

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
автономное профессиональное образовательное учреждение Удмуртской Республики
«Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

УТВЕРЖДАЮ
Директор АПОУ УР «РМК МЗ УР»


Н.В. Якимова
«27» 08 2021 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Автор-составитель:

Боброва С.В., преподаватель акушерства и гинекологии, методист учебно-методического отдела АПОУ УР «РМК МЗ УР»

Рецензенты:

1. Внутренний:

Е.В. Скурихина, методист учебно-методического отдела АПОУ УР «РМК МЗ УР»


2. Внешний:

А.А. Терентьева, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по работе с сестринским персоналом

Правообладатель программы: АПОУ УР «РМК МЗ УР»

Программа РЕКОМЕНДОВАНА Методическим советом

Протокол № 1 от «26» 08 2021 г.

Председатель, заместитель директора по учебной работе  С.Л. Мясникова

СОДЕРЖАНИЕ

I. Общая характеристика программы	4
1.1. Цель реализации программы	4
1.2. Нормативно-правовая основа	4
1.3. Планируемые результаты обучения	4
1.4. Требования к уровню образования слушателя	7
1.5. Нормативный срок освоения программы и форма обучения	7
1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию	7
II. Требования к содержанию программы	8
2.1. Учебный план	8
2.2. Календарный учебный график	9
2.3. Содержание	12
III. Требования к результатам освоения программы	13
3.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации	13
3.2. Контроль и оценка результатов освоения	13
3.3. Оценочные средства	15
3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	17
IV. Организационно-педагогические условия реализации	17
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	17
4.2. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению	17
4.3. Общие требования к организации образовательного процесса	18

В ДПП ПК ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СОКРАЩЕНИЯ:

ДПП – дополнительная профессиональная программа	ТК – тестовый контроль
ДПП ПК – дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	РСЗ – решение ситуационных задач
ВПД – вид профессиональной деятельности	ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК – профессиональная компетенция	ЗЕТ – зачётная единица трудоёмкости
МО – медицинская организация	

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы – в рамках имеющихся квалификаций и связанных с ними видов деятельности совершенствование профессиональных компетенций:

ПК 1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродового периода.

ПК 2. Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода.

1.2. Нормативно-правовая основа разработки ДПП:

Дополнительная профессиональная программа разработана в соответствии:

– Федеральному закону «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;

– Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ;

– Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» от 1 июля 2013 г. № 499;

– Приказу Минобрнауки России от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» от 23 июля 2010 г. № 541н;

– Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» от 5 июня 1998 г. № 186;

– Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ» от 16 апреля 2008 г. № 176н (с изменениями, внесёнными приказом МЗ РФ от 30 марта 2010 г. №199н);

– Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации «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» от 3 августа 2012 г. № 66н;

– Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» от 10 февраля 2016 г. № 83н;

– Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» от 31 июля 2020 г. № 470н;

– Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи» от 13 января 2021 г. № 3н;

– Приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)» от 13 января 2021 г. № 6н;

– Трудового кодекса Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ, статья 195.1;

– Трудового кодекса Российской Федерации от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ, статья 195.1;

– Уставу автономного профессионального образовательного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерство здравоохранения Удмуртской Республики»;

– Положению о дополнительной профессиональной программе АПОУ УР «РМК МЗ УР»;

– Положению о реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в АПОУ УР «РМК МЗ УР».

1.3. Планируемые результаты обучения

Обучающийся в результате освоения ДПП ПК в рамках соответствующих видов деятельности и, связанных с ними, профессиональных компетенций, должен иметь практический опыт и владеть соответствующими ему умениями и знаниями:

Иметь практический опыт	Уметь	Знать
ПК 1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродового периода		
<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб, анамнеза жизни, наследственности и перенесенных заболеваний у пациенток с экстрагенитальной патологией; - получение и анализ информации из медицинской документации; - оценка состояния пациентки и (или) тяжести заболевания; - постановка предварительного диагноза, на основании жалоб, клинических симптомов, результатов лабораторных и инструментальных исследований, при выполнении отдельных функций лечащего врача; - проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины; - подготовка пациентки к лабораторным и инструментальным исследованиям; - проведение забора биологического материала для лабораторных исследований; - направление пациентки на лабораторные и инструментальные исследования; - выявление клинических признаков состояний пациенток, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - проведение динамического наблюдения за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациенток с экстрагенитальной патологией; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); - проводить медицинские осмотры пациентов; - применять методы осмотров и обследований пациентов, в числе которых: <ul style="list-style-type: none"> • физикальное обследование пациента; • измерение артериального давления; • пульсометрия; • пульсоксиметрия; • пикфлоуметрия; • термометрия; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека; - интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента; - оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания; - устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее - МКБ); - подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям; - проводить забор биологического материала для лабораторных исследований; - интерпретировать и анализировать результаты 	<ul style="list-style-type: none"> - Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общие вопросы организации медицинской помощи беременным; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов; - осложнения течения беременности при экстрагенитальной патологии; - этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику; - МКБ; - медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза;

<p>при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача.</p>	<p>лабораторных исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - проводить динамическое наблюдение за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача. 	<ul style="list-style-type: none"> - клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - принципы, цели и объем динамического наблюдения за пациентами с высоким риском развития или наличием заболеваний.
---	--	--

ПК 2. Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода

<ul style="list-style-type: none"> - оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания; - применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача; - выполнение врачебных назначений; - оказание простых медицинских услуг инвазивных вмешательств; - проведение динамического наблюдения за пациентами при выполнении медицинского вмешательства; - обеспечение безопасности медицинских вмешательств; - выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> - оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания; - применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача; - проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств; - обеспечивать безопасность медицинских вмешательств; - выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> - Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом
--	---	--

		стандартов оказания медицинской помощи; - технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств; - причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний; - клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента.
--	--	---

1.4. Требования к уровню образования слушателя

ДПП ПК «Экстрагенитальная патология и беременность» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальностям: «Акушерское дело», «Лечебное дело», «Скорая и неотложная помощь».

Программа реализуется в условиях дополнительного профессионального образования.

Полученные ПК и составляющие их опыт, знания и умения применимы в сфере профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием по должностям: «Акушер/акушерка», «Акушерка женской консультации», «Акушерка приёмного отделения родильного дома», «Акушерка родильного зала (отделения)», «Акушерка палатная (постовая)», «Акушерка фельдшерско-акушерского пункта», «Акушерка здравпункта», «Акушерка Центра (кабинета) медицинской профилактики», «Акушерка смотрового кабинета поликлиники», «Акушерка офиса врача общей (семейной) практики», «Фельдшер», «Фельдшер скорой медицинской помощи».

1.5. Нормативный срок освоения программы – 36 часов, из них:

- входной контроль – 2 часа,
- теоретических занятий – 16 часов;
- симуляционное обучение – 16 часов;
- итоговая аттестация – 2 часа.

Форма обучения – заочная с применением ДОТ и ЭО.

1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию, и связанных с ней профессиональных компетенций.

Содержание программы направлено на совершенствование компетенций и в соответствии с характеристиками 6 уровня квалификации в области:

1) разделения полномочий и ответственности:

- самостоятельная деятельность по решению практических задач, требующих самостоятельного анализа ситуаций и ее изменений;
- участие в управлении решением поставленных задач в рамках подразделения;
- ответственность за решение поставленных задач или результат деятельности группы работников, подразделений;

2) определения характера умений в рамках имеющейся квалификации:

- решение различных типов практических задач с элементами проектирования;
- выбор способов решения в изменяющихся условиях рабочей ситуации;
- текущий и итоговый контроль, оценка и коррекция деятельности;

3) определения уровня знаний:

- применение профессиональных знаний технологического или методического характера;
- самостоятельный поиск информации, необходимой для решения поставленных профессиональных задач.

II. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальная патология и беременность»

№ п/п	Наименование компонентов программы	Всего	Теоретические занятия с ДОТ и ЭО	Симуляционное обучение с ДОТ и ЭО	Формы контроля
1.	Организация перинатальной помощи при экстрагенитальной патологии	2	2	-	ТК
2.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у беременных	8	4	4	ТК, РСЗ
3.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях органов дыхания у беременных	6	2	4	ТК, РСЗ
4.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у беременных	2	2	-	ТК
5.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях эндокринной системы у беременных	6	2	4	ТК, РСЗ
6.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях крови у беременных	2	2	-	ТК
7.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях мочевыделительной системы у беременных	6	2	4	ТК, РСЗ
8.	Входной контроль	2	2	-	ТК
9.	Итоговая аттестация	2	2	-	ТК
ИТОГО		36	20	16	

2.2. Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Экстрагенитальная патология и беременность»

Наименование тем	Содержание теоретических занятий и симуляционного обучения		
Тема 1. Организация перинатальной помощи при экстрагенитальной патологии	Теоретическое занятие		
	1.	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья беременных женщин.	
	2.	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».	
	3.	Медико-социальные аспекты, структура, задачи, нормативная документация женской консультации.	
	4.	Работа женской консультации по наблюдению за беременной.	
	5.	Функциональные обязанности акушерки женской консультации.	
	6.	Типы акушерских стационаров.	
	7.	Понятие экстрагенитальной патологии у беременных.	
Тема 2. Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у беременных	Теоретическое занятие		
	1.	Хроническая артериальная гипертензия АГ у беременных: понятие, классификация, степени риска, факторы риска, этиология и патогенез, клиническая картина, ведение беременности, антигипертензивная терапия.	
	2.	Пороки сердца у беременных их виды: критические периоды, группы риска. Приобретенные пороки сердца: ревматизм, митральный стеноз, недостаточность митрального клапана, аортальный стеноз составляет, недостаточность клапана аорты. Диагностика, клинические признаки, лечение, ведение беременности и родов.	
	3.	Неотложная помощь при осложнениях у беременных с пороками сердца. Врожденные пороки сердца, группы. Беременность и оперированное сердце.	
	4.	Варикозная болезнь и беременность: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, предрасполагающие факторы, лечение, ведение беременности и родов.	
	5.	Венозные тромбоэмболические осложнения: этиология и патогенез, клиническая картина. Дифференциальная диагностика тромбоза глубоких вен. Тактика родоразрешения.	
	6.	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА): клиническая картина, методы диагностики, неотложная помощь.	
	Симуляционное обучение		
	1.	На примерах решения ситуационных задач совершенствование навыков/умений выявления проблем и физиологических потребностей пациенток с патологией ССС во время беременности.	
	2.	Подготовка пациенток к диагностическим исследованиям ССС (ЭКГ, УЗИ).	
	3.	На примерах алгоритмов совершенствование навыков/умений оценки функционального состояния: измерения артериального давления на периферических артериях; исследование пульса.	
	4.	Выполнение заданий для самоконтроля.	
	Тема 3. Участие в проведении	Теоретическое занятие	
		1.	Острые респираторные заболевания во время беременности. Этиология и патогенез. Источник и возбудители

лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях органов дыхания у беременных		инфекции. ворота инфекции. Клиническая картина. Осложнения ОРЗ при беременности. Особенности медикаментозной терапии по триместрам беременности.
	2.	Пневмония во время беременности. Виды пневмонии. Диагностика пневмонии. Дифференциальная диагностика. Лечение пневмонии во время беременности
	3.	Бронхиальная астма во время беременности. Факторы, ухудшающие и улучшающие течение БА при беременности. Ведение беременности и родов. Противоастматические лекарственные средства. Основная противовоспалительная терапия БА. Купирование обострения БА.
	Симуляционное обучение	
	1.	На примерах решения ситуационных задач совершенствование навыков/умений: сбора анамнез у беременных; выявления проблем и физиологических потребностей пациенток с патологией дыхательной системы во время беременности; определения степени рисков во время беременности и родов.
	2.	На примерах алгоритмов совершенствование навыков/умений оценки функционального состояния: определения частоты дыхательных движений; измерения пиковой скорости выдоха (пикфлоуметрии); пульсоксиметрии.
	3.	Выполнение заданий для самоконтроля.
Тема 4. Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у беременных	Теоретическое занятие	
	1.	Хронический гастрит: этиология и патогенез, клиническая картина; диагностика заболевания; лечение.
	2.	Язвенная болезнь: этиология и патогенез, клиническая картина; диагностика заболевания; лечение; течение заболевания во время беременности.
	3.	Желчнокаменная болезнь: этиология и патогенез, клиническая картина; диагностика заболевания; лечение; изменения, развивающиеся в организме беременной, способствующие возникновению холелитиаза; течение заболевания во время беременности.
	4.	Холецистит: этиология и патогенез, клиническая картина; диагностика заболевания; лечение; течение заболевания во время беременности.
	5.	Холестатический гепатоз беременных: этиология и патогенез, клиническая картина; диагностика заболевания; лечение; течение заболевания во время беременности.
	6.	Острая жировая печень беременных: этиология и патогенез, клиническая картина; диагностика заболевания; лечение; течение заболевания во время беременности.
	7.	Вирусный гепатит: клиническая картина; диагностика заболевания; тактика ведения беременности и родов.
Тема 5. Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при сахарном диабете у беременных	Теоретическое занятие	
	1.	Типы сахарного диабета.
	2.	Гестационный сахарный диабет.
	3.	Предрасполагающие факторы к развитию СД.
	4.	Влияние беременности на течение сахарного диабета.
	5.	Абсолютными противопоказаниями к пролонгированию беременности при СД.
	6.	Лечение СД.

	7.	Влияние сахарного диабета на течение беременности, роды и развитие плода.
	8.	Планирование беременности при сахарном диабете.
	Симуляционное обучение	
	1.	На примерах решения ситуационных задач совершенствование навыков/умений: сбора анамнеза у беременных с выявления проблем и физиологических потребностей пациенток с сахарным диабетом во время беременности, в родах и в послеродовом периоде, определения степени рисков.
	2.	На примерах алгоритмов совершенствование навыков/умений: постановки инсулина шприцом, шприцом-ручкой; использования инфузионного набора для помповой инсулинотерапии.
	3.	Выполнение заданий для самоконтроля.
Тема 6. Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях крови у беременных	Теоретическое занятие	
	1.	Анемии, осложняющие беременность, деторождение и послеродовый период: железодефицитная анемия, гипохромная анемия, талассемия, фолиеводефицитная анемия, анемия, обусловленная дефицитом витамина В ₁₂ , миелодиспластический синдром, нормохромная анемия, гемолитическая анемия, апластическая анемия. Причины развития; клиническая картина; диагностика; лечение, ведение беременности.
	2.	Геморрагические диатезы: болезнь Верльгофа и болезнь Виллебранда. Причины развития; клиническая картина; диагностика; лечение; ведение беременности.
Тема 7. Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях мочевыделительной системы у беременных	Теоретическое занятие	
	1.	Инфекции нижних мочевыводящих путей.
	2.	Инфекции верхних мочевыводящих путей.
	3.	Бессимптомная бактериурия, клинические признаки.
	4.	Клинические симптомы цистита.
	5.	Пиелонефрит беременных: пути инфицирования; возбудители гестационного пиелонефрита; клиническая картина; диагностика; лечение; ведение беременности и родов; степени риска для беременных с пиелонефритом.
	6.	Гломерулонефрит: возбудители; предрасполагающие факторы; клинические формы; клиническая картина; диагностика; лечение; течение и ведение беременности и родов.
	7.	Мочекаменная болезнь: клиническая картина; лечение; течение беременности и родов.
	8.	Хроническая болезнь почек: классификация; критерии диагностики ХБП; стадии ХБП; лечение.
	Симуляционное обучение	
	1.	На примерах решения ситуационных задач совершенствование навыков/умений: выявления проблем и физиологических потребностей пациенток с болезнями мочевыделительной системы во время беременности, в родах и в послеродовом периоде;
2.	На примерах алгоритмов совершенствование навыков/умений: забор мочи на общий анализ; забор мочи по Нечипоренко; забор мочи на бактериологическое исследование.	
3.	Выполнение заданий для самоконтроля.	

**2.3. Календарный график освоения
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Экстрагенитальная патология и беременность»**

№ п/п	Наименование компонентов программы	Учебная нагрузка, ак. ч	Учебные дни				
			1	2	3	4	5
1.	Входной контроль	2					
2.	Организация перинатальной помощи при экстрагенитальной патологии	2					
3.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у беременных	8					
4.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях органов дыхания у беременных	6					
5.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у беременных	2					
6.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях эндокринной системы у беременных	6					
7.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях крови у беременных	2					
8.	Участие в проведении лечебно-диагностических, профилактических мероприятий при заболеваниях мочевыделительной системы у беременных	6					
9.	Итоговая аттестация	2					
ИТОГО		36	8	6	8	8	6

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включает:

- входной контроль в форме компьютерного тестирования;
- текущий контроль в форме решения ситуационных задач и компьютерного тестирования;
- итоговую аттестацию в форме компьютерного тестирования.

3.2. Контроль и оценка результатов освоения

В ходе итоговой аттестации осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Результаты обучения (ПК)	Основные показатели результатов обучения	Формы контроля
ПК 1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродового периода	<ul style="list-style-type: none">- сбор жалоб, анамнеза жизни, наследственности и перенесенных заболеваний у пациенток с экстрагенитальной патологией;- получение и анализ информации из медицинской документации;- оценка состояния пациентки и (или) тяжести заболевания;- постановка предварительного диагноза, на основании жалоб, клинических симптомов, результатов лабораторных и инструментальных исследований, при выполнении отдельных функций лечащего врача;- проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины с экстрагенитальной патологией;- подготовка пациентки к лабораторным и инструментальным исследованиям;- проведение забора биологического материала для лабораторных исследований;- направление пациентки на лабораторные и инструментальные исследования;- выявление клинических признаков состояний пациенток, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;- проведение динамического наблюдения за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	<ul style="list-style-type: none">- выполнение заданий в тестовой форме;- решение ситуационной задачи
ПК 2. Лечение неосложненных состояний	<ul style="list-style-type: none">- оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания;- применение и назначение лекарственных	<ul style="list-style-type: none">- выполнение заданий в тестовой

беременности, родов, послеродового периода	препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача; - выполнение врачебных назначений; - оказание простых медицинских услуг инвазивных вмешательств; - проведение динамического наблюдения за пациентами при выполнении медицинского вмешательства; - обеспечение безопасности медицинских вмешательств; - выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	форме; - решение ситуационной задачи
--	---	---

Оценивание знаний, умений и опыта осуществляется на основании разработанных критериев качества обучения.

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		<i>Неосвоенные результаты обучения</i>	<i>Освоенные результаты обучения</i>
1	2	3	4
1.	Критерии оценки уровня освоения теоретических знаний		
1.1.	Выполнение заданий в тестовой форме	слушатель правильно выполнил 69% и менее тестовых заданий	слушатель правильно выполнил 70-100% тестовых заданий
2.	Критерии оценки уровня освоения практических умений		
2.1.	Решение ситуационных задач	<ul style="list-style-type: none"> - неверно оценивается ситуация; - не правильно выбираются действия, приводящие к ухудшению состояния и безопасности пациента и персонала 	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрируется комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируется знание теоретического материала, правильный выбор действий; - демонстрируется последовательное и уверенное использование полученных знаний; - планирование действий примерно соответствует стандарту или алгоритму; - допустимы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуацией; - допустим ответ после наводящих вопросов

3.3. Оценочные средства

3.3.1 Выполнение заданий в тестовой форме

1. ОРГАНИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРНОГО (АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО) ТИПА, В КОТОРОЙ ОКАЗЫВАЕТСЯ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ:
 - a. женская консультация
 - b. родильный дом
 - c. перинатальный центр
 - d. родильное отделение

2. ФОРМ УЧЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОБМЕННАЯ КАРТА:
 - a. 003-1/у
 - b. 072/у
 - c. 113/у
 - d. 111/у

3. ПРИ АГ 1-Й СТЕПЕНИ САД/ДАД СООТВЕТСТВУЕТ ... мм рт. ст.
 - a. 140-159/90-99
 - b. 160-179/100-109
 - c. 120-129/80-84
 - d. $\geq 180/\geq 110$
 - e. 130-139/85-89

4. ОСНОВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ
 - a. Метилдопа
 - b. Эналаприл
 - c. Валсартан
 - d. Каптоприл

5. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК, ЗАРАЖЕНИЕ ПРОИСХОДИТ ... ПУТЕМ
 - a. контактно-бытовым
 - b. воздушно-капельным
 - c. половым
 - d. фекально-оральным

6. МУКОЛИТИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ
 - a. амброксол
 - b. парацетомол
 - c. аспирин
 - d. курантил

7. ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИПА В, ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ И РАКА ЖЕЛУДКА ПРИДАЮТ
 - a. *Staphylococcus aureus*
 - b. *Helicobacter pylori*
 - c. *Staphylococcus epidermidis*

8. ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, РЕГУЛИРУЮЩЕЕ МОТОРНУЮ ФУНКЦИЮ ЖЕЛУДКА

- a. Маалокс
- b. Метронидазол
- c. Папаверина гидрохлорид
- d. Метоклопрамид

9. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ВОЗНИКАЮЩЕЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН И ПРОХОДЯЩЕЕ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАРУШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, – ЭТО СД

- a. гестационный
- b. 2-го типа
- c. 1-го типа

10. ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ УЛЬТРАКОРОТКОГО И КОРОТКОГО ИНСУЛИНА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ОБЛАСТЬ

- a. живота и плеча
- b. бедра и ягодицы

3.3.2. Ситуационные задачи (Примерные задания)

Ситуационная задача № 1

Беременная К., 28 лет, в сроке беременности 28 недель доставлена в приемное отделение с жалобами на боли в правой поясничной области, внизу живота, болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 38,2⁰С.

Из анамнеза: данная беременность первая, первый триместр осложнялся острым циститом, неспецифическим вагинитом.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура 38,2⁰С. Живот при пальпации безболезненный, перитонеальных симптомов нет. Матка увеличена до 28 недель, тонус повышен. Симптом поколачивания поясницы в области проекции почек положительный справа.

При УЗИ влагалищным датчиком шейка матки укорочена до 25 мм, внутренний зев закрыт. Общий анализ крови: лейкоциты – 14x10⁹/л, гемоглобин – 110 г/л, эритроциты – 3,44x10¹²/л. Общий анализ мочи: удельный вес – 1020, белок – 1 г/л, лейкоциты – 50 – 60 в поле зрения, эритроциты – отсутствуют, определяются бактерии в большом количестве.

Вопросы:

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Определите дальнейшую тактику.

Ситуационная задача № 2

Беременная И., 33 лет, наблюдалась в женской консультации регулярно, с 8 недель беременности.

Жалобы. В сроке беременности 24-25 недель появились жалобы на слабость, жажду, сухость во рту, зуд наружных половых органов.

Из анамнеза. Беременность пятая. Первая 7 лет назад закончилась срочными родами живым доношенным ребенком, весом 4850 г., ростом 51 см. Последующие две беременности закончились медицинскими абортами, без осложнений. Четвертая беременность год назад закончилась самопроизвольным выкидышем в сроке 9-10 недель беременности, причина - отягощенный акушерский и соматический анамнез.

Пятая, настоящая беременность осложнилась ранним гестозом (рвота беременной легкой степени тяжести), угрожающим выкидышем в срок 10-11 недель. Лечилась стационарно, эффект положительный.

Наследственность отягощена сахарным диабетом у бабушки.

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледно-розовые, сухие. Женщина повышенного питания. Вес 104 кг, рост 167 см. Отеки нижних конечностей, передней

брюшной стенки, кистей рук. АД 130/90 и 130/90 мм рт. ст., Ps 84 в мин. Стул регулярный. Мочеиспускание не нарушено.

Размеры таза: 26-28-31-20 см. ОЖ 102 см, ВДМ 28 см. Тонус матки повышен. Положение плода неустойчивое. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, 152 уд/мин, справа ниже пупка.

Вопросы:

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Определите дальнейшую тактику.

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, прошедшим соответствующее обучение в полном объеме и сдавшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации, соответствующее 36 ЗЕТ в системе непрерывного медицинского образования.

IV. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП ПК

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Специалисты, обеспечивающие обучение слушателей при освоении программы, должны иметь диплом в соответствии с законодательством Российской Федерации об окончании высшего профессионального образовательного учреждения, среднего профессионального образовательного учреждения по специальностям укрупненной группы «Здравоохранение».

4.2. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению ДПП ПК

Учебно-методическое оснащение занятий

Электронный учебно-методический комплекс дистанционного курса «Экстрагенитальная патология и беременность» содержит тематические лекции; этиологию, клинику, диагностику и лечение наиболее часто встречающихся заболеваний по профилям «кардиология», «пульмонология», «гастроэнтерология», «нефрология», «урология», «эндокринология»; тактику ведения беременных при экстрагенитальной патологии; возможные осложнения и меры их профилактики; образцы медицинской документации.

Симуляционное обучение включает в себя примеры решения ситуационных задач и алгоритмов лечебно-диагностических медицинских манипуляций. Задачи симуляционного обучения: совершенствование учебно-аналитических умений (обобщение и систематизация теоретических знаний); отработка алгоритма применения тактических решений в нестандартных ситуациях; выполнение самоанализа своих действий и развитие клинического мышления.

Обучение проводится на базе обучающей платформы (системы дистанционного обучения). Идентификация личности при подтверждении результатов обучения решается путем присвоения каждому обучающемуся номера личного дела, заведения личного кабинета с индивидуальным логином и паролем. Результаты тестирования отображаются в электронной ведомости слушателя, а также отправляются ему на контактный адрес электронной почты.

Информационное обеспечение обучения:

Основные источники:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».
3. Методические рекомендации МЗ РФ «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19», версия 3 (25.01.2021).

4. Клинические рекомендации, разработанные Российской Ассоциацией эндокринологов и общества акушер-гинекологов «Гестационный сахарный диабет. Диагностика, лечение, акушерская тактика, послеродовое наблюдение», 2020 год.
5. Методические руководства МЗ РФ «Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета». 2018 год.
6. Приказ МЗ РФ № 203н от 10.05.2017 г. «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».
7. Федеральные клинические рекомендации «Диагностика, профилактика и лечение железодефицитных состояний у беременных и родильниц», 2013 год.
8. Приказ Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения (с изменениями на 31 декабря 2002г.)».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2002г. № 413 «Об утверждении учетной и отчетной медицинской документации».
10. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
11. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».
12. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
13. МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи».

Дополнительные источники:

1. Акушерство: учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. – 10-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
2. Акушерство: учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса по ДПП ПК

Организационными формами учебного процесса являются теоретические занятия в форме тематических лекций и симуляционное обучение с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Образовательный процесс осуществляется с использованием современных образовательных технологий: информационных и коммуникационных, проблемного обучения. Учебно-методическое обеспечение занятий имеет практикоориентированную направленность и способствует совершенствованию профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации.