

Составитель (разработчик):

Жуковец И.В., д.м.н., доцент, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии
ФПДО ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Кривошекова Н.А., главный внештатный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Амурской области, зам. главного врача по акушерству и гинекологии ГАУЗ АО Благовещенская городская больница
2. Лысяк Д.С., д.м.н., зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры акушерства и гинекологии ФПДО,
протокол № 4 от

« 05 » января 2024 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент



(И.В. Жуковец)

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК №: 9 протокол № 7 от «09» 01
2024 г.

Председатель ЦМК № 9



(С.В. Медведева)

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования

« 9 » 01 2024 г.



С.В. Медведева

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют: Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Программа разработана с учетом профессиональных стандартов:

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.04.2021 № 262н «Врач-акушер-гинеколог»,

Программа ориентирована на два уровня квалификации.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 31 августа 2016 г. № 2324-Об.

1.2. Требования к слушателям

Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Акушерство и гинекология»

1.3. Формы освоения программы очная с применением электронного обучения (ЭО).

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель программы - удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врача специалиста и меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; формирование системы знаний и умений в области теории и практики оказания помощи во время беременности и в родах у пациентов с хронической и острой гипоксией плода, в том числе профилактике данных состояний при экстрагенитальной патологии во время беременности; совершенствование имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Планируемые результаты обучения совершенствование имеющихся профессиональных компетенций

Обучающиеся готовятся к виду деятельности: диагностической и лечебной.

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Профессиональные компетенции для специальности акушерство и гинекология	Код соответствующей ОТФ, ТФ, ТД и др. профессионального стандарта
<p>ПК 1 – Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных и стационарных условиях</p> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none">– сбор жалоб и анамнеза;– проведение физикального обследования, антропометрии (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела), измерение артериального давления на периферических артериях, осмотр и пальпация молочных желез, осмотр шейки матки в зеркалах, бимануальное влагалищное исследование;– обоснование и планирование объема обследования беременных при анемии беременных, гестационном сахарном диабете, преэклампсии;– интерпретация клинического анализа крови, биохимического общетерапевтического, уровня ферритина, теста толерантности к глюкозе, чек-листа уровня гликемии, ультразвукового исследования плода (в том числе признаки внутриутробного инфицирования и врожденных пороков развития), доплерометрии, кардиотокографии плода во время беременности и в родах. <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none">– объем и алгоритм обследования пациентки во время нормальной беременности, с гестационным сахарным диабетом, преэклампсией и анемией;– клинические рекомендации (протоколы лечения): «Нормальная беременность», «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери», «Преэклампсия. Эклампсия. Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода)», «Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом	<p>A/01.8 B/01.8</p>

<p>периоде», «Гестационный сахарный диабет», «Преждевременные роды»;</p> <ul style="list-style-type: none"> – показания для прерывания беременности (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2007 г. N 736 "Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности" (с изменениями и дополнениями). – показания к госпитализации в стационар, сроках родоразрешения. 	
<p>ПК-2 – Способен назначать и проводить лечение пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контролировать эффективность и безопасность</p> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать профилактические меры, алгоритм обследования и лечения беременных с анемией, преэклампсией, гестационным сахарным диабетом, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями; – назначить лечение при сомнительном типе КТГ; – сформировать объем нутриентной поддержки; – сформировать и назначить диету при гестационном сахарном диабете, а также обучить заполнению чек-листа беременную; – назначить патогенетическую терапию анемии беременных, гестационного сахарного диабета, преэклампсии; – назначить консультацию смежных специалистов, в зависимости от показаний с учетом действующих клинических рекомендаций; – сформировать показания с учетом срока, методов и уровня для родоразрешения в соответствии с осложнениями беременности. <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – группы риска по перинатальной заболеваемости и смертности; – клинические протоколы (рекомендации): «Нормальная беременность», «Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери», «Преэклампсия. Эклампсия», «Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода)», «Отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде», «Гестационный сахарный диабет», «Преждевременные 	<p>A/02.8 B/02.08</p>

<p>роды»;</p> <ul style="list-style-type: none">– показания к госпитализации в стационар, сроках родоразрешения, а также к экстренному родоразрешению;– показания для консультации смежных специалистов;– механизм действия препаратов, используемых для лечения анемии, преэклампсии, препаратов приводящих к внутриутробной гипоксии, показания для назначения инсулинотерапии.	
---	--

1.5. Трудоемкость программы 36 академических часов (6 дней).

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов, модулей	Трудоемкость		Промежуточная и итоговая аттестация	Совершенствуемые ПК
		Всего, час	Аудиторные занятия /ЭО (*)		
			Лекции, семинары		
1	Анемии беременных – фактор риска осложнений и неблагоприятных исходов	6	6	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
2	Гестационный сахарный диабет. Риски и осложнения	6	6	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
3	Преэклампсия, Эклампсия	6	6	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
4	Хроническая плацентарная недостаточность.	9	9	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
4.1	Задержка роста плода	3	3	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
4.2	Врожденные пороки развития	3	3	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
4.3	Внутриутробное инфицирование	3	3	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
5	Острая гипоксия плода. Мониторинг во время беременности и в родах.	3	3	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
6	Преждевременные роды	3	3*	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
7	Клинический разбор	2	2*	Текущий контроль (собеседование, решение ситуационных задач)	ПК 1 ПК 2
8	Итоговая аттестация	1	1*	Итоговая аттестация (тестирование)	ПК 1 ПК 2
Всего:		36	36		ПК 1 ПК 2
Примечание: * - ЭО					

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Название рабочей программы учебного модуля, темы	Дни недели						
		1	2	3	4	5	6
	Трудоёмкость (акад. час)						
Анемии беременных – фактор риска осложнений и неблагоприятных исходов	6						
Гестационный сахарный диабет. Риски и осложнения	6						
Презклампсия, Эклампсия	6						
Хроническая плацентарная недостаточность	9						
Задержка роста плода	3						
Врожденные пороки развития	3						
Внутриутробное инфицирование	3						
Острая гипоксия плода. Мониторинг во время беременности и в родах.	3						
Преждевременные роды	3						
Клинический разбор	2						
Итоговая аттестация	1						

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	Анемия беременных – фактор риска осложнений и неблагоприятных исходов
1.1	Классификация анемий у беременных
1.2	Факторы риска анемии во время беременности
1.3	Осложнения беременности, ассоциированные с анемией
1.4	Кровосберегающие технологии во время беременности и в родах
1.5	Современные методы коррекции анемии с учетом доказательной медицины.
2	Гестационный сахарный диабет (ГСД). Риски и осложнения
2.1	Факторы риска ГСД
2.2	Диагностика ГСД. Чек лист беременной. Критерии выставления диагноза ГСД / манифестного сахарного диабета
2.3.1	Диетотерапия. Показания.
2.3.2	Инсулинотерапия. Показания.
2.4	Диабетическая фетопатия. Профилактика
2.5	Состояния новорожденных, обусловленные ГСД у матери.
3	Преэклампсия. Эклампсия.
3.1	Гипертензивные нарушения во время беременности. Классификация.
3.2	Диагностические критерии преэклампсии. ЗРП – как диагностический маркер.
3.3	Профилактика преэклампсии. Лечение. Родоразрешение.
4	Хроническая плацентарная недостаточность
4.1	Задержка роста плода. Профилактика. Диагностика
4.1.1	Врожденные пороки развития. Статистика. Профилактика. Диагностика. Исходы
4.1.2	Внутриутробное инфицирование. Профилактика. Диагностика. Лечение
5.	Острая гипоксия плода. Мониторинг во время беременности и в родах.
6.	Преждевременные роды.
6.1	Актуальность для региона. Классификация. Факторы риска
6.2	Профилактика. Уровни родоразрешения. Исходы новорожденных.
7.	Клинический разбор
7.1	Клинический случай ГСД
7.2	Клинический случай преэклампсии

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы аттестации

По окончании обучения проводится итоговая аттестация, осуществляемая посредством итогового тестирования. Цель итоговой аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающихся в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной образовательной программы.

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Кол-во
1.	Решение тестовых заданий	Система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний, обучающегося. Индивидуальный вариант итоговой аттестации формируется в системе тестирования «INDIGO» и содержит 60 вопросов	Фонд тестовых заданий	300 вопросов

Критерии оценивания компетенций на различных этапах освоения

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
Итоговая аттестация	1. Решение тестовых заданий	90-100% - отлично 80-89% - хорошо 70-79% - удовлетворительно Менее 70% - неудовлетворительно

5.2. Оценочные средства (контрольно-измерительные материалы)

Примеры тестовых заданий:

1. **ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ БЕЛКА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ _____**

- А. До 0,3 гр
- Б. Более 5 гр
- В. Более 2 гр
- Г. Более 1 гр

2. **ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕЛОЙ АНАЕМИИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НИЖЕ ____**

- А. 100 г/л
- Б. 70 г/л
- В. 80 г/л
- Г. 90 г/л

3. **ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ ВЫШЕ _____**

- А. 6,1 ммоль/л
- Б. 5,1 ммоль/л
- В. 5,5 ммоль/л
- Г. 7,0 ммоль/л

Верный вариант ответов Б.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Требования к педагогическим условиям реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предъявляются на основании Приказа МЗ РФ N 637н от 10 сентября 2013 года «Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование»:

- наличие у преподавателя диплома о высшем медицинском образовании;
- наличие у преподавателя диплома об окончании ординатуры или интернатуры;
- наличие трудовой книжки, подтверждающей стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности. Лицам, освоившим программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре или имеющим ученую степень, требования к стажу работы не предъявляются.

6.2. Требования к материально-техническим условиям.

Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям);
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные классы и аудитории кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 -

6.3. Требования к информационным и учебно-методическим условиям

Основные источники:

1. Акушерство : национальное руководство / под ред. Э. К. Айламазяна, В. И. Кулакова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. — М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. — 1200 С. — (СЕРИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЕ РУКОВОДСТВА»). ISBN 978-5-9704-2794-1
2. Акушерство : учебник / под ред. Радзинского В. Е. , Фукса А. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1056 с.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», используемых в процессе обучения:

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Стандарты специализированной медицинской помощи — <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации — <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (Министерство здравоохранения Российской Федерации) — <http://www.femb.ru>
4. Консультант врача (Электронная медицинская библиотека) — http://www.rosmedlib.ru/cur_user.html
5. РОАГ – российское общество акушеров-гинекологов [https:// roag-portal.ru](https://roag-portal.ru)
6. Амурская государственная медицинская академия (Электронные образовательные ресурсы) — <http://www.amursma.ru/obuchenie/biblioteki/elektronnye-obrazovatelnye-resursy/>

6.4. Общие требования к организации образовательного процесса

Освоение Программы проводится в виде лекционных и обучающих семинаров. При реализации Программы применяется электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования). При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.