

**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» 01 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«18» 01 2022г.  
№ 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.

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

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

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.

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки 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 Александрович	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

<b>Профессиональный стандарт 1:</b> Профессиональный стандарт «Акушерка (Акушер)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты от 13 января 2021 г. № 6н, регистрационный номер 1388)		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
А: Оказание медицинской помощи по профилю «акушерское дело»	А/01.6	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
	А/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	<p><b>готовность к</b> проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни женской части населения</p> <p><b>должен знать:</b>                      Законодательство Российской Федерации 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 с учетом возрастных периодов;                      методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации;                      методика медицинских осмотров и обследований пациентов;                      методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов;                      методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки 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;</p>	А/01.6 А/05.6

	<p>         принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода;          признаки физиологически нормально протекающих беременности, родов, послеродового периода;          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, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;          принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам;          принципы и преимущества грудного вскармливания;          психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания;          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;          принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период;          методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции;          нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения;          принципы диспансерного наблюдения женской части       </p>	
--	--	--

	<p>населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности; порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения</p> <p><b>должен уметь:</b>  осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей);  интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);  проводить медицинские осмотры пациентов;  применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых физикальное обследование пациента; измерение артериального давления; пульсометрия;  термометрия; антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); объективное обследование физического развития; оценка степени развития молочных желез и полового оволосения по Таннеру; 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;  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,</p>	
--	---	--

	<p>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; определять срок беременности и предполагаемую дату родов; оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента; проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде; 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; проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;</p>	
--	--	--

	<p>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;</p> <p>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</p> <p><b>должен владеть:</b></p> <p>сбор жалоб, анамнеза жизни, наследственности и перенесенных заболеваний у пациентов (их законных представителей);</p> <p>получение и анализ информации из медицинской документации, оформление индивидуальных карт беременных и родильниц;</p> <p>проведение медицинского осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента;</p> <p>проведение осмотра пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде;</p> <p>определение срока беременности и предполагаемой даты родов;</p> <p>проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы и плода;</p> <p>составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов</p>	
--	---	--

	<p>оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача;</p> <p>подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям;</p> <p>ассистирование врачу и (или) выполнение медицинских вмешательств;</p> <p>проведение забора биологического материала для лабораторных исследований;</p> <p>обеспечение безопасности при проведении медицинских вмешательств;</p> <p>направление пациентов на лабораторные и инструментальные;</p> <p>проводить работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;</p> <p>проводить профилактические мероприятия материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости,</p> <p>контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи;</p> <p>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;</p> <p>проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;</p> <p>проводить работы по диспансеризации женской части населения с определением групп</p>	
--	--	--

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

### 1.5 Форма обучения

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

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
" Охрана репродуктивного здоровья женщин», в объеме 144 часа

№№	Наименование модулей	Всего часов	Ча-сы 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
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	<b>126</b>	<b>44</b>		<b>44</b>			<b>82</b>	<b>66</b>	<b>16</b>						
	<b>Смежные дисциплины</b>															
	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12		8		4										ТК
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>														<b>экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>144</b>	<b>56</b>	<b>8</b>	<b>44</b>	<b>4</b>		<b>82</b>	<b>66</b>	<b>16</b>						

## 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	Аntenатальная 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

## 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	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения,	высокая логичность и последовательность ответа

	полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	давать аргументированные ответы, приводить примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускаются одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускаются 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**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

#### **2.5. Оценочные материалы.**

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, 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)
<b>Основная литература</b>	
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.
<b>Дополнительная литература</b>	
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	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4	. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
5	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
6	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
7	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ неограничен
8	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL:	Открытый

	<a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	доступ
9	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
10	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
11	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
12	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
13	<b>Med-Edu.ru:</b> медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
14	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/">http://cr.rosminzdrav.ru/</a>	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](http://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 профес-

сиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%

### Профессорско-преподавательский состав программы

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество,</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>	<b>Место работы (основное/совмещение)</b>
<b>1</b>	Лебеденко Елизавета Юрьевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>2</b>	Гайда Оксана Владимировна	К.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
<b>3</b>	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
<b>4</b>	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
<b>5</b>	Михельсон Александр Александрович	К.м.н.,	Доцент кафедры акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

**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	Е-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 1.2 Современные методы обследования гинекологических больных. Физиология и патология менструального цикла 1.3 Воспалительные и невоспалительные гинекологические заболевания
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	33
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

11	11	21	<b>НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:</b>		
			-излитие околоплодных вод		
			-появление схваток с периодичностью 20 минут		
			-прижатие головки ко входу в малый таз		
		**	<b>+появление регулярных схваток и сглаживание шейки.</b>		
11	11	22	<b>ПРОВОДНАЯ ТОЧКА - ЭТО:</b>		
			<b>+точка на предлежащей части плода, которая первой опускается во вход таза.</b>		
			-точка опоры, вокруг которой при прорезывании происходит вращение головки		
		*	-точка фиксации		
		**	-нижний край лонного сочленения		
11	11	23	<b>РОДОВЫЕ СХВАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:</b>		
			<b>+периодичностью, длительностью, продолжительностью, болезненностью и силой сокращения.</b>		
		*	-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		
11	11	24	<b>РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ В РОДАХ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОИСХОДИТ:</b>		
			-с наружного зева		
		*	-быстрее, чем у повторно-рожавших		
			-оба зева раскрываются одновременно		
			<b>+с внутреннего зева, сглаживается шейка, потом раскрывается наружный зев.</b>		
11	11	35	<b>РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ В РОДАХ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОИСХОДИТ:</b>		
			-с наружного зева		
			-быстрее, чем у повторно-рожавших		
		**	-оба зева раскрываются одновременно		
		*	<b>+с внутреннего зева, сглаживается шейка, потом раскрывается наружный зев.</b>		
1	1	6	<b>ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА:</b>		
			-отхождения вод		
		*	<b>+полного открытия.</b>		
			-потуг		
			-когда головка опустилась на тазовое дно		
1	1	7	<b>ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОИСХОДИТ В НОРМЕ:</b>		

		*	<b>+при полном раскрытии шейки матки.</b>		
			-при раскрытии 5-6 см		
			-с началом потуг		
1	1	8	<b>ПРИ РОДАХ В ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ:</b>		
		*	<b>+средним косым размером.</b>		
			-малым косым разрезом		
			-вертикальным		
			- прямым		
1	1	9	<b>ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ГОЛОВКА:</b>		
			-косым размером		
			-вертикальным разрезом		
			<b>+малым косым размером..</b>		
		*	-большим косым размером		
1	1	10	<b>КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОКОНЧАНИЯ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ:</b>		
			-излитие задних околоплодных вод		
			<b>+рождение плода.</b>		
			-сокращение матки		
1	1	11	<b>КОНФИГУРАЦИЯ ГОЛОВКИ - ЭТО:</b>		
			<b>+изменение ее формы при прохождении через родовые пути.</b>		
			-образование родовой опухоли..		

			-сгибание головки		
		*	-внутренний поворот головки		
1	1	12	<b>ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ МАЛОГО ТАЗА В ПЛОСКОСТЬ ВЫХОДА ГОЛОВКА ПЛОДА СОВЕРШАЕТ:</b>		
		*	-дополнительное сгибание		
			<b>+внутренний поворот.</b>		
			-разгибание		
1	1	13	<b>ПРИ ПЕРВОЙ ПОЗИЦИИ ЗАДНЕМ ВИДЕ МАЛЫЙ РОДНИЧОК ОБРАЩЕН:</b>		
		*	<b>+влево и сзади.</b>		
			-вправо и сзади		
			-спереди		
			-вправо		
1	1	14	<b>ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</b>		
		*	-малый родничок		
			<b>+подзатылочная ямка.</b>		
			-большой родничок		
			-лоб		
1	1	15	<b>ПАРТОГРАММА - ЭТО:</b>		
			<b>+графическое изображение течения родов</b>		
			-обязательный вкладыш к истории при патологическом течении родов.		
			-графическое изображение кардиограммы плода		
		*	-отображение способов ведения родов		

1	1	16	<b>СРЕДНЯЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРОВОПОТЕРЯ В РОДАХ:</b>		
		*	-1% от массы тела		
		*	-10% от массы тела		
		**	<b>+0,5% от массы тела</b>		
			-5% от массы тела		
11	11	117	<b>РОДИЛЬНИЦА ОСТАЕТСЯ В ЗАЛЕ ПОСЛЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ:</b>		
			-30 минут		
		*	<b>+2 часа.</b>		
			-1 час		
			-24 часа		
11	11	118	<b>ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ:</b>		
		*	-только медикаментозно		
		**	-только наркозными средствами		
			<b>+комплексным методом.</b>		
11	11	119	<b>ФИЗИОПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА К РОДАМ - ЭТО:</b>		
		**	<b>+система мероприятий, направленная на устранение страха перед родами и родовыми болями.</b>		
			-метод обезболивания родов		
			-метод безвредный для матери и плода		
11	11	120	<b>УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЙ ПЛОДА:</b>		
			-высокое состояние головки		
		*	<b>+головка плода у дна</b>		

			<b>матки.</b>		
		*	-сердцебиение плода у дна матки		
			-раннее излитие вод		
11	11	121	<b>В ПЛАН ВЕДЕНИЯ БЕРЕ- МЕННОЙ С ТАЗОВЫМ ПРЕДЛЕЖАНИЕМ ПЛОДА В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТА- ЦИИ СЛЕДУЕТ ВКЛЮ- ЧИТЬ:</b>		
			-пассивное наблюдение		
			-наружный акушерский поворот		
			-госпитализация в роддом в 40 недель		
		**	<b>+комплекс корригирую- щих упражнений в 29-34 недели (при отсутствии противопоказаний) под наблюдением врача.</b>		
11	11	122	<b>ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПО- ЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПО- ЗИЦИИ РОЖЕНИЦУ УКЛА- ДЫВАЮТ:</b>		
			<b>+на правый бок.</b>		
			-на левый бок		
		**	-на спину		
11	11	123	<b>ПЕРЕНОШЕННОЙ СЧИТА- ЕТСЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ СРОКЕ:</b>		
		**	-более 40 недель		
		*	-280 дней		
			<b>+более 42 недель.</b>		
11	11	124	<b>ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИА- ГНОЗ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СТАВИТ- СЯ:</b>		
			-до родов на основании		

			анамнеза		
			-по ультразвуковому исследованию		
			<b>+после родов по признакам переносимости плода.</b>		
11	11	225	<b>ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ:</b>		
		**	-снижение Нв		
		*	<b>+повышение Нв и гематокрита.</b>		
			-изменение тромбоцитов		
			-лейкоцитоз		
11	11	226	<b>БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ ГИПОТОНИИ:</b>		
			-развивается без осложнений		
			<b>+ухудшает состояние женщины.</b>		
		**	-всегда перенашивается		
			-осложняется гестозом		
11	11	127	<b>НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:</b>		
		**	<b>+дефицит железа.</b>		
			-нерациональное питание		
		*	-частые кровопотери		
			-иммунодефицитные состояния		
11	11	228	<b>ЛЕЧЕНИЕ ГОНОРЕИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ:</b>		
			-не проводится		
			-применяются большие дозы антибиотиков		
			-используются физиотерапевтические методы		
		*	<b>+проводится препарата-</b>		

			ми, разрешенными к применению у беременных		
11	11	229	<b>ДЛЯ ПРОВОКАЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГОНОРЕЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ:</b>		
			-пирогенал		
			-тепловые процедуры		
		**	-специальную диету		
			<b>+ничего не применяют.</b>		
11	11	230	<b>ПРИВЫЧНЫЙ ВЫКИДЫШ – ЭТО:</b>		
		*	-прерывание беременности более 5 раз		
		**	-прерывание беременности 1 раз		
			<b>+самопроизвольное прерывание беременности более 2 раз.</b>		
11	11	231	<b>НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:</b>		
			-шейка матки		
			-яичники		
			<b>+трубы.</b>		
		**	-брюшная полость		
11	11	232	<b>ПЕРВЫЙ ЭТАП ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</b>		
			<b>+инфекционными процессами в области родовой раны</b>		
			-резким ухудшением общего состояния		
		*	-выявлениями перитонита		
11	11	233	<b>РОДОВЫЕ СХВАТКИ ХА-</b>		

			<b>РАКТЕРИЗУЮТСЯ:</b>		
			<b>+периодичностью, длительностью, продолжительностью, болезненностью и силой сокращения.</b>		
		*	-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	Е-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 2.2 Антенатальная охрана плода 2.3 Диагностика беременности. Определение срока родов. Современное течение и ведение родов. Современные принципы обезболивания родов. Послеродовый период 2.4 Планирование семьи. Современная контрацепция
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	42
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

#### Список тестовых заданий

1	1	1	<b>ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ:</b>		
			-лечебно-оздоровительный		
		*	<b>+профилактический.</b>		
			-участковый		
1	1	2	<b>ЦЕНТРАЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПОЛИКЛИНИ-</b>		

			<b>ЧЕСКОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</b>		
		*	<b>+женская консультация.</b>		
			-центральная райбольница		
			-фельдшерско-акушерский пункт		
			-здравпункт		
1	1	3	<b>УКАЖИТЕ ОБЯЗАННОСТИ АКУШЕРКИ СМОТРОВОГО КАБИНЕТА:</b>		
		*	<b>+подготовка инструментов</b>		
			-проведение операций		
			-лечение гинекологических больных		
1	1	4	<b>В ОБЯЗАННОСТИ АКУШЕРКИ ФАП ВХОДИТ:</b>		
			-наблюдение за беременными		
			-лечебно-профилактические мероприятия		
			-проведение бесед		
		*	<b>+все перечисленное.</b>		
1	1	5	<b>ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМУ ОСМОТРУ ПОДЛЕЖАТ</b>		
			-все работающие женщины		
			-женщины, проживающие на участке обслуживания, старше 18 лет..		
			-женщины до 60 лет		
		*	<b>+все женщины, обращающиеся за амбулаторной помощью</b>		

1	1	6	<b>ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ - ЭТО:</b>		
			-деликатная проблема каждого жителя земли		
			-не использованный резерв сохранения здоровья женщин		
			-обеспечение контроля репродуктивной функции		
		*	<b>+ все перечисленное.</b>		
1	1	7	<b>СОВРЕМЕННЫМИ МЕТОДАМИ КОНТРАЦЕПЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:</b>		
		*	-барьерные		
			<b>+гормональные</b>		
			-химические		
			-ритмические		
1	1	8	<b>9. ОСЛОЖНЕНИЕ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ:</b>		
		*	+гипертензия		
			-циститы		
			-кольпиты		
1	1	9	<b>12. СТЕРИЛИЗАЦИЯ - ЭТО:</b>		
		*	+создание непроходимости маточных труб.		
			-обязательный метод контрацепции		
			-только мужская операция		
1	1	10	<b>ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ - ЭТО:</b>		
			-период созревания яйцеклетки		
			-время превращения яйцеклетки в зрелый плод		

			-физиологический процесс созревания оплодотворенной яйцеклетки		
		*	<b>+физиологический процесс в организме женщин, в результате которого из оплодотворенной яйцеклетки развивается плод.</b>		
1	1	11	<b>СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ:</b>		
		*	-220 дней		
		*	-250 дней		
		**	<b>+280 дней.</b>		
			-360 дней		
11	11	112	<b>ЭКСПРЕСС АНАЛИЗ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ:</b>		
			-прогестерона		
		*	-гормонов гипофиза		
			-эстрогенных гормонов		
			<b>+хорионического гонадотропина.</b>		
11	11	113	<b>ПОЗИЦИЯ ПЛОДА - ЭТО:</b>		
		*	-отношение спинки плода к плоскостям таза		
		**	<b>+отношение спинки плода к боковым сторонам матки.</b>		
			-положение спинки плода по отношению к передней и задней стенки матки.		
11	11	114	<b>ПОЛОЖЕНИЕ ПЛОДА - ЭТО:</b>		
		**	<b>+отношение продольной оси плода к продольной</b>		

			<b>оси матки.</b>		
			-отношение стенки плода к стенке матки		
			-отношение головки к плоскостям таза		
11	11	115	<b>НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ БОЛЬШОГО ТАЗА ЖЕНЩИНЫ:</b>		
			-23-27-31-20		
		*	<b>+25-28-31-21</b>		
		*	-25-28-31-18,5		
			-21-26-29-17		
			-26-29-32-16		
11	11	116	<b>НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ДИАГОНАЛЬНОЙ КОНЬЮГАТЫ:</b>		
			-11 см		
			-12 см		
			-10-13 см		
		**	<b>+не менее 13 см.</b>		
			-больше 13 см		
11	11	117	<b>НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ИСТИНОЙ (АКУШЕРСКОЙ) КОНЬЮГАТЫ:</b>		
			-не менее 9 см		
			-не менее 10 см		
		**	-не менее 13 см		
			<b>+11 см.</b>		
11	11	118	<b>ИСТИННАЯ КОНЬЮГАТА ИЗМЕРЯЕТСЯ:</b>		
		**	-непосредственно тазометром		
		*	-по наружным размерам таза		
			<b>+по наружной конъюгате</b>		
11	11	119	<b>ЧЕТВЕРТЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕР-</b>		
		*			

			<b>СКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА) ОПРЕДЕЛЯЮТ:</b> -высоту дна матки <b>+местонахождение головки по отношению к плоскостям малого таза.</b>		
			-предлежащую часть		
			-мелкие части плода		
			-спинку плода		
11	11	220	<b>АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА ЭТО:</b>		
		**	-медицинская помощь во время родов		
		*	-комплекс лечебно-профилактических мероприятий беременным женщинам до беременности		
			-дородовая профилактическая помощь		
			<b>+комплекс лечебно-профилактических мероприятий беременным женщинам.</b>		
11	11	221	<b>ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА ЭТО:</b>		
			<b>+рациональное ведение родов.</b>		
			-специальная медицинская помощь		
		**	-лечебная помощь в роддоме		
11	11	122	<b>ЭМБРИПАТИИ - ЭТО ПОРАЖЕНИЕ</b>		
		**	<b>+ органов плода в период органогенеза.</b>		
			-в период фетогенеза		
		*	-в ранний неонатальный период		

			-в период имплантации		
11	11	223	<b>ХРОМОСОМНЫЕ АНОМАЛИИ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ:</b>		
			-трисомии		
			-моносомии		
			-эмбриопатии		
		*	-уродств		
		**	<b>+все перечисленное.</b>		
11	11	224	<b>РЕЗУС - АНТИТЕЛА ОБРАЗУЮТСЯ:</b>		
			-в крови плода		
			<b>+в крови матери.</b>		
		**	-в плаценте		
11	11	225	<b>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЭМБРИОН ОКАЗЫВАЮТ:</b>		
		*	-алкоголь		
		**	-антибиотики		
			-наркотики		
			<b>+ все перечисленное</b>		
11	11	226	<b>УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ НАЧИНАЮЩЕГОСЯ МАСТИТА:</b>		
			-озноб		
		*	<b>+боли в молочной железе</b>		
			-высокая температура		
			-инфильтраты		
11	11	327	<b>ДЛЯ IV СТЕПЕНИ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНО:</b>		
			<b>+обилие флоры, лейкоцитов, гнойные выделения</b>		
			-умеренное количество лейкоцитов, слизистые		

			выделения		
		**	-единичные лейкоциты, отсутствие флоры во влагалище		
		*	-кислая реакция влагалищного содержимого, большое количество		
1	1	28	<b>ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА НАБЛЮДАЕТСЯ У:</b>		
			<b>+здоровых женщин</b>		
		*	-беременных		
			-женщин при наличии папочек Додерляйна		
1	1	29	<b>ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ:</b>		
		*	<b>+боли, зуд, отсутствие менструаций</b>		
			-боли, бели, нарушение менструаций		
			-кровянистые выделения, бели, боли		
			-боли, бесплодие, нарушение менструаций		
1	1	30	<b>ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ:</b>		
		*	-общий осмотр, тазоизмерение		
			-общий осмотр, влагалищное исследование, антропометрию		
			<b>+ общий осмотр, влагалищное и дополнительные методы исследования</b>		

1	1	31	<b>ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА БЕРУТСЯ МАЗКИ:</b>		
			-из уретры		
			-из цервикального канала		
			<b>+из заднего свода влагалища</b>		
		*	-из нижней трети влагалища		
1	1	32	<b>МЕНСТРУАЛЬНЫМ ЦИКЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ:</b>		
			-период между менструациями		
			-менструальный период		
			<b>+период от первого дня менструации до следующей менструации</b>		
1	1	33	<b>АМЕНОРЕЯ - ЭТО:</b>		
			-нарушение менструального цикла		
			<b>+отсутствие месячных более 6 месяцев</b>		
			-обильные месячные		
		*	-скудные месячные		
1	1	34	<b>В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЕНИТАЛИЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ:</b>		
		*	<b>+первое место</b>		
			-третье место		
			-второе место		
1	1	35	<b>ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ: ЗУД, ЖЖЕНИЕ ВУЛЬВЫ, ДИЗУРИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ОБИЛЬНЫЕ ПЕНИСТЫЕ БЕЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:</b>		

		*	-гонореи		
			-туберкулеза гениталий		
			-метроэндометрита		
			<b>трихомоноза</b>		
1	1	36	<b>ФИБРОМИОМА МАТКИ ЭТО:</b>		
		*	<b>+доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки</b>		
			-доброкачественная опухоль из соединительных тканей		
			-злокачественная опухоль		
			-предраковое состояние		
1	1	37	<b>КЛИНИКА РОЖДАЮЩЕГОСЯ ФИБРОМАТОЗНОГО УЗЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</b>		
			<b>+схваткообразными болями внизу живота и кровотечением</b>		
			-болями, ознобом		
			-перитониальными явлениями, высокой температурой тела		
1	1	38	<b>ПРИЧИНЫ БЕСПЛОДНОГО БРАКА ВСЕ, КРОМЕ:</b>		
		*	-инфекционные заболевания гениталий		
		*	-аборты		
		**	<b>+двухфазный менструальный цикл</b>		
11	11	139	<b>ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ – ЭТО:</b>		
			<b>+отсутствие беременности в течении 2 лет нормальной половой жизни</b>		

		*	-нарушение сексуальной функции женщины		
			-заболевание всего организма		
11	11	140	<b>УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ПРИЧИНУ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ:</b>		
		*	<b>+непроходимость маточных труб</b>		
		**	-миома матки		
			-туберкулез		
11	11	141	<b>ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ИСПОЛЬЗУЮТ:</b>		
		**	-функциональные пробы		
			-кардиомониторное наблюдение		
			-ультразвуковое исследование		
			<b>все перечисленное</b>		
11	11	142	<b>ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЯ В НОРМЕ У ПЛОДА:</b>		
			-160 ударов в 1 мин.		
		*	<b>+140 ударов в 1 мин</b>		
		*	-100 ударов в 1 мин.		
			<b>+малым косым размером..</b>		
		*	-большим косым размером		

Тематика контрольных вопросов:

3. Организацию обслуживания гинекологических больных
4. Методы обследования 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 время беременности, а также в послеродовом периоде
30. Гигиена и диететика беременной
31. Признаки беременности в разные сроки (вероятные, сомнительно- достоверные)
32. Основные методы обследования беременной женщины
33. Методы обследования состояния плода
34. Методы определения срока беременности, массы плода, размеров плода
35. Признаки отделения последа и способы его выделения
36. Показания к обезболиванию в родах
37. Нормальный механизм родов и его варианты
38. Нормальное членорасположение плода, виды, позиции плода и таза рожениц
39. Методы обследования I, II, III периодов родов
40. Способы защиты промежности
41. Признаки определения допустимой и фактической кровопотери
42. Физиологию и патологию послеродового периода
43. 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