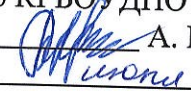


Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



Утверждаю:

Директор КГБОУДПО ККЦМО

«29»  А. И. Грипан
2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

Вирусные инфекции в акушерстве
(дистанционная программа)

Красноярск, 2021

Краткая аннотация: дополнительная профессиональная программа «Вирусные инфекции в акушерстве» предназначена для повышения квалификации специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Акушерское дело», «Лечебное дело» и профессиональную переподготовку по специальности «Акушерское дело».

Программа представлена теоретическим курсом объемом 36 часов (дистанционное обучение), включает промежуточный и итоговый контроль знаний.

Программа составлена с учетом требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. №66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», Профессионального стандарта «Акушерка (акушер)».

(основание составления программы)

Организация-разработчик КГБОУДПО ККЦМО

(наименование организации)

Составители: Головина Н.И. – заведующая педиатрическим отделением КГБОУДПО ККЦМО; Чустеева Ю.В. – старший методист учебно-методического отдела КГБОУДПО ККЦМО

(ФИО, должность, место работы)

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «23» июня 2021 г. Протокол № 4

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: усовершенствование специалистом со средним медицинским образованием профессиональных компетенций, необходимых для повышения качества оказания акушерской помощи

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональными компетенциями по вопросам вирусных инфекций в акушерстве

Сформированные компетенции

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников- общие вопросы организации медицинской помощи населению- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»- анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии- методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации, методику медицинских осмотров и обследований пациентов- 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- принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода- осложнения течения беременности, родов и послеродового периода- этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики патологии новорожденных и распространенных гинекологических заболеваний- Международную классификацию болезней- медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза- медицинские показания к прерыванию беременности- медицинские показания к оказанию различных видов медицинской помощи- принципы, цели и объем динамического наблюдения за пациентами с высоким риском развития или наличием

	<p>заболеваний</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) - применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей - интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента - оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней - подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям - проводить забор биологического материала для лабораторных исследований - направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов - устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - направлять пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - 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
ПК 2	Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний
	Знать:

	<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 - манипуляции сестринского ухода - анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды - причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний - клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента - составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача - применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача - подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам - проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств - обеспечивать безопасность медицинских вмешательств - контролировать выполнение пациентами врачебных назначений - 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
ПК 3	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы здорового образа жизни, методы его формирования

	<ul style="list-style-type: none"> - рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний - принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности - порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения - проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода - проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности - заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
--	--

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: акушерки родильных домов, отделений и женских консультаций, фельдшерско-акушерских пунктов, здравпунктов, смотровых кабинетов

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: родильные дома, отделения и женские консультации, фельдшерско-акушерские пункты, здравпункты, смотровые кабинеты

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы: к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Акушерское дело», «Лечебное дело» и профессиональную переподготовку по специальности «Акушерское дело».

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) _____ заочная с ДОТ

4.2. Нормативный срок освоения программы: _____ 36 _____ час.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): _____ 6-8 _____ час.

2. Учебный план
программы повышения квалификации
Вирусные инфекции в акушерстве
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов		Форма контроля
		всего	теория	
1	Общие вопросы ведения беременности и вирусных инфекций	8	8	Контрольные вопросы Тестовые задания
	Промежуточная аттестация	-	-	Тестовые задания
2	Вирусные инфекции в акушерстве	27	27	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация	-	-	Тестовые задания
3	Итоговый контроль	1	1	Тест-контроль
	Итого	36	36	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
Вирусные инфекции в акушерстве
 (наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	
		всего	теория
1	Общие вопросы ведения беременности и вирусных инфекций	8	8
1.1	Беременность и основные принципы ее ведения	3	3
1.2	Особенности вирусных инфекций	2	2
1.3	Беременность и вирусные инфекции	3	3
	Промежуточная аттестация	-	-
2	Вирусные инфекции в акушерстве	27	27
2.1	Краснуха	4	4
2.2	Вирусные гепатиты	5	5
2.3	ВИЧ-инфекция	4	4
2.4	Герпес-вирусная инфекция	3	3
2.5	Цитомегаловирусная инфекция	3	3
2.6	Острые респираторные вирусные инфекции	4	4
2.7	Новая коронавирусная инфекция	4	4
	Промежуточная аттестация	-	-
3	Итоговый контроль	1	1
	Итого	36	36

4. Календарный план-график
программы повышения квалификации
Вирусные инфекции при беременности
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Общие вопросы ведения беременности и вирусных инфекций	8	1-6 день	СК, АП
2	Вирусные инфекции в акушерстве	27	1-6 день	СК, АП
3	Итоговый контроль	1	6 день	АИ
	Итого	36		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
повышения квалификации
Вирусные инфекции в акушерстве
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1	Общие вопросы ведения беременности и вирусных инфекций		8	ПК 1 ПК 2 ПК 3
1.1	Беременность и основные принципы ее ведения	Теория Определение и периоды беременности. Понятие о критических периодах развития. Ведение беременности: кратность осмотров, проведение лабораторных и инструментальных исследований.	3	
1.2	Особенности вирусных инфекций	Теория Понятие о вирусах. Механизмы заражения человека вирусными инфекциями. Особенности вирусных инфекций. Формы и фазы развития вирусных инфекций.	2	
1.3	Вирусные инфекции при беременности	Теория Внутриутробная инфекция и факторы риска ее развития, симптомы, общие принципы лечения. TORCH-инфекции. Механизмы тератогенного действия вирусов и критерии высокого риска его проявления. Течение и проявления вирусных инфекций у беременных женщин и новорожденных детей.	3	
2	Частные вопросы		27	ПК 1 ПК 2 ПК 3
2.1	Краснуха	Теория Определение краснухи. Особенности вируса краснухи. Актуальность проблемы в перинатальной патологии. Источник инфекции, механизмы заражения. Клинические проявления, периоды течения заболевания. Классификация краснухи. МКБ. Последствия для плода: «большой» и «малый» краснушный синдромы. Диагностика, лечение. Тактика ведения беременности. Профилактика.	4	
2.2	Вирусные гепатиты	Теория Определение вирусных гепатитов. Острый гепатит А: определение, источник инфекции, механизм заражения, пути передачи. Классификация гепатита А, особенности клиники. Последствия	5	

		<p>для матери и плода. Диагностика и лечение. Тактика ведения беременности и родов. Профилактика гепатита А.</p> <p>Гепатит В: определение, источник инфекции, механизм заражения, пути передачи. Клинические проявления, периоды, классификация гепатита В. Последствия для матери и плода. Диагностика и лечение. Тактика ведения беременности и родов.</p> <p>Гепатит С: определение, источник инфекции, механизм заражения, пути передачи. Клинические проявления, периоды, классификация гепатита С. Последствия для матери и плода. Диагностика и лечение. Тактика ведения беременности и родов.</p> <p>Профилактика гепатитов В и С.</p>		
2.3	ВИЧ-инфекция	<p>Теория</p> <p>Определение, источник инфекции, пути передачи ВИЧ-инфекции. Лабораторная диагностика. Клиническая классификация ВИЧ-инфекции. МКБ. СПИД. Последствия ВИЧ-инфекции для матери и плода. Лечение и профилактика.</p>	4	
2.4	Герпес-вирусная инфекция	<p>Теория</p> <p>Определение, источник инфекции, пути передачи. Клинические симптомы, классификация. МКБ. Последствия для матери и плода. Неонатальный герпес. Диагностика и лечение. Тактика ведения беременности и родов. Профилактика.</p>	3	
2.5	Цитомегаловирусная инфекция	<p>Теория</p> <p>Определение, источник инфекции, пути передачи. Клинические проявления. МКБ. Последствия для матери и плода. Ранние и поздние проявления цитомегаловирусной инфекции. Диагностика и лечение. Ведение беременности и родов. Профилактика.</p>	3	
2.6	Острые респираторные вирусные инфекции	<p>Теория</p> <p>Определение, источник инфекции, пути передачи. Клинические проявления. МКБ. Особенности течения ОРВИ при беременности. Вторичные осложнения ОРВИ у беременных. Диагностика и лечение. Последствия для матери и плода.</p>	4	

		Ведение беременности и родов. Профилактика.		
2.7	Новая коронавирусная инфекция	Теория Определение, источник инфекции, пути передачи. Клинические проявления новой коронавирусной инфекции. МКБ. Диагностика и принципы лечения. Ведение беременности. Акушерская тактика. Профилактика.	4	
3	Итоговый контроль	Выполнение тестовых заданий с использованием ИКТ	1	
	Итого		36	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: куратор курса, тьютор – специалист, имеющий высшее профессиональное образование, соответствующее преподаваемому профилю. Преподаватели, обеспечивающие сопровождение курса и сопровождение обучения слушателей должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	теоретическое	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru
Не требуется	- промежуточная аттестация	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru
Не требуется	- итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Электронные образовательные ресурсы

1. Курс дистанционного обучения на сайте КГБОУДПО ККЦМО: <http://krascpk.ru>
2. Портал Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
3. «Гарант» – информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru/>
4. «КонсультантПлюс» – справочно-правовая система: <http://www.consultant.ru/>

Литература

Основные источники

1. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г. и др. Акушерство: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 576 с.
2. Ющук Н.Д., Ю.Я. Венгеров. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 848 с
3. Генералов И.И. Медицинская вирусология: учебное пособие. Витебск, ВГМУ, 2017. – 307 с.
4. Белокриницкая Т.Е., Шаповалов К.Г. Грипп и беременность. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 143 с.

5. Кицак В.Я. Вирусные инфекции беременных: патология плода и новорожденных. Информационно-методическое пособие. Кольцово, 2005. – 84 с.
6. Сидорова И.С., Макаров И.О. Течение и ведение беременности. М.: Медицинское информационное агентство, 2009. – 298 с.
7. Нигай Г.С., Куатбеков К.Н., Байжигитов Н.Б. и др. Внутриутробные инфекции как фактор риска формирования врожденных пороков сердца. Вестник КазНМУ, 2019. №2. С. 51-53.
8. Савельева Г.М. Акушерство: национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1088 с.
9. Стрижаков А.Н. Акушерство. Курс лекций: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 456 с.
10. Беременность высокого риска: монография / ред. А.Д. Макацария, Ф.А. Червенак, В.О. Бицадзе. – М.: Медицинское информационное агентство, 2015. – 920 с.

Дополнительные источники

1. Новикова С.В., Логутова Л.С., Бочарова И.И. Оптимизация ведения беременных с высоким инфекционным риском. Русский медицинский журнал, 2015. №1. С. 6-12.
2. Колесников В.О., Петров Ю.А. Влияние краснухи на репродуктивные возможности женщины, течение беременности и потомство. Главный врач, 2020. №4(74). С. 19-22.
3. Юпатов Е.Ю., Мальцева Л.И., Замалева Р.С. и др. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 в практике акушера-гинеколога: сбор современных данных и рекомендаций. Акушерство, гинекология и репродукция, 2020. №14(2). С. 148-158.
4. Шатунова Е.П., Линева О.И., Калиматова Д.М. Клинические и иммунологические аспекты течения беременности и родов у беременных с гриппом А(H1N1). Практическая медицина, 2020. Т. 18. № 2. С. 51-54.
5. Новикова С.В., Малиновская В.В., Бочарова И.И. Современные подходы к определению лечебной тактики при герпес-вирусной инфекции у беременных. Российский вестник, 2015. № 6. С. 92-95.
6. Джаманкулова Ф.С., Мусуралиев М.С., Сорокин А.А. Оценка факторов риска у беременных женщин и прогнозирование развития врожденных пороков плода. Казанский медицинский журнал, 2018. №99 (5). С. 748-753.
7. Науменко Н.С., Никонов А.П., Асцатурова О.Р. и др. Структура инфекционного скрининга беременных: российская и общемировая практика. Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева, 2018. №5(1). С. 26-30.
8. Соболева М.К., Косушкина Г.В., Зорькина Т.В. и др. Синдром врожденной краснухи – случай из практики. Мать и дитя в Кузбассе, 2016. №1. С. 13-14.
9. Синчихин С.П., Степанян Л.В., Мамиев О.Б. Новая коронавирусная инфекция и другие респираторные вирусные заболевания у беременных: клиническая лекция. Гинекология, 2020. №2. С. 6-16.
10. Ниязова Г.Т., Алиева Г.Р., Нурузова З.А. Распространенность ВИЧ-инфекции среди беременных. Актуальные проблемы современной науки, 2017. №3. С. 213-214.

Нормативные и регламентирующие документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №83н от 10 февраля 2016 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 41н от 23 июля 2010г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям по эпидемическим показаниям».
9. 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»
10. Методические рекомендации «Организация профилактики ВИЧ-инфекции среди различных групп населения».

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы «Вирусные инфекции в акушерстве» включает: текущий контроль успеваемости и итоговый контроль. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы,
2. тестовые задания,
3. ситуационные задачи.

Итоговый контроль знаний проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
<p>ПК 1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников - общие вопросы организации медицинской помощи населению - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - анатомио-физиологические особенности человека в норме и при патологии - методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации, методику медицинских осмотров и обследований пациентов - 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 - принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода - осложнения течения беременности, родов и послеродового периода 	<p>Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тест-контроль</p>

	<ul style="list-style-type: none">- этиологию, патогенез, классификацию, факторы риска, клиническую симптоматику, методы диагностики патологии новорожденных и распространенных гинекологических заболеваний- Международную классификацию болезней- медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза- медицинские показания к прерыванию беременности- медицинские показания к оказанию различных видов медицинской помощи- принципы, цели и объем динамического наблюдения за пациентами с высоким риском развития или наличием заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей)- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)- применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей- интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента- оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания- устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней- подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям- проводить забор биологического материала для лабораторных исследований- направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания	
--	---	--

	<p>медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов - устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - направлять пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи - 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 	
<p>ПК 2. Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний</p>	<p>Знать:</p> <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, 	<p>Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тест-контроль</p>

	<p>стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 - манипуляции сестринского ухода - анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды - причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний - клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания - оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента - составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача - применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача - подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам - проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении 	
--	--	--

	<p>медицинских вмешательств</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечивать безопасность медицинских вмешательств - контролировать выполнение пациентами врачебных назначений - 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 	
<p>ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы здорового образа жизни, методы его формирования - рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний - принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности - порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний - порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения - проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода - проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, 	<p>Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тест-контроль</p>

	<p>предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности</p> <ul style="list-style-type: none">- заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	
--	---	--

Фонд оценочных средств:

1. К критериям высокого риска антенатального инфицирования относятся:

1. низкий уровень вирусемии
2. высокий уровень вирусемии
3. локализованный характер инфекционного процесса
4. диссеминированный характер инфекционного процесса
5. персистенция антител раннего иммунного ответа в крови

2. Максимальный риск антенатального инфицирования наблюдается при:

1. реинфекции
2. субклинической реактивации персистентной инфекции
3. первичной клинической форме микст-инфекции
4. суперинфекции

3. В группу TORCH-инфекций входят инфекции, вызванные вирусами:

1. токсоплазмы
2. герпеса
3. гепатита
4. краснухи
5. гонореи

4. К особенностям вирусных инфекций относятся:

1. иммунодепрессивное влияние и иммунопатологические реакции
2. мутагенный и онкогенный эффект вирусов
3. эффективность терапии антибиотиками
4. сенсibiliзирующее влияние вирусных инфекций
5. цитодеструктивное действие

5. Попадание вирусов в системный кровоток – это:

1. вирусемия
2. репродукция
3. реинфекция
4. коинфекция

6. К критериям высокого риска антенатального инфицирования относятся:

1. низкий уровень вирусемии
2. высокий уровень вирусемии
3. локализованный характер инфекционного процесса
4. диссеминированный характер инфекционного процесса
5. персистенция антител раннего иммунного ответа в крови

7. Критериями высокого риска проявления тератогенного действия вирусов являются:

1. инфицирование на ранних сроках внутриутробного развития
2. инфицирование в третьем триместре беременности
3. первичная тяжелая форма вирусной инфекции с генерализацией инфекционного процесса
4. реактивация хронической инфекции (локальный процесс)
5. патогенные свойства вируса

8. Последствия внутриутробного инфицирования в первые 12 недель внутриутробного развития – это:

1. ложные пороки развития
2. истинные пороки развития
3. воспалительно-инфильтративные процессы
4. фиброзно-склеротические изменения в органах

9. Реинфекция представляет собой:

1. присоединение к вирусной инфекции бактериальных осложнений
2. активизацию возбудителя, находившегося до этого в организме в латентном состоянии
3. развитие смешанной вирусно-вирусной инфекции
4. повторное инфицирование той же вирусной инфекцией

10. Плейотропное действие вирусов проявляется в:

1. индуцировании одними и теми же вирусами развития разнообразных клинических синдромов
2. множественности этиологических факторов
3. тератогенном влиянии
4. способности вирусов мутировать

11. Краснуха наиболее часто встречается:

1. в детском и юном возрасте
2. в зрелом возрасте
3. в пожилом возрасте
4. одинаково часто встречается во всех возрастах

12. Актуальность краснушной инфекции в России обусловлена:

1. недостаточным охватом девочек и молодых женщин вакцинацией
2. отсутствием вакцины от краснухи
3. увеличением количества серонегативных восприимчивых женщин детородного возраста
4. увеличением количества серопозитивных женщин детородного возраста

13. Источником краснухи является:

1. зараженный человек и носитель
2. домашние животные
3. насекомые
4. ленточные черви

14. Особенности вируса краснухи:

1. проникает через плаценту
2. тератогенен
3. не является тератогенным
4. не проникает через плаценту

15. Беременная женщина заражается краснухой:

1. алиментарным путем
2. трансмиссивным путем
3. воздушно-капельным путем
4. половым путем

16. Врожденная краснуха передается:

1. воздушно-капельным путем
2. трансплацентарным путем
3. трансмиссивным путем
4. фекально-оральным путем

17. К симптомам приобретенной краснухи относятся:

1. поражение головного мозга
2. лимфаденопатия
3. мелкопятнистая сыпь
4. повреждение зрительного анализатора и слуха
5. пороки сердца

18. Характерное изменение кала при вирусном гепатите А:

1. потемнение
2. обесцвечивание
3. плотная консистенция
4. цвет «малинового желе»

19. Возникновение желтухи при гепатите А:

1. как правило, сопровождается снижением температуры и уменьшением симптомов интоксикации
2. приводит к ухудшению общего состояния
3. является предвестником внутреннего кровотечения
4. наблюдается только на этапе реконвалесценции

20. Фактором риска развития тяжелой формы гепатита А является:

1. инфицирование в III триместре беременности
2. инфицирование во II триместре беременности
3. инфицирование в I триместре беременности
4. инфицирование в позднем послеродовом периоде

21. Беременным женщинам, при выявлении инфицирования вирусом гепатита В, показана консультация:

1. врача-диетолога
2. врача-инфекциониста
3. врача-гематолога
4. врача-стоматолога

22. Риск внутриутробного заражения гепатитом В выше:

1. при заражении в I триместре беременности
2. при заражении во II триместре беременности
3. при заражении в III триместре беременности
4. одинаков на всем протяжении беременности

23. Риск вертикальной передачи гепатита С увеличивается при:

1. низкой вирусной нагрузке
2. инфицировании ВИЧ
3. высокой вирусной нагрузке
4. многоплодной беременности
5. проведении противовирусной терапии до беременности

24. При острой фазе гепатита С у беременной:

1. госпитализация в инфекционный стационар не требуется
2. лечение проводится амбулаторно
3. требуется госпитализация в инфекционный стационар
4. возможно дистанционное ведение беременности с использованием ресурсов телемедицины

25. Возбудителем неонатального герпеса чаще является:

1. вирус папилломы человека
2. цитомегаловирус
3. вирус простого герпеса 1 типа
4. вирус простого герпеса 2 типа

26. Вероятность передачи вируса герпеса от матери ребенку выше:

1. при первичном заражении
2. при рецидиве герпеса
3. не зависит от того, первичная это инфекция или рецидив
4. при соматических заболеваниях и плацентарной недостаточности

27. Передача вируса простого герпеса происходит чаще:

1. во время беременности, трансплацентарно
2. в родах
3. в послеродовом периоде
4. одинаково часто во время беременности и в родах

28. Локализованная форма неонатального герпеса проявляется как:

1. сепсис
2. поражения глаз
3. ДВС-синдром
4. поражения слизистой оболочки рта
5. гипо/гипергликемия

29. Проявления генерализованной формы неонатального герпеса:

1. сепсис
2. поражения глаз
3. ДВС-синдром
4. поражения слизистой оболочки рта
5. гипо/гипергликемия

30. При ВИЧ-инфекции у матери рекомендуется:

1. грудное вскармливание
2. искусственное вскармливание
3. тип вскармливания не имеет значения
4. смешанное вскармливание

31. К профилактическим мерам, позволяющим предотвратить заражение ВИЧ, относятся:

1. вакцинация
2. правильное использование презервативов
3. экстренная химиопрофилактика
4. использование комбинированных оральных контрацептивов
5. антиретровирусная терапия во время беременности

32. Естественные роды при ВИЧ-инфекции показаны при:

1. отсутствии акушерских показаний к кесареву сечению
2. вирусной нагрузке более 1000 копий/мл
3. вирусной нагрузке менее 1000 копий/мл
4. отсутствии акушерских противопоказаний к естественным родам
5. отсутствии проведения антиретровирусной терапии во время беременности

33. Наиболее тяжело протекает грипп:

1. в первом триместре беременности
2. во втором триместре беременности
3. в третьем триместре беременности
4. в раннем послеродовом периоде

34. Для установления COVID-статуса новорожденного используется:

1. ПЦР-исследование
2. ИФА-исследование
3. КТ органов грудной клетки
4. УЗИ легких

35. Для медикаментозной профилактики COVID-19 у беременных возможно:

1. подкожное введение интерферона-β
2. внутримышечное введение интерферона-γ
3. интраназальное введение рекомбинантного интерферона-α (капли или спрей)
4. пероральное введение интерферона-α (капсулы)