

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 09 » 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

на тему:

**«Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирус-
ной инфекции COVID-19 в акушерской практике»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 в акушерской практике» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 в акушерской практике» одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3.

Протокол № 18 от « 22 » июня 2020 г.

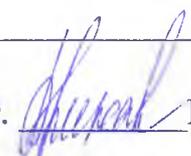
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Михельсон А.Ф.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

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

на тему: «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной
инфекции COVID-19 в акушерской практике»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>06</u> 20 <u>20</u> г.  Михельсон А.Ф.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Акушерство и гинекология» на тему **«Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 в акушерской практике»** заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы на тему: **«Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 в акушерской практике»** обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций в рамках имеющейся квалификации врачей акушеров-гинекологов, совершенствования знаний и практических навыков врачей-акушеров-гинекологов по профилактике, ранней диагностике, дифференциальной диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также моделированию социальных, экономических, эпидемиологических и других условий оказания медицинской помощи, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения, на организацию и осуществление мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения.

Специалистам акушерско-гинекологической службы необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения РФ от 27.03.2020 №246н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» и временных методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2020 года «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

- правил и норм установления источника(-ов) новой коронавирусной инфекции COVID-19, о механизмах, путях и факторах передачи возбудителя;
- этиологии, патогенез, эпидемиологического характера возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц;

- о ранней диагностике и особенностях дифференциальной диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 у женщин разных возрастных групп;
 - правил лечения неосложненных и осложненных форм коронавирусной инфекции COVID-19 у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц;
 - препаратов для этиотропного лечения, комбинированных препаратов, назначения препаратов с предполагаемой этиотропной эффективностью off-label неосложненных и осложненных форм коронавирусной инфекции COVID-19 у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц;
 - основных принципов симптоматического лечения неосложненных и осложненных форм коронавирусной инфекции COVID-19 у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц Лекарственные препараты для симптоматического лечения;
 - антибактериальной терапии при осложненных формах инфекции, показаний для антибактериальной терапии при коронавирусной инфекции, стартовых антибактериальных препаратов при осложненных формах коронавирусной инфекции;
 - лечения коронавирусной инфекции у пациенток, наиболее уязвимых в отношении жизнеугрожающего течения COVID-19 (наличие коморбидных заболеваний беременных, рожениц и родильниц);
 - профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
 - противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;
 - особенностей определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- общих вопросов организации медицинской помощи пациенткам вне беременности, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде с неосложненными и осложненными формами коронавирусной инфекции COVID-19;
- особенностей проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19;
 - нормативов и правил оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;
 - особенности проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

Сформировать умения:

- установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя коронавирусной инфекции COVID-19 у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц;

- осуществить диагностику и все необходимые противоэпидемические и лечебные мероприятия новой коронавирусной инфекции COVID-19 у беременных, рожениц и родильниц;
- определить этиологию, патогенез, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- с учетом условий и характера патогенных факторов организовать и провести раннюю диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19 у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц;
- провести дифференциальную диагностику вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции COVID-19 у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц;
- определять тяжесть развивающихся осложнений, показания к переводу у гинекологических больных, беременных, рожениц и родильниц в ОРИТ;
- выявить характер полиморбидных состояний и прогнозировать характер их возможных осложнений;
- провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ;
- организовать и провести профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с временными рекомендациями и законодательными актами;
- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;
- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- контролировать выполнение противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов.

Сформировать навыки:

- организации и проведения противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;
- определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими пациентками и лицами, контактировавшими с больными;
- планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней;

- организации проведения совместно с другими специалистами выборочных обследований населения (возрастных, социальных, профессиональных групп) плановых и по эпидемиологическим показаниям.

Трудоемкость освоения - 36 академических часов (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины»
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий

симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности**¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности**² : сохранение здоровья, профилактика, диагностика и лечение гинекологических болезней и акушерских осложнений с целью обеспечения качества жизни, физиологического функционирования органов репродуктивной системы в различные возрастные периоды жизни женщины, рождения полноценного потомства.

- **обобщенные трудовые функции:** оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- **трудовые функции:**

A/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в амбулаторных условиях;

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный № 34426).

² Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-акушер-гинеколог» (подготовлен Минтрудом России 16.12. 2015).

A/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализированной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в условиях дневного стационара;

A/02.77 Оказание специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде в стационарных условиях, в том числе дневного стационара;

A/03.77 Оказание скорой специализированной акушерско-гинекологической медицинской помощи детям и женщинам с заболеваниями вне беременности, подросткам и женщинам в период беременности, в родах и в послеродовом периоде.

- вид программы: практико-ориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врач акушер-гинеколог

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача акушера-гинеколога.

Характеристика компетенций<3>врача акушера-гинеколога, подлежащих совершенствованию

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1043 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология(уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г. Регистрационный N 34426)

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

- готовностью 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);

Лечебная деятельность:

- готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК6);

Реабилитационная деятельность:

-готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

-готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

5.2.Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 36 часов

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуального класса. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Неотложные состояния в акушерстве				
Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС-	A/01.77 Оказание первичной медико-санитарной специализирован	Женский таз. Акушерский фантом имитации родов О.В. Модель таза во время беременности. Имитатор родов с	Антисептик для обработки контактных поверхностей	

синдроме и геморрагическом шоке. Проведение основных манипуляций, направленных на выявление источника кровотечения и остановку кровотечения (техника проведения).	ной акушерско-гинекологической помощи детям и женщинам в стационарных условиях	родовым механизмом NOELLE.	ей	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------	----	--

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы

повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» на тему:

«Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 в акушерской практике»

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1.	Этиология и патогенез коронавирусной инфекции COVID-19	4	3	-	1	-	-	ПК
2.	Эпидемиологическая характеристика и диагностика коронавирусной инфекции COVID-19	8	2	4	2	-	-	ПК
3.	Критические акушерские состояния	3	1	1	1	1	-	ПК
4.	Этиотропное лечение у беременных, рожениц и родильниц	15	9	6	-	-	6	ПК
5.	Профилактика коронавирусной инфекции	4	3	1	-	-	-	ПК
	Итоговая аттестация	2						Экзамен
	Итого	36	18	12	4	1	6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяц
	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19»

Код	Наименование разделов, тем
1.	Этиология и патогенез коронавирусной инфекции COVID-19
1.1	Общие вопросы инфекционной патологии в рамках профессиональных знаний врача-акушера-гинеколога
1.2	Патогенетические механизмы развития инфекционных заболеваний органов женской репродуктивной системы
1.3	Симптомы и синдромы острых и хронических инфекционных заболеваний органов генитального тракта у женщин различных возрастных групп
1.4	Этиология и патогенез новой коронавирусной инфекции COVID-19
2.	Эпидемиологическая характеристика и диагностика коронавирусной инфекции COVID-19
2.1	Характеристика семейства Coronaviridae. Особенности нового коронавируса SARS-CoV-2. Актуальная эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2.
2.2	Стандартное определение случая заболевания COVID-19. Клинические варианты и проявления COVID-19
2.3	Ранняя диагностика и особенности дифференциальной диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 у беременных, рожениц и родильниц
2.4	Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19. Клинические особенности коронавирусной инфекции
2.5	Лабораторная диагностика коронавирусной инфекции COVID-19
3.	Критические акушерские состояния
3.1	Прямые акушерские причины критических состояний
3.2	Сепсис во время родов, послеродовые септические состояния: интенсивная терапия
3.3	Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС- синдроме и геморрагическом шоке
4.	Этиотропное лечение у беременных, рожениц и родильниц
4.1	Патогенетическое лечение
4.2	Симптоматическое лечение
4.3	Особенности антибактериальной терапии у беременных, рожениц и родильниц
4.4	Акушерская тактика при COVID-19
4.5	Маршрутизация беременных, рожениц и родильниц при COVID-19

4.6	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии
5.	Профилактика коронавирусной инфекции
5.1	Неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции
5.2	Медикаментозная профилактика
5.3	Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях
5.4	Порядок проведения патолого-анатомических вскрытий

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.2	Патогенетические механизмы развития инфекционных заболеваний органов женской репродуктивной системы	1
	1.3	Симптомы и синдромы острых и хронических инфекционных заболеваний органов генитального тракта у женщин различных возрастных групп	1
	1.4	Этиология и патогенез новой коронавирусной инфекции COVID-19	1
2	2.1	Характеристика семейства Coronaviridae. Особенности нового коронавируса SARS-CoV-2. Актуальная эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2.	1
	2.2	Стандартное определение случая заболевания COVID-19. Клинические варианты и проявления COVID-19	1
3	3.1	Прямые акушерские причины критических состояний	1
4	4.1	Патогенетическое лечение	1
	4.2	Симптоматическое лечение	1
	4.4	Акушерская тактика при COVID-19	1
	4.6	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии (ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru)	6
5	5.2	Медикаментозная профилактика	1
	5.3	Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях	1
	5.4	Порядок проведения патолого-анатомических вскрытий	1
	Итого		18

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Тема семинара	Кол-во часов
1	1.1	Общие вопросы инфекционной патологии в рамках профессиональных знаний врача-акушера-гинеколога	1
2	2.4	Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19.	1

		Клинические особенности коронавирусной инфекции	
	2.5	Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного	1
3	3.3	Сепсис во время родов, послеродовые септические состояния: интенсивная терапия (обучающий симуляционный курс)	1
	Итого		4

Тематика практических занятий

№ раздела	№	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	2.1	Характеристика семейства Coronaviridae. Особенности нового коронавируса SARS-CoV-2. Актуальная эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2.	1	Зачет
	2.2	Стандартное определение случая заболевания COVID-19. Клинические варианты и проявления COVID-19	1	
	2.3	Ранняя диагностика и особенности дифференциальной диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 у беременных, рожениц и родильниц	1	
	2.5	Лабораторная диагностика коронавирусной инфекции COVID-19	1	
3	3.3	Алгоритм действий при акушерских кровотечениях (пошаговая терапия), ДВС- синдроме и геморрагическом шоке (обучающий симуляционный курс)	1	Зачет
4	4.3	Особенности антибактериальной терапии у беременных, рожениц и родильниц	1	Зачет
	4.5	Маршрутизация беременных, рожениц и родильниц при COVID-19	1	
	4.6	Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии	4	
5	5.1	Неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции	1	Зачет
	Итого		12	

9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуального класса. Доступ в автоматизированную систему осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Профессорско-преподавательский состав программ:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Лебеденко Елизавета Юрьевна	Доктор медицинских наук.	Профессор кафедры.
2	Сагамонова Карина Юрьевна	Доктор медицинских наук.	Профессор кафедры.
3	Михельсон Артур Александрович	Кандидат медицинских наук.	Доцент кафедры
4	Михельсон Александр Александрович	Кандидат медицинских наук.	Доцент кафедры
5	Гайда Оксана Владимировна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры
6	Феоктистова Татьяна Евгеньевна	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме собеседования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Характеристика (под) семейства Coronaviridae.
2. Особенности нового коронавируса COVID-19.
3. Актуальная эпидемиологическая характеристика новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19.
4. Стандартное определение случая заболевания COVID-19.
5. Клинические варианты и проявления COVID-19.
6. Принципы этиотропного лечения коронавирусной инфекции.
7. Патогенетическое лечение коронавирусной инфекции.
8. Лекарственные препараты для симптоматического лечения.
9. Лечение коронавирусной инфекции, протекающей с поражением нижних отделов респираторного тракта.
10. Терапия неотложных состояний. Респираторная поддержка при острой дыхательной недостаточности.
11. Профилактические мероприятия в отношении источника инфекции.
12. Профилактические мероприятия, направленные на механизм передачи возбудителя инфекции.
13. Профилактические мероприятия, направленные на восприимчивый контингент.
14. Порядок маршрутизации пациентов с COVID-19 в медицинских организациях.
15. Принципы этиотропного лечения коронавирусной инфекции при беременности и грудном вскармливании. Комбинированные препараты. Назначение препаратов с предполагаемой этиотропной эффективностью off-label.
16. Методы и лекарственные препараты для патогенетического лечения у беременных и при грудном вскармливании.
17. Лекарственные препараты для симптоматического лечения при беременности и грудном вскармливании.
18. Особенности инфузионной терапии тяжелых форм коронавирусной инфекции при беременности и лактации.
19. Критерии диагностики осложнений у пациенток с коронавирусной инфекцией COVID-19.
20. Терапия гипоксемии. Неинвазивная вентиляция легких.
21. Рациональное применение антибиотиков для профилактики вторичной инфекции при беременности и лактации.
22. Реабилитация пациентов ОРВИ, коронавирусной инфекцией COVID-19.
23. Препараты для этиотропного лечения COVID-19 при беременности и грудном вскармливании.
24. Методы патогенетического лечения коронавирусной инфекцией COVID-19 при беременности и грудном вскармливании.
25. Препараты для патогенетического лечения коронавирусной инфекцией COVID-19 при беременности и грудном вскармливании.
26. Препараты для симптоматического лечения коронавирусной инфекцией COVID-19 при беременности и грудном вскармливании.
27. Принципы инфузионной терапии беременных осложненными формами коронавирусной инфекцией COVID-19.
28. Показания и противопоказания к проведению различных методов неинвазивной ИВЛ у беременных, рожениц, родильниц и кормящих матерей с осложненными формами коронавирусной инфекцией COVID-19.

29. Акушерская тактика при коронавирусной инфекцией COVID-19.
30. Выполнение алгоритма действий при поступлении в стационар беременной/роеницы с подозрением или с подтвержденной инфекцией.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога

1. Перечислите критерии назначения этиотропной терапии COVID-19.
2. Перечислите препараты для этиотропного и патогенетического лечения COVID-19.
3. Укажите методы патогенетической терапии осложненных форм COVID-19.
4. Перечислите принципы инфузионной терапии у беременных, рожениц, родильниц с осложненными формами коронавирусной инфекцией COVID-19.
5. Назовите методы невазивной ИВЛ при осложненных формах коронавирусной инфекцией COVID-19
6. Назовите показания и противопоказания к проведению различных методов невазивной ИВЛ.
7. Перечислите препараты для симптоматического лечения COVID-19 при беременности и лактации.
8. Жаропонижающая терапия при COVID-19.
9. Особенности проведения реабилитационных мероприятий у пациенток в ОПИТ.
10. Определите особенности клинического течения острой респираторной инфекции и данные эпиданамнеза, позволяющие заподозрить коронавирусную этиологию заболевания у беременной на дому или в женской консультации.
11. Составьте план дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами.
12. Составьте порядок маршрутизации беременных с COVID-19 в медицинских организациях.
13. Опишите особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19.

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Возбудитель гриппа относится к семейству вирусов:

- А. Рабдовирусам;
- Б. Пикорновирусам;
- В. Ретровирусам;
- Г. Ортомиксовирусам;
- Д. Реовирусам.

2. Перечисленные выше патогенные вирусы объединяет:

- А. Тип нуклеиновой кислоты;
- Б. Тип симметрии вирусного нуклеокапсида;
- Г. Размер генома;
- Д. Способ адгезии.

3. Наиболее часто причиной сезонного гриппа является циркулирующий вирус:

- А. Грипп А - H1N1;
- Б. Грипп А – H2N2;
- В. Грипп А – H3N2;
- Г. Грипп А – H5N1;
- Д. Грипп В.

4. При тяжелом состоянии больной с прервавшейся трубной беременностью показано: а) немедленное переливание крови
б) безотлагательное удаление источника кровотечения (беременной трубы)
в) надежный гемостаз
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

5. Реабилитация больных, оперированных по поводу внематочной беременности, включает:

а) электрофорез лекарственных средств
б) ультразвуковую терапию
в) гормональную терапию
г) верно а) и б)
д) все перечисленное

6. Клинические признаки перитонита:

а) вздутие живота
б) парез кишечника
в) прогрессирующая тахикардия
г) все перечисленные
д) ни один из перечисленных

7. Предлежание плаценты в первом периоде родов следует дифференцировать

а) с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты б) с разрывом матки
в) с разрывом варикозно-расширенного узла влагалища
г) правильно а) и б)
д) со всем перечисленным

8. Особенностью кровотечения при предлежании плаценты является а) болезненность матки при пальпации

б) наружного кровотечения может и не быть
в) имеются признаки внутрибрюшного кровотечения
г) все перечисленное
д) ничего из перечисленного

9. При неполном предлежании плаценты, значительном кровотечении из родовых путей и открытии маточного зева на 5-6 см Родоразрешение показано

а) путем кесарева сечения
б) через естественные родовые пути с гемотрансфузией и родостимуляцией
в) через естественные родовые пути с ранней амниотомией и без родостимуляции
г) произвести поворот на ножку плода

10. Реакция организма роженицы на кровопотерю, как правило, заключается

а) в уменьшении венозного возврата крови к сердцу
б) в снижении сердечного выброса
в) в максимальной стимуляции симпатико-адреналовой системы
г) во всем перечисленном
д) ни в чем из перечисленного

11. При компенсированной кровопотере, как правило, происходит

а) генерализованный спазм сосудов
б) непродолжительная гипертензия

- в) снижение диуреза
- г) повышение общего периферического сосудистого сопротивления
- д) все перечисленное

12. Централизация кровообращения, являясь компенсаторной реакцией на кровопотерю в родах, вызывает в организме

- а) перераспределение крови
- б) сохранение кровоснабжения жизненно важных органов (мозг, сердце, легкие, печень, почки)
- в) поддерживает АД на уровне выше критического г) правильно а) и б)
- д) верно все перечисленное

13. Геморрагический шок – это

- а) срыв защитно-приспособительных механизмов в ответ на кровопотерю
- б) несоответствие емкости сосудистого русла объему циркулирующей крови в результате кровопотери
- в) экстремальное состояние организма
- г) кризис гемодинамики и микроциркуляции д) все перечисленное

14. При геморрагическом шоке происходит

- а) резкая активация фибринолиза
- б) потребление тромбоцитов, фибриногена и других прокоагулянтов
- в) все перечисленное
- г) ничего из перечисленного

15. Основная функция тромбоцитарного звена системы гемостаза заключается в следующем

- а) поддержание нормальной структуры и функции стенок микрососудов
- б) образование в поврежденном сосуде первичной тромбоцитарной пробки в) поддержание спазма поврежденного сосуда
- г) правильно а) и б)
- д) верно все перечисленное

16. Основными звеньями внутреннего пути свертывания крови являются

- а) образование комплекса между тканевым тромбопластином и фактором VII, который в присутствии ионов кальция активирует фактор X
- б) начало общего пути свертывания крови с момента активации фактора X
- в) в конечном итоге – превращение фибриногена в фибрин (в присутствии тромбина)
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

Эталоны ответов

№ теста	Ответ
1.	г
2.	а
3.	в
4.	г
5.	б
6.	г
7.	д
8.	д
9.	а
10.	г

11.	д
12.	д
13.	д
14.	в
15.	д
16.	д

Задача 1

Пациентка С., 28 лет, поступила в приемный покой родильного дома с жалобами на схваткообразные боли внизу живота в течение 2 часов, жидкие выделения из половых путей. По кардиотокографии регистрируется родовая деятельность. В анамнезе — преждевременные роды через естественные родовые пути в сроке 35 недель. Настоящая беременность вторая, срок беременности — 34 недели. Объективно: рост 158 см, вес 64 кг, АД 120/80 мм рт. ст. Матка соответствует сроку 34 недели, в тонусе. В зеркалах: подтекают светлые околоплодные воды. Вагинально: влагалище рожавшей женщины, шейка матки сглажена, раскрытие 4 см, края маточного зева мягкие. Плодный пузырь отсутствует.

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 Определите тактику ведения пациентки.

Задача 2

В отделение патологии беременных поступила пациентка 36 лет. В анамнезе роды крупным плодом, вакуум-экстракция по поводу острой гипоксии плода. Настоящая беременность вторая, срок беременности — 18 недель. Объективно: рост 167 см, вес 68 кг, АД 120/80 мм рт. ст. Матка соответствует сроку 18 недель, в нормотонусе. В зеркалах: выделения слизистые, скудные. Шейка деформирована старыми разрывами. Вагинально: влагалище рожавшей женщины, шейка матки длиной 1,5 см, расположена в центре малого таза, мягковатая, канал пропускает палец на всем протяжении. Определяется нижний полюс плодного яйца. По данным цервикометрии — длина шейки 20 мм, внутренний зев воронкообразно расширен, 5 мм.

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 Определите тактику ведения пациентки.

Задача 3

В родильное отделение поступила беременная с жалобами на регулярные маточные сокращения каждые 5-7 минут. Воды не изливались. Срок гестации по менструации — 32-33 недели. В анамнезе два самопроизвольных выкидыша в сроках 8-9 и 14-15 недель и одни преждевременные роды в 35-36 недель весом 2.350 гр, без осложнений. До поступления в стационар беспокоили тянущие боли внизу живота и пояснице в течение 10-12 дней. При влагалищном исследовании: имеются структурные изменения шейки матки — укорочение до 1-1,5 см, канал пропускает два пальца за внутренний зев, плодный пузырь цел, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз, мыс не достигается, экзостозов нет. При динамическом осмотре через 2 часа нет прогрессирующего сглаживания и раскрытия шейки матки.

- 1 Поставьте диагноз.
- 2 Определите тактику ведения пациентки.

Задача 4

Повторнобеременная 28 лет (в анамнезе 1 искусственный аборт и 2 самопроизвольных аборта) поступила в роддом в сроке 32 недели с жалобами на схваткообразные боли внизу

живота. Шейка матки резко укорочена, цервикальный канал свободно проходим для 1 пальца за внутренний зев. По данным КТГ при поступлении: базальный ритм 130 в минуту, переменный, нестрессовый тест реактивный, стрессовый — отрицательный. На токограмме — большие маточные сокращения через 10-15 минут.

1 Поставьте диагноз.

2 Определите тактику ведения пациентки.

Ответы

Задача 1

Роды 2 преждевременные в сроке 34 недели. 1 период родов.

Тактика:

- роды вести через естественные родовые пути на фоне обезболивания.
- КТГ - мониторинг плода.

Задача 2

Беременность 18 недель. Угрожающий выкидыш. Истмико-цервикальная недостаточность (травматического генеза).

Тактика:

- натуральный прогестерон вагинально
- мазок на микрофлору
- цервикальный серкляж.

Задача 3

Беременность 32-33 недели. Угрожающие преждевременные роды. Привычное невынашивание.

Тактика:

- Токолитическая терапия (В-ареномиметики гексопреналина).
- При наличии противопоказаний к В-ареномиметикам – гексопреналину, назначение off - label при наличии письменного согласия пациентки селективного блокатора кальциевых каналов 2 класса – нифедипина
- пролонгированные беременности для проведения профилактики синдрома дыхательных расстройств: дексаметазон по 8 мг внутримышечно №3 через 8 часов.
- КТГ мониторинг плода
- После купирования болевого синдрома и стабилизации состояния пациентки решение вопроса об установке акушерского pessaria.

Задача 4

Беременность 32 недели. Угрожающие преждевременные роды. Привычное невынашивание .

Тактика:

- Токолитическая терапия (В₂-адrenomиметик селективны - гексопреналина).
- При наличии противопоказаний к В₂-адrenomиметик селективны - гексопреналина, назначение off - label при наличии письменного согласия пациентки селективного блокатора кальциевых каналов 2 класса – нифедипина
- пролонгирование беременности для проведения профилактики синдрома дыхательных расстройств: дексаметазон по 8 мг внутримышечно №3 через 8 часов.
- после купирования болевого синдрома и стабилизации состояния пациентки решение вопроса об установке акушерского pessaria

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник для медицинских вузов/ Э.К. Айламазян. - изд. 7-е, испр. и доп. - СПб: СпецЛит, 2010- 543 с. (69 экз)
2. Айламазян Э.К. Гинекология: учебник для мед.вузов/ Э.К. Айламазян. - СПб: СпецЛит, 2013.- 415с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Айламазян Э.К. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: рук-во для врачей / Э.К. Айламазян. -5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 384 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Кулаков В.И. Гинекология [Электронный ресурс]: национальное рук-во /под ред. В.И. Кулакова, И.Б. Манухина, Г.Н. Савельева; Ассоциация медицинских обществ по качеству. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 1079 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»
3. Серов В.Н. Неотложные состояния в акушерстве: рук-во для врачей / В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.
4. Краснопольский В.И. Оперативная гинекология / В.И. Краснопольский, С.Н. Буянова, Н.А. Щукина, А.А. Попов. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 319 с.
5. Савельева Г.М. Акушерство: национальное рук-во /под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского; Ассоциация медицинских обществ по качеству. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1078 с.
6. Макацария А.Д. Тромбогеморрагические осложнения в акушерско-гинекологической практике: рук-во для врачей / А.Д. Макацария. - М.: МИА, 2011. - 1056 с.
7. Никонов А.П. Инфекции в акушерстве и гинекологии: практическое рук-во по диагностике в антиинфекционной химиотерапии / О.Р. Асцатурова, Р.А. Чилова [и др.]; Моск. мед.акад. им. И.М. Сеченова. – М.: б. и., 2010. - 24 с.
8. Клинические рекомендации "Акушерство и гинекология" (Протоколы лечения) / под ред. Л.В. Адамян, В.Н. Серова, Г.Т. Сухих [и др.] – М.: Медиа Сфера, 2015. - 470 с.
9. Черкасов М.Ф., Татьянченко В.К., Шабаршин А.С., Овсянников А.В. Острая тонкокишечная непроходимость // Методическое пособие - Ростов-на-Дону, 2011 - 46с.
10. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ.материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.
11. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. – Архангельск, 2011.- 95с.
12. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб.пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74с.
13. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед.ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: с. 261-263.

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://80.80.101.225/opacc	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». -	Доступ неограничен

	Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru	
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ ограничен
5.	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.edu.ru/index.php .	Открытый доступ
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru .	Открытый доступ
7.	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон.биб-ка. - Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ .	Открытый доступ
8.	Архив научных журналов [Электронный ресурс] / НЭИКОН. - Режим доступа: http://archive.neicon.ru/xmlui/ .	Открытый доступ
9.	Журналы открытого доступа на русском языке [Электронный ресурс] / платформа ElPub НЭИКОН. – Режим доступа: http://elpub.ru/elpub-journals .	Открытый доступ
10.	Медицинский Вестник Юга России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ.	Открытый доступ
11.	Evrika.ru [Электронный ресурс]:информационно-образовательный портал для врачей. – Режим доступа: http://www.evrika.ru/ .	Открытый доступ
12.	Med-Edu.ru [Электронный ресурс]:медицинский видеопортал. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/ .	Открытый доступ
13.	Univadis.ru [Электронный ресурс]: междунаро. мед.портал. - Режим доступа: http://www.univadis.ru/ .	Открытый доступ
14.	DoctorSPB.ru [Электронный ресурс]: информ.-справ. портал о медицине. - Режим доступа: http://doctorspb.ru/ .	Открытый доступ
15.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ