**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 № 5

« 12 » 04 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 04 2022 г.
№ 220

# ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

" *Охрана репродуктивного здоровья женщин* "
**по основной специальности:** Акушерское дело

**Трудоемкость:** 144 часа
**Форма освоения:** очная
**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону**
**2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Охрана репродуктивного здоровья женщин " обсуждена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры акушерства и гинекологии № 3 от 16 февраля 2022г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю. _____
подпись

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Карахалис Людмила Юрьевна, д.м.н, профессор, профессор кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
2. Курочка Марина Петровна, д.м.н.,профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
" *Охрана репродуктивного здоровья женщин* "

срок освоения 144 академических часов

| **СОГЛАСОВАНО** | |
|---|---|
| Проректор по последипломному образованию | «16» 02 2022 г. Березина З.И. |
| Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | «16» 02 2022 г. Бадальянц Д.А. |
| Начальник управления организации непрерывного образования | «16» 02 2022 г. Герасимова О.В. |
| Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 | «16» 02 2022 г. Лебеденко Е.Ю. |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации " Охрана репродуктивного здоровья женщин " (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 Лебеденко Е.Ю.

| №№ | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Лебеденко Елизавета Юрьевна | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной пере-подготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2. | Феоктистова Татьяна Евгеньевна | К.м.н., доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 3. | Гайда Оксана Владимировна | К.м.н., | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 4. | Михельсон Артур Александрович | К.м.н., доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 5. | Михельсон Александр Алек-сандрович | К.м.н., доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия;
ПЗ - практические занятия;
СР - самостоятельная работа;
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ЭО - электронное обучение;
ПА - промежуточная аттестация;
ИА - итоговая аттестация;
УП - учебный план;
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

**1. Общая характеристика Программы.**

1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.

1.2. Категории обучающихся.

1.3. Цель реализации программы.

1.4. Планируемые результаты обучения.

**2. Содержание Программы.**

2.1. Учебный план.

2.2. Календарный учебный график.

2.3. Рабочие программы модулей.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

2.5. Оценочные материалы.

**3. Организационно-педагогические условия Программы.**

3.1. Материально-технические условия.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.3. Кадровые условия.

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

### 1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.

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

– Профессиональный стандарт «Акушерка (Акушер)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 13 января 2021 г. № 6н, регистрационный номер 1388.).

– Приказ Министерства образования и науки РФ от 11 августа 2014 г. N 969 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело"

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – акушерское дело

### 1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «акушерское дело», а именно углубление знаний и умений в области проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни женской части населения.

Вид профессиональной деятельности:
Оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело»

Уровень квалификации: 6

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

| **Профессиональный стандарт 1:** Профессиональный стандарт «Акушерка (Акушер)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 13 января 2021 г. № 6н, регистрационный номер 1388 | | |
|---|---|---|
| **ОТФ** | **Трудовые функции** | |
| | **Код ТФ** | **Наименование ТФ** |
| A: Оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело» | A/01.6 | Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными |

| | | |
|---|---|---|
| | | гинекологическими заболеваниями |
| | A/05.6 | Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения |

## 1.4. Планируемые результаты обучения

**Таблица 2**

**Планируемые результаты обучения**

| ПК | Описание компетенции | Код ТФ профстандарта |
|---|---|---|
| ПК-1 | **готовность к** проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни женской части населения | A/01.6<br>A/05.6 |
| | **должен знать:**<br>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;<br>общие вопросы организации медицинской помощи населению;<br>порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации,<br>стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;<br>анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии с учетом возрастных периодов;<br>методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации;<br>методика медицинских осмотров и обследований пациентов;<br>методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов;<br>методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки<br>состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов; | |

| | | |
|---|---|---|
| | методика медицинского осмотра пациентов в случае физиологически протекающих беременности, родов и послеродового периода под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий;<br>принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода;<br>признаки физиологически нормально протекающих беременности, родов, послеродового периода;<br>основы здорового образа жизни, методы его формирования;<br>рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний;<br>принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;<br>принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам;<br>принципы и преимущества грудного вскармливания;<br>психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания;<br>информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;<br>принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период;<br>методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции;<br>нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного | |

| | | |
|---|---|---|
| | наблюдения женской части населения;<br>принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности;<br>порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения | |
| | **должен уметь:**<br>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей);<br>интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);<br>проводить медицинские осмотры пациентов;<br>применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых физикальное обследование пациента; измерение артериального давления; пульсометрия;<br>термометрия; антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); объективное обследование физического развития; оценка степени развития молочных желез и полового оволосения поТаннеру; визуальное исследование молочных желез; пальпация молочных желез; оценка менструального календаря; определение предположительных, вероятных, достоверных признаков беременности; определение предположительных беременности; определение срока беременности и даты родов; осмотр вульвы и влагалища;<br>визуальный осмотр наружных половых органов; бимануальное влагалищное исследование; исследование при помощи зеркал;-получение влагалищного мазка; спринцевание влагалища; измерение окружности живота, высоты дна | |

| | | |
|---|---|---|
| | матки, размеров таза; пальпация живота беременной; пальпация плода, определение положения, позиции и предлежащей части плода; аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; проведение кардиотокографии плода; определение частоты (схваток) сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); определение жизни и смерти плода;<br>определять срок беременности и предполагаемую дату родов;<br>оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей;<br>интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента;<br>проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде;<br>подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям;<br>проводить забор биологического материала для лабораторных исследований;<br>направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи;<br>интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов;<br>проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;<br>проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики | |

| | | |
|---|---|---|
| | осложнений беременности, родов и послеродового периода;<br>организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;<br>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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний | |
| | **должен владеть:**<br>сбор жалоб, анамнеза жизни, наследственности и перенесенных заболеваний у пациентов (их законных представителей);<br>получение и анализ информации из медицинской документации, оформление индивидуальных карт беременных и родильниц;<br>проведение медицинского осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента;<br>проведение осмотра пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде;<br>определение срока беременности и предполагаемой даты родов;<br>проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы и плода;<br>составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской | |

| | | |
|---|---|---|
| | помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача;<br>подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям;<br>ассистирование врачу и (или) выполнение медицинских вмешательств;<br>проведение забора биологического материала для лабораторных исследований;<br>обеспечение безопасности при проведении медицинских вмешательств;<br>направление пациентов на лабораторные и инструментальные;<br>проводить работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;<br>проводить профилактические мероприятия материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости,<br>контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи;<br>формировать и реализовывать программу здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;<br>проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;<br>проводить работы по диспансеризации женской части населения с | |

| | | |
|---|---|---|
| | определением групп наблюдения по итогам диспансеризации;<br>проводить диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовый период;<br>проводить профилактические медицинские осмотры женской части населения, направленных на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез | |

## 1.5 Форма обучения

| **График обучения**<br>**Форма обучения** | **Акад. часов в день** | **Дней в неделю** | **Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)** |
|---|---|---|---|
| Очная | 6 | 6 | 4 недели, 24 дня |

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

" *Охрана репродуктивного здоровья женщин*», в объёме 144 часа

| №№ | Наименование модулей | Всего часов | Часы без ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Часы с ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Стажировка | Обучающий симуляционный курс | Совершенствуемые ПК | Форма контроля |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ЛЗ | ПЗ | СЗ | СР | | ЛЗ | СЗ | ПЗ | СР | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** |
| 1 | Модуль 1 Гинекология | 64 | 22 | | 22 | | | 42 | 36 | 6 | | | | | ПК-1 | ПА |
| 2 | Модуль 2 Акушерство | 62 | 22 | | 22 | | | 40 | 30 | 10 | | | | | ПК-1 | ПА |
| | **Всего часов (специальные дисциплины)** | **126** | **44** | | **44** | | | **82** | **66** | **16** | | | | | | |
| | **Смежные дисциплины** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения | 12 | 12 | 8 | | 4 | | | | | | | | | | ТК |
| | **Итоговая аттестация** | **6** | | | | | | | | | | | | | | **экзамен** |
| | **Всего часов по программе** | **144** | **56** | **8** | **44** | **4** | | **82** | **66** | **16** | | | | | | |

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 4 недель: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: Гинекология

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|---|---|
| 1.1. | Топографическая анатомия и физиология женских половых органов |
| 1.2 | Современные методы обследования гинекологических больных. Физиология и патология менструального цикла |
| 1.3 | Воспалительные и невоспалительные гинекологические заболевания |

### МОДУЛЬ 2

Название модуля: Акушерство

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|---|---|
| 2.1. | Принципы организации акушерско-гинекологической помощи |
| 2.2 | Антенатальная охрана плода |
| 2.3 | Диагностика беременности. Определение срока дородового отпуска. Клиническое течение и ведение родов. Современные принципы обезболивания родов. Послеродовый период |
| 2.4 | Планирование семьи. Современная контрацепция |

### МОДУЛЬ 3

Название модуля: Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|---|---|
| **3.1** | **Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации** |
| 3.1.1 | Основы национальной безопасности Российской Федерации |
| 3.1.2 | Основы единой государственной политики в области ГО |
| 3.1.3 | Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС |
| 3.1.4 | Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы |
| **3.2** | **Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации** |
| 3.2.1 | Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации |
| **3.3** | **Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации** |
| 3.3.1 | Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск |
| 3.3.2 | Мобилизационное задание в интересах населения |
| 3.3.3 | Дополнительные специализированные койки (ДСК) |

| | |
|---|---|
| **3.4** | **Государственный материальный резерв** |
| 3.4.1 | Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва |
| **3.5** | **Избранные вопросы медицины катастроф** |
| 3.5.1 | Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК) |
| 3.5.2 | Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС |
| **3.6** | **Организация медицинского обеспечения боевых действий войск** |
| 3.6.1 | Современные средства вооруженной борьбы |
| 3.6.2 | Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы |
| **3.7** | **Хирургическая патология в военное время** |
| 3.7.1 | Комбинированные поражения |
| 3.7.2 | Термические поражения |
| 3.7.3 | Кровотечение и кровопотеря |
| **3.8.** | **Терапевтическая патология в военное время** |
| 3.8.1 | Радиационные поражения |

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. . Контроль результатов обучения проводится: - в виде ПА по каждому учебному модулю программы.

Форма ПА – зачет. Зачет проводится по средствам тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО)

В виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренных учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с ОП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО и собеседования

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---|---|---|---|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |

| | | | |
|---|---|---|---|
| отлично | прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа | высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры | высокая логичность и последовательность ответа |
| хорошо | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе | логичность и последовательность ответа |
| удовлетворительно | удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительная логичность и последовательность ответа |
| неудовлетворительно | слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | неумение давать аргументированные ответы | отсутствие логичности и последовательности ответа |

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

| Процент правильных ответов | Отметка |
|---|---|
| 91-100 | отлично |
| 81-90 | хорошо |
| 71-80 | удовлетворительно |
| Менее 71 | неудовлетворительно |

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

| №№ | Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес | Этаж, кабинет |
|---|---|---|
| 1 | ГБУ ОБ №2, г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии 33 | 3 этаж 305, 315, 306, 307,316, конференц-зал |

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

| №№ | Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д. |
|---|---|
| 1. | *Компьютер с выходом в интернет , проектор, столы, стулья* |

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

| № п/п | Название издания (полное библиографическое описание) |
|---|---|
| | **Основная литература** |
| **1** | Савельева Г.М. Гинекология : национальное руководство / гл. ред.: Г.М. Савельева, Г.Т. Сухих, В.Н. Серов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1006 с. |
| | **Дополнительная литература** |
| **1** | Руководство по амбулаторно- поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. |

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

| №№ | Наименование ресурса | Электронный адрес |
|---|---|---|
| 1 | Официальный сайт Минздрава России | http:// www.rosminzdrav.ru |
| 2 | Российская государственная библиотека (РГБ) | www.rsl.ru |
| 3 | Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): | www.iramn.ru |
| 4 | . – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/ | Доступ неограничен |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | **Консультант врача.** Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru | Доступ неограничен |
| 6 | **Научная электронная библиотека eLIBRARY**. - URL: http://elibrary.ru | Открытый доступ |
| 7 | **Scopus** / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации *(Нацпроект)* | Доступ неограничен |
| 8 | **КиберЛенинка** : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/ | Открытый доступ |
| 9 | Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/ | Открытый доступ |
| 10 | **Журналы открытого доступа на русском языке** / платформа ElPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/ | Открытый доступ |
| 11 | **Медицинский Вестник Юга России**. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ | Открытый доступ |
| 12 | **Evrika.ru** информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/ | Открытый доступ |
| 13 | **Med-Edu.ru**: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ | Открытый доступ |
| 14 | **Рубрикатор клинических рекомендаций** Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/ | Открытый доступ |

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры акушерство и гинекологии №3 и факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по акушерству и гинекологии составляет 100 % в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

**Профессорско-преподавательский состав программы**

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, ученое звание | Должность | Место работы (основное/ совмещение) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Лебеденко Елизавета Юрьевна | д.м.н., профессор | Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной пере-подготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2 | Гайда Оксана Владимировна | К.м.н., | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 3 | Феоктистова Татьяна Евгеньевна | К.м.н., доцент | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 4 | Михельсон Артур | К.м.н., | Доцент кафедры | ФГБОУ ВО |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Александрович | доцент | акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | РостГМУ Минздрава России |
| **5** | Михельсон Александр Александрович | К.м.н., | Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |

Приложение №1

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.
к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации среднего медицинского персонала «Охрана репродуктивного здоровья женщин» со сроком освоения 144 академических часа по специальности «акушерское дело» .

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Кафедра | кафедра акушерства и гинекологии №3 |
| 2 | Факультет | факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов |
| 3 | Адрес (база) | г. Ростов–на-Дону , 1 Конной армии 33. |
| 4 | Зав.кафедрой | Лебеденко Елизавета Юрьевна |
| 5 | Ответственный составитель | Гайда Оксана Владимировна |
| 6 | E-mail | gajdaoksana@mail.ru |
| 7 | Моб. телефон | 89185458578 |
| 8 | Кабинет № | 315 |
| 9 | Учебная дисциплина | Акушерское дело |
| 10 | Учебный предмет | -Акушерское дело |
| 11 | Учебный год составления | 2022 |
| 12 | Специальность | Акушерское дело |
| 13 | Форма обучения | очная |
| 14 | Модуль | Модуль 1 Акушерство |
| 15 | Тема | 1.1. Топографическая анатомия и физиология женских половых органов<br>1.2 Современные методы обследования гинекологических больных. Физиология и патология менструального цикла<br>1.3 Воспалительные и невоспалительные гинекологические заболевания |
| 16 | Подтема | - |
| 17 | Количество вопросов | 33 |
| 18 | Тип вопроса | single |
| 19 | Источник | - |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | **НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:** | | |
| | | | -излитие околоплодных вод | | |
| | | | -появление схваток с периодичностью 20 минут | | |
| | | | -прижатие головки ко входу в малый таз | | |
| | | * | **+появление регулярных схваток и сглаживание шейки.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 2 | **ПРОВОДНАЯ ТОЧКА - ЭТО:** | | |
| | | | **+точка на предлежащей части плода, которая первой опускается во вход таза.** | | |
| | | | -точка опоры, вокруг которой при прорезывании происходит вращение головки | | |
| | | | -точка фиксации | | |
| | | * | -нижний край лонного сочления | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 3 | **РОДОВЫЕ СХВАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:** | | |
| | | | **+периодичностью, длительностью, продолжительностью, болезненностью и силой сокращения.** | | |
| | | | -нерегулярностью и производительностью | | |
| | | | -тем, что роженица может их ослабить или усилить по собственному желанию | | |
| | | * | -тем, что они начинаются в нижнем сегменте и распространяются вверх до дна | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 4 | **РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ В РОДАХ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОИСХОДИТ:** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | -с наружнего зева | | |
| | | | -быстрее, чем у повторнорожавших | | |
| | | | -оба зева раскрываются одновременно | | |
| | | | **+с внутреннего зева, сглаживается шейка, потом раскрывается наружный зев.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 5 | **РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ В РОДАХ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОИСХОДИТ:** | | |
| | | | -с наружнего зева | | |
| | | | -быстрее, чем у повторнорожавших | | |
| | | * | -оба зева раскрываются одновременно | | |
| | | | **+с внутреннего зева, сглаживается шейка, потом раскрывается наружный зев.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 6 | **ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА:** | | |
| | | | -отхождения вод | | |
| | | * | **+полного открытия.** | | |
| | | | -потуг | | |
| | | | -когда головка опустилась на тазовое дно | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 7 | **ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОИСХОДИТ В НОРМЕ:** | | |
| | | * | **+при полном раскрытии шейки матки.** | | |
| | | | -при раскрытии 5-6 см | | |
| | | | -с началом потуг | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 8 | **ПРИ РОДАХ В ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ:** | | |
| | | * | **+средним косым размером.** | | |
| | | | -малым косым разрезом | | |
| | | | -вертикальным | | |
| | | | - прямым | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 1 | 1 | 9 | **ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ГОЛОВКА:** | | |
| | | | -косым размером | | |
| | | | -вертикальным размезом | | |
| | | | **+малым косым размером..** | | |
| | | * | -большим косым размером | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 10 | **КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОКОНЧАНИЯ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ:** | | |
| | | | -излитие задних околоплодных вод | | |
| | | | **+рождение плода.** | | |
| | | | -сокращение матки | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 11 | **КОНФИГУРАЦИЯ ГОЛОВКИ - ЭТО:** | | |
| | | | **+изменение ее формы при прохождении через родовые пути.** | | |
| | | | -образование родовой опухоли.. | | |
| | | | -сгибание головки | | |
| | | * | -внутренний поворот головки | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 12 | **ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ МАЛОГО ТАЗА В ПЛОСКОСТЬ ВЫХОДА ГОЛОВКА ПЛОДА СОВЕРШАЕТ:** | | |
| | | * | -дополнительное сгибание | | |
| | | | **+внутренний поворот.** | | |
| | | | -разгибание | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 13 | **ПРИ ПЕРВОЙ ПОЗИЦИИ ЗАДНЕМ ВИДЕ МАЛЫЙ РОДНИЧОК ОБРАЩЕН:** | | |
| | | * | **+влево и сзади.** | | |
| | | | -вправо и сзади | | |
| | | | -спереди | | |
| | | | -вправо | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 14 | **ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ПРИ ПЕРЕДНЕМ** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:** | | |
| | | * | -малый родничок | | |
| | | | **+подзатылочная ямка.** | | |
| | | | -большой родничок | | |
| | | | -лоб | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 15 | **ПАРТОГРАММА - ЭТО:** | | |
| | | | **+графическое изображение течения родов** | | |
| | | | -обязательный вкладыш к истории при патологическом течении родов. | | |
| | | | -графическое изображение кардиограммы плода | | |
| | | * | -отображение способов ведения родов | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 16 | **СРЕДНЯЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРОВОПОТЕРЯ В РОДАХ:** | | |
| | | | -1% от массы тела | | |
| | | | -10% от массы тела | | |
| | | * | **+0,5% от массы тела** | | |
| | | | -5% от массы тела | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 17 | **РОДИЛЬНИЦА ОСТАЕТСЯ В ЗАЛЕ ПОСЛЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ:** | | |
| | | | -30 минут | | |
| | | | **+2 часа.** | | |
| | | | -1 час | | |
| | | | -24 часа | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 18 | **ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ:** | | |
| | | | -только медикаментозно | | |
| | | * | -только наркозными средствами | | |
| | | | **+комплексным методом.** | | |
| | | | | | |
| | | | **ФИЗИОПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 19 | **ПОДГОТОВКА К РОДАМ - ЭТО:** | | |
| | | * | **+система мероприятий, направленная на устранение страха перед родами и родовыми болями.** | | |
| | | | -метод обезболивания родов | | |
| | | | -метод безвредный для матери и плода | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 20 | **УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЙ ПЛОДА:** | | |
| | | | -высокое состояние головки | | |
| | | | **+головка плода у дна матки.** | | |
| | | | -сердцебиение плода у дна матки | | |
| | | | -раннее излитие вод | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 21 | **В ПЛАН ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ С ТАЗОВЫМ ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛОДА В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ:** | | |
| | | | -пассивное наблюдение | | |
| | | | -наружный акушерский поворот | | |
| | | | -госпитализация в роддом в 40 недель | | |
| | | * | **+комплекс корригирующих упражнений в 29-34 недели (при отсутствии противопоказаний) под наблюдением врача.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 22 | **ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИЦИИ РОЖЕНИЦУ УКЛАДЫВАЮТ:** | | |
| | | | **+на правый бок.** | | |
| | | | -на левый бок | | |
| | | * | -на спину | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 23 | **ПЕРЕНОШЕННОЙ СЧИТАЕТСЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ СРОКЕ:** | | |
| | | * | -более 40 недель | | |
| | | | -280 дней | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **+более 42 недель.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 24 | **ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СТАВИТСЯ:** | | |
| | | | -до родов на основании анамнеза | | |
| | | | -по ультразвуковому исследованию | | |
| | | | **+после родов по признакам переношенности плода.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 25 | **ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ:** | | |
| | | * | -снижение Нв | | |
| | | | **+повышение Нв и гематокрита.** | | |
| | | | -изменение тромбоцитов | | |
| | | | -лейкоцитоз | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 26 | **БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ ГИПОТОНИИ:** | | |
| | | | -развивается без осложнений | | |
| | | | **+ухудшает состояние женщины.** | | |
| | | * | -всегда перенашивается | | |
| | | | -осложняется гестозом | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 27 | **НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:** | | |
| | | * | **+дефицит железа.** | | |
| | | | -нерациональное питание | | |
| | | | -частые кровопотери | | |
| | | | -иммунодефицитные состояния | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 28 | **ЛЕЧЕНИЕ ГОНОРЕИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ:** | | |
| | | | -не проводится | | |
| | | | -применяются большие дозы антибиотиков | | |
| | | | -используются | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | физиотерапевтические методы | | |
| | | | **+проводится препаратами, разрешенными к применению у беременных** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 29 | **ДЛЯ ПРОВОКАЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГОНОРЕЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ:** | | |
| | | | -пирогенал | | |
| | | | -тепловые процедуры | | |
| | | * | -специальную диету | | |
| | | | **+ничего не применяют.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 30 | **ПРИВЫЧНЫЙ ВЫКИДЫШ – ЭТО:** | | |
| | | | -прерывание беременности более 5 раз | | |
| | | * | -прерывание беременности 1 раз | | |
| | | | **+самопроизвольное прерывание беременности более 2 раз.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 31 | **НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:** | | |
| | | | -шейка матки | | |
| | | | -яичники | | |
| | | | **+трубы.** | | |
| | | * | -брюшная полость | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 32 | **ПЕРВЫЙ ЭТАП ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:** | | |
| | | | **+инфекционными процессами в области родовой раны** | | |
| | | | -резким ухудшением общего состояния | | |
| | | | -выявлениями перитонита | | |
| | | | | | |
| | | | **РОДОВЫЕ СХВАТКИ** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 33 | **ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:** | | |
| | | | **+периодичностью, длительностью, продолжительностью, болезненностью и силой сокращения.** | | |
| | | | -нерегулярностью и производительностью | | |
| | | | -тем, что роженица может их ослабить или усилить по собственному желанию | | |
| | | * | -тем, что они начинаются в нижнем сегменте и распространяются вверх до дна | | |
| | | | | | |

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.
к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации среднего медицинского персонала «Охрана репродуктивного здоровья женщин» со сроком освоения 144 академических часа по специальности «акушерское дело» .

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Кафедра | кафедра акушерства и гинекологии №3 |
| 2 | Факультет | факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов |
| 3 | Адрес (база) | г. Ростов–на-Дону , 1 Конной армии 33. |
| 4 | Зав.кафедрой | Лебеденко Елизавета Юрьевна |
| 5 | Ответственный составитель | Гайда Оксана Владимировна |
| 6 | E-mail | gajdaoksana@mail.ru |
| 7 | Моб. телефон | 89185458578 |
| 8 | Кабинет № | 315 |
| 9 | Учебная дисциплина | Акушерское дело |
| 10 | Учебный предмет | -Акушерское дело |
| 11 | Учебный год составления | 2022 |
| 12 | Специальность | Акушерское дело |
| 13 | Форма обучения | очная |
| 14 | Модуль | Модуль 2 Гинекология |
| 15 | Тема | 2.1. Принципы организации акушерско-гинекологической помощи<br>2.2 Антенатальная охрана плода |

| | | |
|---|---|---|
| | | 2.3 Диагностика беременности. Определение срока дородового отпуска. Клиническое течение и ведение родов. Современные принципы обезболивания родов. Послеродовый период<br>2.4 Планирование семьи. Современная контрацепция |
| 16 | Подтема | - |
| 17 | Количество вопросов | 42 |
| 18 | Тип вопроса | single |
| 19 | Источник | - |

**Список тестовых заданий**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | **ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ:** | | |
| | | | -лечебно-оздоровительный | | |
| | | * | **+профилактический.** | | |
| | | | -участковый | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 2 | **ЦЕНТРАЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ:** | | |
| | | * | **+женская консультация.** | | |
| | | | -центральная райбольница | | |
| | | | -фельдшерско-акушерский пункт | | |
| | | | -здравпункт | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 3 | **УКАЖИТЕ ОБЯЗАННОСТИ АКУШЕРКИ СМОТРОВОГО КАБИНЕТА:** | | |
| | | * | **+подготовка инструментов** | | |
| | | | -проведение операций | | |
| | | | -лечение гинекологических больных | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 4 | **В ОБЯЗАННОСТИ АКУШЕРКИ ФАП ВХОДИТ:** | | |
| | | | -наблюдение за беременными | | |
| | | | -лечебно-профилактические мероприятия | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | -проведение бесед | | |
| | | * | **+все перечисленное.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 5 | **ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМУ ОСМОТРУ ПОДЛЕЖАТ** | | |
| | | | -все работающие женщины | | |
| | | | -женщины, проживающие на участке обслуживания, старше 18 лет.. | | |
| | | | -женщины до 60 лет | | |
| | | * | **+все женщины, обращающиеся за амбулаторной помощью** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 6 | **ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ - ЭТО:** | | |
| | | | -деликатная проблема каждого жителя земли | | |
| | | | -не использованный резерв сохранения здоровья женщин | | |
| | | | -обеспечение контроля репродуктивной функции | | |
| | | * | **+ все перечисленное.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 7 | **СОВРЕМЕННЫМИ МЕТОДАМИ КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:** | | |
| | | * | -барьерные | | |
| | | | **+гормональные** | | |
| | | | -химические | | |
| | | | -ритмические | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 8 | 9. ОСЛОЖНЕНИЕ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ: | | |
| | | * | +гипертензия | | |
| | | | -циститы | | |
| | | | -кольпиты | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 9 | 12. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО: | | |
| | | * | +создание непроходимости маточных труб. | | |
| | | | -обязательный метод контрацепции | | |
| | | | -только мужская операция | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| 1 | 1 | 10 | **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ - ЭТО:** | | |
| | | | -период созревания яйцеклетки | | |
| | | | -время превращения яйцеклетки в зрелый плод | | |
| | | | -физиологический процесс созревания оплодотворенной яйцеклетки | | |
| | | * | **+физиологический процесс в организме женщин, в результате которого из оплодотворенной яйцеклетки развивается плод.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 11 | **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:** | | |
| | | | -220 дней | | |
| | | | -250 дней | | |
| | | * | **+280 дней.** | | |
| | | | -360 дней | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 12 | **ЭКСПРЕСС АНАЛИЗ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ:** | | |
| | | | -прогестерона | | |
| | | | -гормонов гипофиза | | |
| | | | -эстрогенных гормонов | | |
| | | | **+хорионического гонадотропина.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 13 | **ПОЗИЦИЯ ПЛОДА - ЭТО:** | | |
| | | | -отношение спинки плода к плоскостям таза | | |
| | | * | **+отношение спинки плода к боковым сторонам матки.** | | |
| | | | -положение спинки плода по отношению к передней и задней стенки матки. | | |
| | | | | | |
| | | | **ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА - ЭТО:** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 14 | | | |
| | | * | **+отношение продольной оси плода к продольной оси матки.** | | |
| | | | -отношение стенки плода к стенке матки | | |
| | | | -отношение головки к плоскостям таза | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 15 | **НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ БОЛЬШОГО ТАЗА ЖЕНЩИНЫ:** | | |
| | | | -23-27-31-20 | | |
| | | | **+25-28-31-21** | | |
| | | | -25-28-31-18,5 | | |
| | | | -21-26-29-17 | | |
| | | | -26-29-32-16 | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 16 | **НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ДИАГОНАЛЬНОЙ КОНЪЮГАТЫ:** | | |
| | | | -11 см | | |
| | | | -12 см | | |
| | | | -10-13 см | | |
| | | * | **+не менее 13 см.** | | |
| | | | -больше 13 см | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 17 | **НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ИСТИНОЙ (АКУШЕРСКОЙ) КОНЪЮГАТЫ:** | | |
| | | | -не менее 9 см | | |
| | | | -не менее 10 см | | |
| | | * | -не менее 13 см | | |
| | | | **+11 см.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 18 | **ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА ИЗМЕРЯЕТСЯ:** | | |
| | | * | -непосредственно тазомером | | |
| | | | -по наружным размерам таза | | |
| | | | **+по наружной конъюгате** | | |
| | | | | | |
| | | | **ЧЕТВЕРТЫМ ПРИЕМОМ** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 19 | **НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА) ОПРЕДЕЛЯЮТ:** -высоту дна матки **+местонахождение головки по отношению к плоскостям малого таза.** | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | -предлежащую часть | | |
| | | | -мелкие части плода | | |
| | | | -спинку плода | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 20 | **АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА ЭТО:** | | |
| | | * | -медицинская помощь во время родов | | |
| | | | -комплекс лечебно-профилактических мероприятий беременным женщинам до беременности | | |
| | | | -дородовая профилактическая помощь | | |
| | | | **+комплекс лечебно-профилактических мероприятий беременным женщинам.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 21 | **ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА ЭТО:** | | |
| | | | **+рациональное ведение родов.** | | |
| | | | -специальная медицинская помощь | | |
| | | * | -лечебная помощь в роддоме | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 22 | **ЭМБРИОПАТИИ - ЭТО ПОРАЖЕНИЕ** | | |
| | | * | **+ органов плода в период органогенеза.** | | |
| | | | -в период фетогенеза | | |
| | | | -в ранний неонатальный период | | |
| | | | -в период имплантации | | |
| | | | | | |
| | | | **ХРОМОСОМНЫЕ АНОМАЛИИ** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 23 | **ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ:** | | |
| | | | -трисомии | | |
| | | | -моносомии | | |
| | | | -эмбриопатии | | |
| | | | -уродств | | |
| | | * | **+все перечисленное.** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 24 | **РЕЗУС - АНТИТЕЛА ОБРАЗУЮТСЯ:** | | |
| | | | -в крови плода | | |
| | | | **+в крови матери.** | | |
| | | * | -в плаценте | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 25 | **ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЭМБРИОН ОКАЗЫВАЮТ:** | | |
| | | | -алкоголь | | |
| | | * | -антибиотики | | |
| | | | -наркотики | | |
| | | | **+ все перечисленное** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 26 | **УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ НАЧИНАЮЩЕГОСЯ МАСТИТА:** | | |
| | | | -озноб | | |
| | | | **+боли в молочной железе** | | |
| | | | -высокая температура | | |
| | | | -инфильтраты | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 27 | **ДЛЯ IV СТЕПЕНИ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНО:** | | |
| | | | **+обилие флоры, лейкоцитов, гнойные выделения** | | |
| | | | -умеренное количество лейкоцитов, слизистые выделения | | |
| | | * | -единичные лейкоциты, отсутствие флоры во влагалище | | |
| | | | -кислая реакция влагалищного содержимого, большое количество | | |
| 1 | 1 | 28 | **ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ЧИСТОТЫ** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **ВЛАГАЛИЩА НАБЛЮДАЕТСЯ У:** | | |
| | | | **+здоровых женщин** | | |
| | | * | -беременных | | |
| | | | -женщин при наличии палочек Додерляйна | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 29 | **ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ:** | | |
| | | * | **+боли, зуд, отсутствие менструаций** | | |
| | | | -боли, бели, нарушение менструаций | | |
| | | | -кровянистые выделения, бели, боли | | |
| | | | -боли, бесплодие, нарушение менструаций | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 30 | **ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ:** | | |
| | | * | -общий осмотр, тазоизмерение | | |
| | | | -общий осмотр, влагалищное исследование, антропометрию | | |
| | | | **+ общий осмотр, влагалищное и дополнительные методы исследования** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 31 | **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА БЕРУТСЯ МАЗКИ:** | | |
| | | | -из уретры | | |
| | | | -из цервикального канала | | |
| | | | **+из заднего свода влагалища** | | |
| | | * | -из нижней трети влагалища | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 32 | **МЕНСТРУАЛЬНЫМ ЦИКЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ:** | | |
| | | | -период между менструациями | | |
| | | | -менструальный период | | |
| | | | **+период от первого дня менструации до следующей менструации** | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 33 | **АМЕНОРЕЯ - ЭТО:** | | |
| | | | -нарушение менструального цикла | | |
| | | | **+отсутствие месячных более 6 месяцев** | | |
| | | | -обильные месячные | | |
| | | * | -скудные месячные | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 34 | **В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЕНИТАЛИЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ:** | | |
| | | * | **+первое место** | | |
| | | | -третье место | | |
| | | | -второе место | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 35 | **ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ: ЗУД, ЖЖЕНИЕ ВУЛЬВЫ, ДИЗУРИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ОБИЛЬНЫЕ ПЕНИСТЫЕ БЕЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:** | | |
| | | * | -гонореи | | |
| | | | -туберкулеза гениталий | | |
| | | | -метроэндометрита | | |
| | | | **трихомоноза** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 36 | **ФИБРОМИОМА МАТКИ ЭТО:** | | |
| | | * | **+доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки** | | |
| | | | -доброкачественная опухоль из соединительных тканей | | |
| | | | -злокачественная опухоль | | |
| | | | -предраковое состояние | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 37 | **КЛИНИКА РОЖДАЮЩЕГОСЯ ФИБРОМАТОЗНОГО УЗЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:** | | |
| | | | **+схваткообразными болями внизу живота и кровотечением** | | |
| | | | -болями, ознобом | | |
| | | | -перитониальными явлениями, | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | высокой температурой тела | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 38 | **ПРИЧИНЫ БЕСПЛОДНОГО БРАКА ВСЕ, КРОМЕ:** | | |
| | | | -инфекционные заболевания гениталий | | |
| | | | -аборты | | |
| | | * | **+двухфазный менструальный цикл** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 39 | **ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ – ЭТО:** | | |
| | | | **+отсутствие беременности в течении 2 лет нормальной половой жизни** | | |
| | | | -нарушение сексуальной функции женщины | | |
| | | | -заболевание всего организма | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 40 | **УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ПРИЧИНУ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ:** | | |
| | | | **+непроходимость маточных труб** | | |
| | | * | -миома матки | | |
| | | | -туберкулез | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 41 | **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ИСПОЛЬЗУЮТ:** | | |
| | | * | -функциональные пробы | | |
| | | | -кардиомониторное наблюдение | | |
| | | | -ультразвуковое исследование | | |
| | | | **все перечисленное** | | |
| | | | | | |
| 1 | 1 | 42 | **ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЯ В НОРМЕ У ПЛОДА:** | | |
| | | | -160 ударов в 1 мин. | | |
| | | | **+140 ударов в 1 мин** | | |
| | | | -100 ударов в 1 мин. | | |
| | | | **+малым косым размером..** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | * | -большим косым размером | | |
| | | | | | |

Тематика контрольных вопросов:

3. Организацию обслуживания гинекологических больных
4. Методы обследование гинекологических больных
5. Нормальный менструальный цикл и его регуляцию
6. Изменения, происходящие в яичнике (3 фазы) под влиянием гонадотропных гормонов
7. Связь менструальной функции с общим состоянием организма
8. Изменения в организме женщины в связи с циклическими изменениями в яичниках и матке
9. Клиника гипоменструального синдрома и доврачебную помощь
10. Классификация расстройств менструального цикла
11. Тесты функциональной диагностики
12. Клинику и диагностику: гонорейного уретрита, эндоцервицита, проктита, кольпита, бартолинита
13. Клиника и диагностика восходящей гонореи: эндометрита, сальпингита
14. Клиника и диагностика сифилиса женских половых органов, пути заражения
15. Клиника и диагностика туберкулеза женских половых органов, пути заражения,
16. Клиника и диагностика трихомоноза и кандидомикоза, пути заражения
17. Симптоматика специфических воспалительных заболеваний
18. Понятие о синдроме «острый живот»
19. Гинекологические заболевания, при которых развивается «острый живот»
20. Клиника внематочной беременности, перекрута ножки кисты, прорыва пиосальпинкса, разлитого перитонита, пельвиоперитонита , показания к транспортировке больных
21. Приказы, постановления, регламентирующие работу акушерско-гинекологических учреждений
22. Функциональные обязанности среднего и младшего медицинского персонала родовспомогательных учреждений
23. Организация приема беременных и больных, обслуживание больных на дому санитарно-просветительная работа
24. Основы профессиональной этики
25. Структура родовспомогательных учреждений
26. Принципы работы родовспомогательных учреждений в городе и на селе
27. Структура родильного стационара
28. Участковый принцип обслуживания женщин
29. Анатомо - физиологические особенности женского организма до и во
30. время беременности, а также в послеродовом периоде
31. Гигиена и диететика беременной
32. Признаки беременности в разные сроки (вероятные, сомнительно-
33. достоверные)
34. Основные методы обследования беременной женщины
35. Методы обследования состояния плода

36. Методы определения срока беременности, массы плода, размеров плода
37. Признаки отделения последа и способы его выделения
38. Показания к обезболиванию в родах
39. Нормальный механизм родов и его варианты
40. Нормальное членорасположение плода, виды, позиции плода и таза рожениц
41. Методы обследования I, II, III периодов родов
42. Способы защиты промежности
43. Признаки определения допустимой и фактической кровопотери
44. Физиологию и патологию послеродового периода
45. Правила асептики и антисептики послеродового отделения
46. Режим дня, диету родильницы
47. Правила подготовки к кормлению новорожденных
48. Правила обработки родовых путей в норме и при патологии
49. Особенности ухода за послеоперационными больными
50. Причины кровотечения во время беременности
51. Способы диагностики причин кровотечений во время беременности в разные сроки
52. Виды неотложной помощи при акушерских кровотечениях
53. Методы определения группы и резус- фактора крови