушерско-гинекологической помощи	Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь Принципы диспансеризации беременных в женских консультациях Стационарная акушерско-гинекологическая помощь. Медицинская помощь женщинам в период родов и в послеродовой период Инструкция по организации и проведению эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями в акушерских стационарах. Выявление и учет заболеваемости внутрибольничной инфекции Этапы оказания неотложной помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде Медицинская помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями Основные показатели деятельности акушерского стационара
1.2	Тема Клинические, лабораторные и морфологические методы исследования	Правовые, организационные и экономические основы лабораторной службы. Действия медицинского персонала на этапах лабораторного анализа Действия медицинского персонала на этапах лабораторного. Принципы оценки системы женского организма.
1.3	Тема Беременность и	Недостаточность кровообращения. Ревматизм

	заболевания сердечно-сосудистой системы	Приобретенные пороки сердца Врожденные пороки сердца. Болезни миокарда Нарушение ритма сердца Гипертоническая болезнь Артериальная гипотензия. Болезни вен
1.4	Тема Болезни органов пищеварения у беременных	Заболевания пищевода Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки Заболевания поджелудочной железы Болезни печени Заболевания желчевыводящей системы Заболевания кишечника. Гельминтозы
1.5	Тема Заболевания органов дыхания	Острые респираторные вирусные заболевания Бронхит. Пневмонии и легочное сердце Бронхиальная астма Бронхоэктатическая болезнь Беременность после пневмоэктомии
1.6	Тема Болезни крови у беременных	Анемии: Железодефицитная анемия Апластическая анемия Гемолитические анемии Мегалобластные анемии Гемобластозы Геморрагические диатезы Синдром внутрисосудистого свертывания крови
1.7	Тема Заболевания почек и беременность	Пиелонефрит. Цистит. Гломерулонефрит Мочекаменная болезнь. Гирдонефроз Туберкулез почки. Беременность у женщин, перенесших нефрэктомию. Острая и хроническая почечная недостаточность в акушерстве. Беременность у женщин с пересаженной почкой
1.8	Тема Диффузные заболевания соединительной ткани и беременность	Системная красная волчанка Системная склеродермия Ревматоидный артрит. Болезнь Шегрена
1.9	Тема Заболевания эндокринной системы и обмена веществ у беременных	Сахарный диабет Заболевания щитовидной железы Диффузный токсический зоб Узловой токсический зоб Гипотиреоз. Эндемический зоб. Тиреоидиты Послеродовый тиреоидит Злокачественные опухоли щитовидной железы Заболевания надпочечников Болезнь и синдром Ицкно-Куценга Синдром Конна. Феохромоцитома Хроническая недостаточность надпочечников Несахарный диабет Гиперпролактинемия. Ожирение. Миастения
1.10	Тема Лекарственная терапия соматических заболеваний у беременных	Особенности фармакокинетики во время беременности. Критерии лекарственных средств для использования во время беременности. Влияние лекарственных препаратов, экскретируемых молоком матери, на ребенка.
1.11	Тема Воспалительные	Воспалительные заболевания и септическая

	заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	инфекция в акушерстве и гинекологии. Профилактика послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний. Показания для проведения антибиотикопрофилактики
1.12	Тема Коронавирусная инфекция	Определение болезни. Течение и клинические проявления. КВИ иммунитет, специфическая профилактика КВИ во время беременности Алгоритм обследования беременных женщин с подозрением на COVID-19 Лечение коронавирусной инфекции у беременных, рожениц и родильниц
1.13	Тема ВИЧ – инфекция во время беременности	Современные представления о ВИЧ-инфекции. Определение. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиническая классификация. Влияние ВИЧ-инфекции на беременность Методы диагностики ВИЧ-инфекции Жалобы и анамнез. Физикальное обследование. Лабораторная диагностика Проведение скрининга на ВИЧ. Диагностика ВИЧ-инфекции в родильном отделении. Инструментальная диагностика Консультирование ВИЧ-инфицированных беременных женщин. Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку – профилактика вертикальной передачи ВИЧ. Профилактика передачи ВИЧ во время беременности Профилактика вертикальной передачи ВИЧ во время родов Тактика ведения родов Вскармливание новорожденного Диспансерное наблюдение
2	Учебный модуль № 2. «Обучающий симуляционный курс»»	
2.1	Тема Базовые принципы ведения беременности и родов	Оценить степень риска беременности накануне родов Осуществить выбор стационара для родоразрешения (маршрутизация) Выбрать адекватный метод родоразрешения. •Мониторный контроль в родах за состоянием матери и плода Ведение партограммы Обезболивание родов Бережное оказание пособия в родах Профилактика кровотечения в родах
2.2	Тема Ведение осложненных родов.	Преждевременные роды. Затяжные роды. Стремительные роды. Оперативное родоразрешение.
2.3	Тема Экстренные и неотложные состояния в акушерстве	Кровотечения. Родовой травматизм. Роды вне лечебного учреждения. Шоковые состояния. ДВС-синдром. Эмболия околоплодными водами. Тяжелая преэклампсия, эклампсия.
2.4	Тема Акушерские	Операция кесарево сечение. Акушерские щипцы.

	операции.	Вакуум – экстракция плода. Плодоразрушающие операции Поворот плода на ножку при целом плодном пузыре или недавно отошедших водах (при наличии подвижности плода) при поперечном или косом положении плода. Извлечение плода за тазовый конец. Ручное выделение и отделение последа и его частей. Зашивание разрывов промежности I и II степени
--	-----------	--

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами.
3. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерства и гинекологии».
4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Акушерства и гинекологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

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

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

- 9.1 Формы промежуточной аттестации: тесты, зачет
- 9.2 Формы итоговой аттестации: тестирование.

Примерны контрольно-оценочных материалов

1. ОСНОВНЫМ МАРКЕРОМ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

- 1) АТ к рецептору тиреотропному гормону
- 2) снижения уровня тиреотропного гормона
- 3) повышенного количества Т4свободного
- 4) наличия повышенных АТ к тиреопероксидазе

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕСТАЦИОННЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ ВОЗНИКАЕТ В _____ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) II
- 2) III
- 3) I и III
- 4) I

3. ПРИ ВТОРОЙ СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ:

- 1) отсутствие поражения органов-мишеней
- 2) наличие ассоциированных клинических состояний
- 3) поражение одного или нескольких органов-мишеней

4. 12 ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ АНЕМИЯ:

- 1) мегалобластическая
- 2) железодефицитная
- 3) гипопластическая
- 4) гемолитическая

5. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) таблетированные сахароснижающие средства
- 2) полусинтетический человеческий инсулин
- 3) свиной инсулин
- 4) генноинженерный инсулин

Эталоны ответов

Вопрос	1	2	3	4	5
Ответ	1	1	3	2	4

Этап итоговой аттестации проходит в форме собеседования с разбором клинического случая и позволяет выявить теоретическую подготовку к решению профессиональных задач. Результаты собеседования оформляются протоколом.

Общие критерии оценки знаний слушателей на итоговых аттестационных испытаниях.

Результаты итоговой аттестации определяются следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», «зачет», «незачет».

При определении итоговой аттестационной оценки предлагается руководствоваться следующим:

-оценки «отлично» заслуживает слушатель, показавший всестороннее и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания и решать задачи по программе.

9.2. Форма итоговой аттестации: экзамен

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Понятие о материнской смертности. Методика расчета.
2. Понятия о перинатальной заболеваемости и смертности. Методика расчета.
3. Течение и ведение нормальных родов.
4. Пиелонефрит во время беременности. Диагностические критерии. Хирургическое лечение пиелонефрита.
5. Особенности диагностики нарушений функции щитовидной железы во время беременности.
6. Диагностика нарушений углеводного обмена во время беременности.
7. Беременность и заболевания почек.
8. Коронавирусная инфекция во время беременности.
9. Тактика лечения артериальной гипертензии в период лактации.
10. Особенности течения и ведения беременности у женщин с приобретенными пороками сердца.
11. Критерии начала антигипертензионной терапии при различных клинических вариантах АГ у беременных. Антигипертензивные препараты, применяемые для планового лечения АГ
12. Аутоиммунный тиреоидит и беременность.
13. Вакцинопрофилактика при беременности.

14. Геморрагический шок. Патогенез, диагностика, тактика.
15. ВИЧ – инфекция во время беременности
16. Заболевания органов панкреатобилиарной области при беременности
17. Феохромоцитома и беременность
18. Йододефицитные заболевания и беременность
19. Послеродовый лактационный мастит. Этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
20. Хронический гломерулонефрит - тактика ведения беременности.
21. Системная красная волчанка и беременность
22. Критерии выбора лекарственного препарата для патогенетического и симптоматического лечения пациента с COVID-19. Лечение пневмонии у беременных с COVID-19
23. Септический шок. Неотложная помощь.
24. Лекарственная терапия соматических заболеваний у беременных
25. Эмболия околоплодными водами.
26. Злокачественные опухоли щитовидной железы
27. Транзиторный неонатальный тиреотоксикоз.
28. ДВС синдром. Методы диагностики в акушерстве и гинекологии.
29. Беременность и болезни сердца
30. Перинатальная профилактика ВИЧ-инфекции. Консультирование ВИЧ-инфицированных беременных женщин
31. Беременность у женщин, перенесших нефрэктомию
32. Отдаленный риск развития сердечно-сосудистых заболеваний у женщин, имевших артериальную гипертензию во время беременности.
33. Беременность и гипертоническая болезнь.
34. Беременность и заболевания почек.
35. Ожирение и беременность
36. Тромбофилические осложнения в акушерстве. Тромбоэмболия легочной артерии.
37. Лечение коронавирусной инфекции у беременных, рожениц и родильниц.

38. Острый бронхит. Диагностика. Клиническая картина, особенности течения во время беременности.
39. Эпидемиологическая характеристика коронавирусной инфекции COVID-19 при беременности.
40. Йододефицитные заболевания особенности течения во время беременности.

Примеры ситуационных задач, выявляющих практическую подготовку врача акушера-гинеколога

Ситуационная задача № 1

Первородящая 28 лет поступила в родильный дом при доношенном сроке беременности с жалобами на мелькание мушек перед глазами, боли в подложечной области. Объем выделяемой мочи не уменьшен. Видимых отеков нет. За беременность прибавила 8 кг массы. Артериальное давление 110/60 мм рт. ст., симметричное на обеих руках. Данная беременность вторая, первая закончилась два года назад самопроизвольным выкидышем в сроке 18 недель гестации.

В приемном покое осмотрена дежурным акушером-гинекологом совместно с анестезиологом. Экстренно определен уровень протеинурии - белка в моче нет. В биохимическом анализе крови уровни общего белка - 75 г/л, билирубина - 2,1 ммоль/л, остаточного азота - 3,2 ммоль/л. Взята кровь на реакцию Вассермана - тест слабо положительный. Количество тромбоцитов - 160 тысяч. В крови выявлены антикардиолипиновые антитела и волчаночный антикоагулянт.

При дополнительном сборе анамнеза выявлено, что у матери пациентки гипертония, сахарный диабет первого типа, миома матки. Во время беременности, 28 лет назад, отмечалась клиника гестоза, осложненного преэклампсией. Мать родоразрешена операцией акушерских щипцов. Роды осложнились кровотечением.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо произвести?
3. С какой акушерской и экстрагенитальной патологией необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Лекарственная терапия?
5. Акушерская тактика?
6. Роддом: структура, задачи, показатели работы.

Ситуационная задача № 2

Пациентка А.Р.Л., 22 лет поступила в родильный дом по скорой помощи 12 декабря. При поступлении жалобы на схваткообразные боли, носящие регулярный характер. Боли продолжительностью по 35-40 секунд, интервал между ними составляет 3 минуты. Околоплодные воды не изливались. Женщина ощущает данные боли в течение 4 часов. Последние менструации были с 08.03 по 11.03, в ожидаемый срок.

При объективном исследовании выявлено, что живот увеличен за счет беременной матки, соответственно доношенной гестации. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева ниже пупка, 140 в 1 минуту. Размеры таза: 24-26-28-18. Рост пациентки - 150 см. Высота дна матки - 37 см. Окружность живота - 97 см. АД - 100/60 мм.рт. ст. d~S.

При влагалищном исследовании: открытие маточного зева на 3 см. Плодный пузырь цел. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в поперечном размере, малый родничок слева.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. О какой форме сужения таза идет речь?
3. Укажите предполагаемую массу тела плода по формулам:
 - а) Жордания;
 - б) Ланковица;
 - в) Джонсона;
 - г) Якубовой.
4. Акушерская тактика?
5. Какие дополнительные методы исследования необходимо произвести?

Ситуационная задача № 3

В женскую консультацию обратилась беременная 24 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. В анамнезе - гепатит А четыре года назад, одни роды, три искусственных аборта в сроки до 12 недель гестации. При осмотре состояние удовлетворительное. Артериальное давление 110/60 мм рт. ст., пульс 80 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 1,5 поперечных пальца ниже края реберной дуги.

Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, емкое, шейка матки длиной 2,5 см, наружный зев зияет, канал шейки матки закрыт. Матка увеличена до 12-13 недель беременности. Выделения из половых путей - слизистые.

Данные УЗИ: матка соответствует 12 неделям беременности, отмечается повышенный тонус миометрия, плацента располагается на передней стенке матки, нижний край ее у внутреннего зева.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.
2. Оцените данные УЗИ.
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимо произвести?
4. Проведите дифференциальный диагноз основного заболевания.
5. Выберите акушерскую тактику.
6. Женская консультация: структура, функции, показатели работы

Ситуационная задача № 4

В женскую консультацию обратилась беременная 18 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и пояснице. В анамнезе - гепатит В четыре года назад, одни роды, два искусственных аборта в сроки до 9 недель гестации.

При осмотре состояние удовлетворительное. Артериальное давление 120/70 мм рт. ст., пульс 82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2,5 поперечных пальца ниже края реберной дуги.

Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, емкое, шейка матки длиной 2,5 см, наружный зев зияет, канал шейки матки пропускает 1 п/п. Матка увеличена до 15-16 недель беременности. Выделения из половых путей - слизистые.

Данные УЗИ: матка соответствует 16 неделям беременности, отмечается повышенный тонус миометрия, плацента располагается на передней стенке матки.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.
2. Оцените данные УЗИ.
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимо произвести?
4. Проведите дифференциальный диагноз основного заболевания.
5. Выберите акушерскую тактику.

6. Как оформить временную нетрудоспособность по беременности и родам?

Ситуационная задача № 5

В женскую консультацию обратилась беременная 29 лет с жалобами на ноющие боли внизу живота и в пояснице. В анамнезе - гепатит В четыре года назад, одни роды, два искусственных мини-аборта.

При осмотре состояние удовлетворительное. Артериальное давление 120/70 мм рт.ст., пульс 82 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2,5 поперечных пальца ниже края реберной дуги.

Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, емкое, шейка матки длиной 2,5 см, наружный зев зияет, канал шейки матки закрыт. Матка увеличена до 22-23 недель беременности. Выделения из половых путей - слизистые.

Данные УЗИ: матка соответствует 22 неделям беременности, отмечается повышенный тонус миометрия, плацента перекрывает маточный зев.

Вопросы:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.
2. Оцените данные УЗИ.
3. Какие еще дополнительные методы исследования необходимо произвести?
4. Проведите дифференциальный диагноз основного заболевания.
5. Выберите акушерскую тактику.
6. Роль и задачи Перинатального центра в предупреждении патологии беременности, плода и преждевременных родов.

Варианты ответов

Задача 1 Ответ:

1. Беременность 39-40 недель. Головное предлежание. Сопутствующая патология: антифосфолипидный синдром.
2. Определить волчаночный антикоагулянт, антикардиолипиновые антитела и аутоантитела, ответственные за ложноположительные серологические тесты при сифилисе.
3. С аутоиммунной тромбоцитопенией и гестозом.
4. Малые дозы аспирина, гепарин, кортикостероиды.
5. Родоразрешить через естественные пути.

Задача 2 Ответ:

1. Беременность 39-40 недель. Головное предлежание, I позиция, передний вид. Начало I периода родов. Крупный плод. Артериальная гипотония I ст. II ХПН, хр. гипоксия плода. ОРСТ I ст. сужения.
2. Общеравномерносуженный таз I степени сужения.
3. Формула Жордания: масса плода (в г) равна произведению ОЖ (см) x ВДМ (см);
Формула Ланковица: $M \{ВДМ (см) + ОЖ (см) + масса тела женщины (в кг) + рост женщины (в см)\} \times 10$.
Формула Джонсона: $M = (ВДМ (см) - 11 \{12 \text{ при массе тела более } 90 \text{ кг}\}) \times 155$.
Формула Якубовой: $M = \frac{(ОЖ \text{ см} + ВДМ \text{ см})}{4} \times 100$
4. Роды вести с функциональной оценкой малого таза, следить за вставлением и продвижением головки, КТГ - мониторинг. При возникновении клинического несоответствия родоразрешить операцией кесарева сечения.
5. Рентгенопельвиометрия, трансвагинальное УЗИ.

Задача 3 Ответ:

1. Беременность 12 недель. Угрожающий самопроизвольный аборт. Краевое предлежание плаценты. Отягощенный акушерский и гинекологический анамнез. Отягощенный соматический анамнез.
2. Угроза прерывания беременности, краевое предлежание плаценты.
3. Консультация врача - инфекциониста, печеночные пробы, проба с маркером гепатита А, УЗИ печени.
4. Дифференциальный диагноз: начавшийся поздний самопроизвольный аборт, неразвивающаяся беременность, пузырный занос.
5. Госпитализация в стационар, уточнение диагноза, терапия, направленная на сохранение беременности.

Задача 4 Ответ:

1. Беременность 15-16 недель. Угрожающий поздний самопроизвольный аборт. Истмико-цервикальная недостаточность. Отягощенный акушерский и гинекологический анамнез. Отягощенный соматический анамнез. Персистирующий гепатит?
2. Угроза прерывания беременности, ИЦН.
3. Консультация врача - инфекциониста, печеночные пробы, УЗИ печени, проба с маркерами инфекционного гепатита.
4. Дифференциальный диагноз: начавшийся поздний самопроизвольный аборт, неразвивающаяся беременность, пузырный занос.
5. Госпитализация в стационар, уточнение диагноза, терапия, направленная на сохранение беременности, наложение шва на шейку матки.

Задача 5 Ответ:

1. Диагноз: Беременность 23 недели. Угроза очень ранних преждевременных родов. Полное предлежание плаценты. Отягощенный акушерский и гинекологический анамнез. Отягощенный соматический анамнез. Персистирующий гепатит?
2. Угроза прерывания беременности, полное предлежание плаценты.
3. Консультация врача - инфекциониста, печеночные пробы, УЗИ печени, проба с маркерами инфекционного гепатита.
4. Дифференциальный диагноз: начинающиеся очень ранние преждевременные роды, неразвивающаяся беременность, пузырный занос.
5. Госпитализация в стационар, уточнение диагноза, терапия, направленная на сохранение беременности.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. (ред. 02.07.2021г.) № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. (ред. 22.12.2020г.) 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 (ред. 15.11.2013г.) "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 (ред. 28.11.2018г.) "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. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
 6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н (ред. 09.04.2018г.) "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

7.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1.Алгоритм оказания помощи при акушерских кровотечениях.	1
	2.Неотложная помощь при эклампсии	1
2	1.Манекен женщины, мобильный дистанционный для оказания неотложной помощи в команде	1
	2. Система симуляции родов компьютерная, беспроводная	1
	3.Комплект фантомов для влагалищного исследования.	3
	4.Имитатор гинекологический.	3
	5.Имитатор стояния головки во время родов.	2
	6. Молочная железа	2
3	- мультимедийные презентации к лекциям	36
	- мультимедийные презентации к практ.зан	18
	-мультимедийные презентации к семинарам	18
4	Банк рентген снимков при акушерско-гинекологической патологии	45
	Банк ультразвуковых снимков акушерско-гинекологической патологии	62

**7.2.2.Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных
сотрудниками кафедры**

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
1	«Врастание плаценты»	А.Г. Ящук, И.И. Мусин, Э.А. Берг, И.Б. Фаткуллина, А.А. Бирюкова, З.Ш. Мажидова, К.Н. Мингареева ФГБОУ ВО БГМУ 2021	250	-
2	Недифференцированная дисплазия соединительной ткани в практике акушера-гинеколога	А.Г. Ящук, А.В. Масленников, Г.Х. Газизова, А.Г. Имельбаева, С.С. Жуков ФГБОУ ВО БГМУ 2021		
2	« Принципы диагностики, терапии и профилактики гинекологической патологии, ассоциированной с папилломавирусной инфекцией»	А.Г. Ящук, Р.М. Зайнуллина Л.А. Даутова И.И. Мусин ФГБОУ ВО БГМУ 2018	250	-
3	«Система гемостаза при беременности: признаки нормы и патологии»	А.Г. Ящук, А.В. Масленников Л.А. Даутова Ш.Н. Галимов, Р.А. Нафтулович, А.М. Зиганшин, Р.М. Зайнуллина ФГБОУ ВО БГМУ 2018	250	-
5	«Предменструальный синдром (ПСМ) Предменструальное дисфорическое расстройство (ПМДР)	В.А. Кулавский, Е.В. Кулавский, А.Л. Фролов, В.И. Беглов, А.М. Зинагшин ФГБОУ ВО БГМУ 2018	250	-
12	«Синдром гиперстимуляции яичников»	В.А. Кулавский, Е.В. Кулавский, Ф.А.Шавалеева, В.И. Беглов, А.М.Зиганшин ГБОУ ВПО БГМУ	250	-

		2014		
13	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии	В.А. Кулавский и др. Под ред. проф. В.Е.Радзинского Изд-во ГЭОТАР- Медиа 2014	250	-
8	«Современные принципы диагностики и лечения истмико-цервикальной недостаточности»	В.А. Кулавский, Е.В. Кулавский, А.Л. Фролов, Н.Н. Мингазов, М.В. Никифорова ГБОУ ВПО БГМУ 2013	250	-
9	«Многоплодная беременность»	В.А. Кулавский, В.В.Архипов, М.В. Мухамадиева, Е.В. Кулавский ГБОУ ВПО БГМУ 2013	250	-
10	«Гиперпролактинемия у женщин»	В.А. Кулавский, Е.В. Кулавский, В.И. Беглов ГБОУ ВПО БГМУ 2013	250	-
11	«Острый гнойный сальпингит»	В.А. Кулавский, В.Н.Радутный, Е.В. Кулавский ГБОУ ВПО БГМУ 2013	250	-

7.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

7.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания
1	Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематического плана и расписания занятий	Сотрудники кафедры 2021 г
2	Материалы клинических конгрессов, форумов "Мать и Дитя" Российской ассоциации акушеров-гинекологов	2019, 2020, 2021 годы http://mother-child.ru/moscow/general.html
3	Видео атлас по акушерству и гинекологии	2021
4	Видео конференции дистанционной образовательной программы для акушеров-гинекологов «Открытые медицинские	2021 г http://us3.campaign-archive2.com/?u=8f6bd70be5ca792740e0ecdcb&id=6429a2ce1b

	коммуникации»	&e=0055a6107b
5	Видео лекции ведущих российских акушер-гинекологов.	2021 https://www.google.ru/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0CBsQFjAAahUKEwiv1fDs7JzIAhWml3IKHY_GCZ0&url=https://www.1med.tv/%2F&usg=AFQjCNEh0iq_s1-Z-UUTqRjvUNqU7n7ocQ&sig2=LFcbOT5o6YgcDa5Z9d3n7w&bvm=bv.103627116,d.bGQ
6	Актуальные вопросы акушерства и гинекологии	2015 г

7.3.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Демография	Ящук А.Г. 2019		
2	Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	Ящук А.Г. 2020		
3	Заболевания почек и беременность	Ящук А.Г. 2021		
4	Заболевания эндокринной системы и обмена веществ у беременных	Даутова Л.А. 2020		
5	Воспалительные заболевания и септическая инфекция в акушерстве и гинекологии	Даутова Л.А. 2021		
6	Диффузные заболевания соединительной ткани и беременность	Даутова Л.А. 2021		
7	Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы	Масленников А.В. 2021		

8	Болезни крови у беременных	Масленников А.В 2021		
9	Болезни органов пищеварения у беременных	Зайнуллина Р.М. 2021		
10	Клинические, лабораторные и морфологические методы исследования	Мусин И.И. 2020		
11	ВИЧ – инфекция во время беременности. Коронавирусная инфекция	Мингареева К.Н. 2020		

7.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии	http://www.egis.ru
Акушерство. Гинекология. Репродукция. Российское издание журнала Оржин	http://www.mediasphera.ru http://www.organon.com
Трудный пациент. Гинекология	http://www.mediasphera.ru http://www.t-pacient.ru
Фарматека. Мед.журнал. Урология. Гинекология. Дерматовенерология	http://www.mediasphera.ru http://www.pharmateca.ru
Гормонотерапия. Акушерство. Гинекология. Эндокринология	http://www.mediasphera.ru http://www.muzhskoy-doctor.ru

<u>Клиническая дерматология и венерология</u>	http://www.mediasphera.ru
<u>Проблемы репродукции</u>	http://www.mediasphera.ru
<u>Проблемы эндокринологии</u>	http://www.mediasphera.ru
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru
Гинекология	http://www.mediasphera.ru http://www.Consilium_medicum.com
Башкирский государственный медицинский университет	http://www.bsmu.anrb.ru/lib
<u>Флебология</u>	http://www.mediasphera.ru
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru
<u>Эндоскопическая хирургия</u>	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

7.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	Компьютеры	4
2.	Ксерокс	5
3.	Сканер	2
4.	МФУ	2
5.	Мультимедийный проектор	3
6.	Ноутбук	2
7.	Стенды	7

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

7.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1	Учебная комната «Патология шейки матки» -	РКБ	19,3 кв.	8
2	Учебная комната «Клиническое акушерство»	РКБ	19,5 кв.	8
3	Учебная комната «Аntenатальная охрана плода»	РКБ	18,9 кв.м	8
4	Учебная комната «Оперативная гинекология»	РКБ	17,7 кв.м	8
5	Лекционный зал «Эндоскопический курс»	РКБ	56,5 кв.м	40

7.5.2. Учебные помещения

7.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Учебная комната	1	17,7
2.	Лекционный зал	1	56,5
3.	Учебная комната	1	19,3
4.	Учебная комната	1	19,5
5.	Учебная комната	1	18,9
6.	Кабинет заведующего кафедрой	1	20,3

Общая площадь помещений для преподавания составляет 152,2 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 36 чел.) составляет 4, 2 кв.м.

7.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Общее количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет УЗИ	2	-	38,9
2.	Кабинет функциональной диагностики	2	-	37,8
3.	Кабинет ЛФК физио-профилактики на 4 места	1	-	29,5
4.	Кабинет электро-светолечения	1	-	34,7
5.	Кабинет водолечения	1	-	37,6
6.	Предоперационная	8	-	93,7
7.	Операционная	6	-	177,4
8.	Кабинет хирургов протокольная	2	-	55,9
9.	Малая операционная	4	-	91,3
10.	Родовая палата	7	7	177,6
11.	Палата	37	85	608,1
12.	Палата интенсивной терапии	3	8	70,9
13.	Кабинет эндоскопии	1	-	18,1
14.	ИТОГО	75	100	1471,5

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы, составляет 1471,5 кв. м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 36 чел.) составляет 40,9 кв. м.

8. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» может реализовываться частично в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в гинекологическом отделении и в акушерском стационаре, с целью изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки (32ч) определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «акушерство и гинекология».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «акушерство и гинекология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

9. ПРИЛОЖЕНИЯ

9.1. 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 совместительству
1	Организация акушерско - гинекологической помощи. Антенатальная охрана плода.	А.Г. Ящук	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, зав. кафедрой	-
2	Заболевания эндокринной системы и обмена веществ у беременных	А.Г. Ящук	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, зав. кафедрой	-

3	Планирование семьи и контрацепция. Воспалительные заболевания и септические инфекции в акушерстве и гинекологии.	Л.А.Даутова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, доцент	-
4	Экстрагенитальные заболевания в акушерстве и гинекологии. Кровотечения в акушерстве.	Р.М. Зайнуллина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, доцент	-
5	Методы обследования в акушерстве и гинекологии. Экстрагенитальные заболевания.	И.И. Мусин.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, доцент	
6	Диффузные заболевания соединительной ткани и беременность	А.М. Зиганшин	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, доцент	
7	ВИЧ – инфекция во время беременности. Коронавирусная инфекция	К.Н. Мингареева	к.м.н., ассистент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО, ассистент	

10. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Акушерство и гинекология
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 24 дня, 4 недель, 1 месяц
	с отрывом от работы (очная)	Очная с ДОТ
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации

	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология"
	Категории обучающихся	врач-акушер-гинеколог
	Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу	кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО. ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
	Контакты	273-40-86
	Предполагаемый период начала обучения	2022 год по плану ИДПО
	Основной преподавательский состав	А.Г. Ящук, И.И. Мусин
	Аннотация	Программа предусматривает освоение 144 часов, охватывает основные разделы акушерства и гинекологии, организация акушерско-гинекологической службы, вопросы перинатальной патологии, экстрагенитальных заболеваний в акушерстве и гинекологии, эндокринологии в акушерстве и гинекологии, гестозы, кровотечения в акушерстве и гинекологии, воспалительные заболевания и септические инфекции в акушерстве и гинекологии, планирование семьи, симуляционный курс. Обучение врачей проводится на клинической базе акушерско-гинекологического отделения Республиканской клинической больницы, стажировка и в симуляционном центре. ДОТ в объеме 76 часов
12	Цель и задачи программы	Цель программы состоит в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Основной задачей программы является повышение квалификации врачей со стажем работы и направлена на приобретение новых теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с занимаемой должностью и профилем учреждения.
13	Уникальность программы, ее отличительные особенности,	Программа предусматривает освоение обучающимся инновационных

	преимущества	технологий, внедренных в работу женской консультации: дневной стационар, цифровая кольпоскопия, радиоволновая хирургия при лечении патологии шейки матки, гистероскопия, абдоминальная декомпрессия плацентарной недостаточности, подготовка беременных к родам с помощью компьютерной системы «АМАЛТЕЯ», перинатальный ультразвуковой скрининг, ведение родов в симуляционном центре.
14	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	