

**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 2022 г.  
№ 220

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*" Сестринская помощь гинекологическим больным "*  
**по основной специальности: Сестринское дело**

**Трудоемкость: 144 часа**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону  
2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Сестринская помощь гинекологическим больным*» 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 Лебедеко Е.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации " Сестринская помощь гинекологическим больным " (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., доцент	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 «Медицинская сестра/медицинский брат» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 475н, регистрационный номер 1332)
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (с изменениями и дополнениями).
- 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 – сестринское дело

### 1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «сестринское дело», а именно углубление знаний и умений в области оказания сестринской помощи, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности медицинской сестры, подразделения медицинской организации оказывающего медицинскую помощь.

Вид профессиональной деятельности:

Оказание медицинской помощи по профилю «сестринское дело»

Уровень квалификации: 5

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

### Связь Программы с профессиональным стандартом

<b>Профессиональный стандарт:</b> Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 475н, регистрационный номер 1332)				
Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции	
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код
А	Оказание первичной доврачебн	5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и	А /01.5

ой медико- санитарно й помощи населени ю по профилю "сестринс кое дело"	(или) состояниях	
	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	A /02.5
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A /06.5

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<p><b>готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдения за пациентам с гинекологическими заболеваниями и профилактики осложнений</b></p> <p><b>должен знать:</b>            Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе            Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента            Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративш их способность к общению, передвижению и самообслуживанию            Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных            Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания            Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме            Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам            Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование),</p>	A/01.5 A/02.5

	<p>применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств</p> <p>Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента</p> <p>Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания</p> <p>Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур</p> <p>Правила десмургии и транспортной иммобилизации</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов</p> <p>Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода</p> <p>Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке</p> <p>Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)</p> <p>Порядок медицинской реабилитации</p> <p>Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Санитарные правила обращения с медицинскими отходами</p> <p>Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников</p> <p>Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)</p> <p>Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий</p> <p>Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий</p> <p>Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств</p> <p>Технологии стерилизации медицинских изделий М етоды</p>	
--	---	--



	<p>контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий</p> <p>Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий</p> <p>Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	
	<p><b>должен уметь:</b></p> <p>Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе</p> <p>Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; - удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером</p> <p>Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного</p>	

	<p>дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения</p> <p>Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике</p> <p>Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача</p> <p>Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода</p> <p>Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача</p> <p>Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача</p> <p>Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача</p> <p>Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов</p> <p>Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств</p> <p>Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств</p> <p>Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</p> <p>Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения</p> <p>Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p>Выявлять клинические признаки и симптомы</p>	
--	---	--

	<p>терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни</p> <p>Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p> <p>Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования</p> <p><b>должен владеть:</b></p> <p>Выполнением медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту</p> <p>Выявлением факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения</p> <p>Проведением динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача</p> <p>Контролем выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача</p> <p>Обучением пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Проведением подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам</p> <p>Подготовкой инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств</p> <p>Проведением забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача</p> <p>Получением, хранением учетом и применением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя</p> <p>Ассистированием врачу при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Выполнением транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача</p> <p>Оценкой интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p>Осуществлением сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни</p>	
--	--	--

	<p>Оказанием психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p> <p>Участием в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p> <p>Проведением дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий</p> <p>Проведением упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации</p> <p>Проведением стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации</p>	
ПК-2	<p><b>Готов к оказанию</b> медицинской помощи в экстренной форме пациентам с гинекологическими заболеваниями</p> <p><b>Должен знать</b></p> <p>Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p> <p><b>Должен уметь</b></p> <p>Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции</p> <p>Оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознаванием</p>	А /06.5

	<p>состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Проведением мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации Оказанием медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Проведением мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>	
--	--	--

### 1.5 Форма обучения

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

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
" Сестринская помощь гинекологическим больным», 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
	<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>															
1.	Общественное здоровье, система и политика здравоохранения в РФ	12		5	6					1					ПК-1	ТК
2.	Теоретические основы сестринского дела	24		10	8	2				4					ПК-1	ТК
3.	Медицина катастроф. Неотложная помощь	20		6	10	2				2					ПК-2	ТК
4.	Сестринский процесс в акушерстве и гинекологии.	70		26	30	6				8					ПК-1 ПК-2	ТК
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	<b>126</b>	<b>111</b>	47	54	10		<b>15</b>		<b>15</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>111</b>	<b>55</b>	<b>54</b>	<b>14</b>		<b>15</b>		<b>15</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: Общественное здоровье, система и политика здравоохранения в РФ

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Приоритетные направления развития в сфере здравоохранения. Принципы первичной медико-санитарной помощи. Вопросы экономики здравоохранения. Актуальные вопросы медицинского страхования. Программа государственной гарантии оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.
1.2	Охрана здоровья матери и ребенка в РФ. Роль медицинской сестры в программах охраны здоровья населения. Валеология, саногенез. Гигиена женщины.
1.3	Основы информатики. Информационные системы в здравоохранении. Работа с ПЭВМ.

### МОДУЛЬ 2

Название модуля: Теоретические основы сестринского дела

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1.	Научные основы сестринского дела. Сестринский процесс. Морально-этический кодекс. Проблемы биоэтики. Основы социальной и медицинской психологии. Психология общения.
2.2	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. ВИЧ-инфекция. Профилактика и выявление СПИДа. Современное лекарственное и фармацевтическое обеспечение. Реабилитация в сестринском деле. Организация и методика санитарно-просветительной работы в гинекологии. Реабилитация в сестринском деле. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Основы социальной и медицинской психологии. Психология общения

### МОДУЛЬ 3

Название модуля: Медицина катастроф. Неотложная помощь

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1.	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах Терминальные состояния. Основы сердечно-легочной реанимации.
3.2	Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях, коматозных состояниях Доврачебная помощь при кровотечениях, травматических повреждениях, острых отравлениях, аллергических реакциях Неотложная помощь в гинекологии.

### МОДУЛЬ 4

Название модуля: Сестринский процесс в акушерстве и гинекологии.

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
4.1.	Анатомия и физиология женских половых органов.
4.2	Планирование семьи. Бесплодный брак. Контрацепция. Прерывание беременности. Сестринский процесс при патологии

4.3	Сестринский процесс при нарушении менструальной функции Сестринский процесс при обследовании в гинекологии. Сестринский процесс при воспалительных заболеваниях женских половых органов Аномалии развития и положения женских половых органов и сестринский процесс при этой патологии
4.4	Сестринский процесс при доброкачественных опухолях женских половых органов. Сестринский процесс при злокачественных опухолях женских половых органов Сестринский уход в раннем и позднем послеоперационном периодах.

Название модуля: «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

Код	Наименование тем, элементов
5.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
5.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
5.1.2	Законодательное и нормативное правовое регулирование в области и охраны государственной тайны
5.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
5.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
5.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
5.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
5.3.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
5.4	Государственный материальный резерв
5.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
5.5	Избранные вопросы медицины катастроф
5.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
5.6	Хирургическая патология в военное время
5.6.1	Комбинированные поражения
5.7	Терапевтическая патология в военное время
5.7.1	Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

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

В виде итоговой аттестации (ИА).



Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренных учебным планом (УП) 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	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании 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 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.	<i>Компьютер с выходом в интернет , проектор, столы, стулья</i>

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

##### 3.2.1. Литература

№ п/п	Название издания (полное библиографическое описание)
	<b>Основная литература</b>
1.	Гинекология / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. -Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст: электронный.
2.	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих, В. Н. Прилепской и др - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1136 с.-Доступ из ЭБС «Консультант врача»- текст: электронный.
3.	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев и др.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
	<b>Дополнительная литература</b>

1.	Акушерство и гинекология: Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник : для врачей, фельшеров и акушеров / сост.: А.И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. -960 с. - 2 экз.
2.	Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В. Е. Радзинского, Р. Н. Аляутдина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
3.	Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Артымук Н. В., Белокриницкая Т. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
4.	Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии / Геккиева А. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
5.	Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога / под ред. С. -М. А. Омарова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
6.	Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин / Е. В. Уткин, В. А. Кулавский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 112 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
7.	Клиническая анатомия женского таза : иллюстрированный авторский цикл лекций / И. И. Каган ; под ред. Г. Т. Сухих - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный
8.	Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э. К. Айламазяна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача» - текст : электронный

### 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 ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
8	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый 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

**Учебный модуль «Смежные дисциплины»  
«Мобилизационная подготовка и гражданская оборона  
в сфере здравоохранения»**

**1. Основная литература.**

1. Рогозина И.В. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. – Доступ из ЭБС “Консультант врача”- текст : электронный
2. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 1.- 604 с.
3. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 2.- 607 с.

**2. Дополнительная литература.**

1. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин; - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.
2. Медико-санитарные аспекты ликвидации последствий аварий на химически опасных объектах: учебное пособие / С.Э. Бугаян, В.Ю. Скокова, Д.Н. Елисеев [и др.]; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, каф. мобилизационной подготовки здравоохранения и мед. катастроф; Учеб. воен. центр.- Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. - 104 с.

**3. Интернет-ресурсы**

	<b>ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
<b>1</b>	Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ "НМХЦ им. Н. И. Пирогова" Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://fcmk.minzdrav.gov.ru/obshhaya-informacziya/">https://fcmk.minzdrav.gov.ru/obshhaya-informacziya/</a>	Открытый доступ
<b>2</b>	Вероссийский Центр медицины катастроф «ЗАЩИТА» (ВЦМК «ЗАЩИТА») [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://mchs.gov.ru/ministerstvo/o-ministerstve/terminy-mchs-rossii/term/1339">https://mchs.gov.ru/ministerstvo/o-ministerstve/terminy-mchs-rossii/term/1339</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 акушерства 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., доцент	Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки 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	Феоктисова Татьяна Евгеньевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры акушерства и	ФГБОУ ВО РостГМУ

			гинекологии №3 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	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 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 «Сестринская помощь гинекологическим  
больным» со сроком освоения 144 академических часа по специальности «сестринское 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	Лебедеко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Гайда Оксана Владимировна
6	E-mail	gajdaoksana@mail.ru
7	Моб. телефон	89185458578
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело
10	Учебный предмет	-Сестринское дело
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Модуль 1 Общественное здоровье, система и политика здравоохранения в РФ
15	Тема	
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

**Список тестовых заданий**

1	1	1	<b>ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ:</b>		
			лечебно-оздоровительный		
		*	профилактический		
			участковый		
1	1	2	<b>ЦЕНТРАЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</b>		
		*	женская консультация		
			центральная райбольница		
			фельдшерско-акушерский пункт		
			здравпункт		
1	1	3	<b>УКАЖИТЕ ОБЯЗАННОСТИ АКУШЕРКИ СМОТРОВОГО КАБИНЕТА:</b>		
		*	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	ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ФАП В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ:		
			наблюдение за беременными		
			лечение гинекологических больных		
			проведение санитарно-просветительной работы		
			профилактическая работа		
1	1	6	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	7	ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ - ЭТО:		
			деликатная проблема каждого жителя земли		
			не использованный резерв сохранения здоровья женщин		
			обеспечение контроля репродуктивной функции		
		*	все перечисленное.		
1	1	8	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	9	ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА ЭТО:		
		*	рациональное ведение родов.		
			специальная медицинская помощь		
			лечебная помощь в роддоме		
1	1	10	ИНТРАНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ:		
			в женских консультациях		
			в специализированных диспансерах		
		*	в акушерском отделении роддома		
1	1	11	ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ПОДСЧИТЫВАЕТСЯ ТАК:		
			мертворождаемость + ранняя неонатальная смертность		
		*	число мертворожденных + число умерших в первые 6 дней жизни деленное на общее число живорожденных умноженное на 1000		
			число мертворожденных деленное на число живорожденных умноженное на 1000		
1	1	12	НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ – ЭТО:		
		*	все случаи смерти новорожденных в период от рождения до 28 дневного возраста		
			интранатальная смертность плода + ранняя неонатальная смертность		
			все случаи смерти плода и умершие в первые сутки		



1	1	13	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ИСПОЛЬЗУЮТ:		
			функциональные пробы		
			кардиомониторное наблюдение		
			ультразвуковое исследование		
		*	все перечисленное		
1	1	14	ЭМБРИОПАТИИ - ЭТО ПОРАЖЕНИЕ		
		*	органов плода в период органогенеза.		
			в период фетогенеза		
			в ранний неонатальный период		
			в период имплантации		
1	1	15	ХРОМОСОМНЫЕ АНОМАЛИИ ПРИВОДЯТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ:		
			трисомии		
			моносомии		
			эмбриопатии		
			уродств		
		*	все перечисленное		
1	1	16	ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ФАП В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ:		
		*	профилактическая работа		
			лечение гинекологических больных		
			проведение санитарно-просветительной работы		
			Наблюдение за беременными		
1	1	17	ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НОСИТЕЛЯ АВСТРАЛИЙСКОГО АНТИГЕНА, ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ		
		*	3 % раствором хлорамина		
			1 % раствором хлорамина		
			Только 5 % раствором хлорамина		
1	1	18	СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ИСЧИСЛЯЕТСЯ ОТ:		
		*	Момент изоляции источника инфекции и проведения дезинфекции в очаге		
			Момент выявления источника инфекции и перевода в инфекционную больницу		
1	1	19	КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ БЕЛЬЯ, ОДЕЖДЫ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ ПРИ:		
		*	Обнаружении вшей		
			Общем загрязнении		
			Госпитализации пациента		
1	1	20	ОБРАБОТКА ОКОННЫХ СТЕКОЛ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ :		

		*	1 раз в месяц изнутри		
			1 раз в неделю изнутри		
			2 раза в месяц изнутри		
1	1	21	ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ В:		
		*	сухожаровом шкафу		
			автоклаве		
			В специальном помещении при температуре 100 С		
1	1	22	ПРИЧИНЫ БЕСПЛОДНОГО БРАКА ВСЕ, КРОМЕ:		
			инфекционные заболевания гениталий		
			аборты		
		*	двухфазный менструальный цикл		
			инфантилизм		
1	1	23	ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ – ЭТО:		
		*	отсутствие беременности в течении 2 лет нормальной половой жизни		
			нарушение сексуальной функции женщины		
			заболевание всего организма		
1	1	24	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ПРИЧИНУ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ:		
		*	непроходимость маточных труб		
			миома матки		
			туберкулез		
			эндометриоз		
1	1	25	СМЕНА ХАЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ :		
		*	2 раза в неделю		
			ежедневно		
			1 раз в неделю		
1	1	26	УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ СЫВОРОТОК КРОВИ, ОТОБРАННЫХ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ:		
		*	при температуре не выше +4 С до 7 суток		
			при температуре не выше 0 С до 2 суток		
			при температуре не выше +8 С до 3 суток		
1	1	27	ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:		
		*	вирус		
			простейшие		
			бактерии		
			ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:		

1	1	28			
		*	<i>серологические методы диагностики</i>		
			<i>бактериологические методы диагностики</i>		
			<i>биохимические методы диагностики</i>		
1	1	29	<i>АМИДОПИРИНОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТКОВ:</i>		
		*	<i>Крови</i>		
			<i>Хлора</i>		
			<i>Моющего средства</i>		
1	1	30	<i>ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ РУК МЕДСЕСТРЫ, ВО ВРЕМЯ МАНИПУЛЯЦИИ ПРОВОДИМОЙ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМУ, НЕОБХОДИМО :</i>		
		*	<i>Выдавить кровь из раны, обработать рану 5 % спиртовым раствором йода</i>		
			<i>Обработать рану 5 % спиртовым раствором йода</i>		
			<i>Обработать рану 0,05 % раствором марганцовокислого калия</i>		

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.  
к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринская помощь гинекологическим  
больным» со сроком освоения 144 академических часа по специальности «сестринское 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	Лебедеко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Гайда Оксана Владимировна
6	E-mail	gajdaoksana@mail.ru
7	Моб. телефон	89185458578
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело
10	Учебный предмет	-Сестринское дело
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Модуль 2 Теоретические основы сестринского дела
15	Тема	
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

1	1	1	СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ В ДВОЙНОЙ МЯГКОЙ УПАКОВКЕ ИЗ БЯЗИ СОСТАВЛЯЕТ:		
		*	3 суток		
			1 день		
			20 суток		
1	1	2	ПРИ РАСЧЕТЕ ЗАЯВКИ НА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ СТАЦИОНАРА УЧИТЫВАЕТСЯ		
			Количество пациентов		
			Количество коек		
		*	Показатель по койко-дням		
1	1	3	СМЕНА НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ :		
			По мере необходимости		
			Через каждые 10 дней		
		*	По мере загрязнения, но не реже чем 1 раз в 10 дней		
			По мере необходимости, но не реже 1 раза в 3 дня		

1	1	4	САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ОЗНАЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ :
		*	По профилактике внутрибольничной инфекции
			Направленных на пропаганду "Здорового образа жизни"
			По профилактике экзогенных интоксикаций
1	1	5	ПОСЛЕ ПЕРЕВОДА ИНФЕКЦИОННОГО ПАЦИЕНТА В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР В ОЧАГЕ ПРОВОДЯТ :
		*	Заключительную дезинфекцию
			Текущую дезинфекцию
			Профилактическую дезинфекцию
1	1	6	УНИЧТОЖЕНИЕ БОЛЕЗНЕТВОРНОГО НАЧАЛА НА РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ЭТО :
		*	Дезинфекция
			Стерилизация
			Асептика
			Антисептика
1	1	7	КОМПЛЕКС МЕР ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ПОПАДАНИЯ МИКРОБОВ В РАНУ ПРИ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ ЭТО :
		*	Асептика
			Антисептика
			Заключительная дезинфекция
1	1	8	НАЛИЧИЕ ОСТАТКОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ НА ИНСТРУМЕНТАХ ПРОВЕРЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ :
		*	Фенолфталеиновой пробы
			Азопирамовой пробы
			Амидопириновой пробы
1	1	9	ДЕЗИНФЕКЦИЯ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ОДНОРАЗОВЫХ ШПРИЦЕВ ПРОВОДИТСЯ В :
		*	Процедурном кабинете
			Кабинете старшей сестры
			На посту палатной сестры
			В центральной стерилизационной
1	1	10	СРОКИ ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ВСКРЫТИИ БИКСА :
		*	1 день
			7 дней
			3 дня
			10 дней
1	1	11	ИЗДЕЛИЯ ИЗ РЕЗИНЫ СТЕРИЛИЗУЮТСЯ ПРИ РЕЖИМЕ :
		*	1,1 атмосферы - 120 градусов - 45 минут
			2 атмосферы - 180 градусов - 30 минут
			2 атмосферы - 132 градуса - 20 минут
11	11	12	ЦЕЛЬ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ:
		*	Одномоментное уничтожение возбудителя

			инфекционного заболевания на объектах внешней среды		
			Изоляция пациента в отдельную палату, исключение контакта с родственниками и окружающими пациентами		
11	11	13	СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ НАКРЫВАЕТСЯ :		
		*	Перед началом работы, на одну смену		
			Накануне вечером		
			Перед началом работы, на все смены		
11	11	14	В ОБЯЗАННОСТИ АКУШЕРКИ ФАП ВХОДИТ:		
		*	все перечисленное.		
			лечебно-профилактические мероприятия		
			проведение бесед		
			наблюдение за беременными		
11	11	15	ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ФАП В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ:		
		*	профилактическая работа		
			лечение гинекологических больных		
			проведение санитарно-просветительной работы		
			Наблюдение за беременными		
11	11	16	ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НОСИТЕЛЯ АВСТРАЛИЙСКОГО АНТИГЕНА, ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ		
		*	3 % раствором хлорамина		
			1 % раствором хлорамина		
			Только 5 % раствором хлорамина		
11	11	17	СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ИСЧИСЛЯЕТСЯ ОТ:		
		*	Момента изоляции источника инфекции и проведения дезинфекции в очаге		
			Момента выявления источника инфекции и перевода в инфекционную больницу		
11	11	18	КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ БЕЛЬЯ, ОДЕЖДЫ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ ПРИ:		
		*	Обнаружении вшей		
			Общем загрязнении		
			Госпитализации пациента		
11	11	19	ОБРАБОТКА ОКОННЫХ СТЕКОЛ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ		
		*	1 раз в месяц изнутри		
			1 раз в неделю изнутри		
		*	2 раза в месяц изнутри		
11	11	20	ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ В:		
		*	сухожаровом шкафу		
			автоклаве		
			В специальном помещении при температуре 100 С		
11	11	21	СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОЦЕНИВАЮТ		

			ПО ШКАЛЕ:		
		*	Апгар		
			Рихтера		
			Цельсия		
11	11	22	ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С ТЩАТЕЛЬНЫМ МЫТЬЕМ :		
		*	Дверей, стен, полов и протиранием мебели		
			Стен, потолка, оконных стекол		
			Оконных стекол и стен		
11	11	23	КОНТАКТНЫМ С БОЛЬНЫМИ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ВВОДИТСЯ :		
		*	Гамма-глобулин		
			Интерферрон		
			Сыворотка		
11	11	24	СМЕНА ХАЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ :		
		*	2 раза в неделю		
			ежедневно		
			1 раз в неделю		
11	11	25	УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ СЫВОРОТОК КРОВИ, ОТОБРАННЫХ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ:		
		*	при температуре не выше +4 С до 7 суток		
			при температуре не выше 0 С до 2 суток		
			при температуре не выше +8 С до 3 суток		
11	11	26	ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:		
		*	вирус		
			простейшие		
			бактерии		
11	11	27	ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:		
		*	серологические методы диагностики		
			бактериологические методы диагностики		
			биохимические методы диагностики		
11	11	28	АМИДОПИРИНОВАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТКОВ:		
		*	Крови		
			Хлора		
			Моющего средства		
11	11	29	ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ РУК МЕДСЕСТРЫ, ВО ВРЕМЯ МАНИПУЛЯЦИИ ПРОВОДИМОЙ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМУ, НЕОБХОДИМО :		
		*	Выдавить кровь из раны, обработать рану 5 % спиртовым раствором йода		
			Обработать рану 5 % спиртовым раствором йода		
			Обработать рану 0,05 % раствором марганцовокислого калия		

11	11	30	ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С ТЩАТЕЛЬНЫМ МЫТЬЕМ :		
			Стен, потолок, оконных стекол		
		*	Дверей, стен, полов и протираанием мебели		
			Оконных стекол и стен		

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.  
к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринская помощь гинекологическим больным» со сроком освоения 144 академических часа по специальности «сестринское 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	Лебедеко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Гайда Оксана Владимировна
6	Е-mail	gajdaoksana@mail.ru
7	Моб. телефон	89185458578
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело
10	Учебный предмет	-Сестринское дело
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Модуль 3 Медицина катастроф. Неотложная помощь
15	Тема	
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	

1	1	1	НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:		
		*	+ появление регулярных схваток и сглаживание шейки.		
			-появление схваток с периодичностью 20 минут		
			-прижатие головки ко входу в малый таз		
			- излитие околоплодных вод		
1	1	2	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	3	РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ В РОДАХ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОИСХОДИТ:		
		*	-с наружного зева		
			-быстрее, чем у повторнорожавших		



			-оба зева раскрываются одновременно		
			+с внутреннего зева, сглаживается шейка, потом раскрывается наружный зев		
1	1	4	ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА:		
		*	-отхождения вод		
			+полного открытия.		
			-потуг		
			-когда головка опустилась на тазовое дно		
1	1	5	ПРИ РОДАХ В ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ:		
		*	+средним косым размером.		
			-малым косым разрезом		
			-вертикальным		
			- прямым		
1	1	6	ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ ГОЛОВКА:		
		*	-косым размером		
			-вертикальным разрезом		
			+малым косым размером..		
			-большим косым размером		
1	1	7	ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ МАЛОГО ТАЗА В ПЛОСКОСТЬ ВЫХОДА ГОЛОВКА ПЛОДА СОВЕРШАЕТ:		
		*	-дополнительное сгибание		
			+внутренний поворот.		
			-разгибание		
1	1	8	ТОЧКОЙ ФИКСАЦИИ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:		
		*	-малый родничок		
			+подзатылочная ямка.		
			-большой родничок		
			-лоб		
1	1	9	СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ 1 ПЕРИОДА РОДОВ У ПЕРВОРОДЯЩИХ:		
		*	-10 часов		
			+15 часов.		
			-20 часов		
			-24 часа		
1	1	10	СРЕДНЯЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ КРОВОПОТЕРЯ В РОДАХ:		
			-1% от массы тела		
			-10% от массы тела		
		*	+0,5% от массы тела		
			-5% от массы тела		
1	1	11	РОДИЛЬНИЦА ОСТАЕТСЯ В ЗАЛЕ ПОСЛЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ:		
		*	-30 минут		
			+2 часа.		
			-1 час		

			-24 часа		
1	1	12	ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ:		
			-только медикаментозно		
			-только наркозными средствами		
		*	-комплексным методом.		
1	1	13	ФИЗИОПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ 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	14	МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ:		
			-всегда		
			-обязательно во II периоде		
		*	-при отсутствии эффекта от физиопсихопрофилактической подготовки.		
1	1	15	УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЙ ПЛОДА:		
			-высокое состояние головки		
		*	-головка плода у дна матки.		
			-сердцебиение плода у дна матки		
			-раннее излитие вод		
1	1	15	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	16	ТАКТИКА АКУШЕРКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПОПЕРЕЧНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПЛОДА В 35 НЕДЕЛЬНОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ:		
		*	-срочная госпитализация в роддом.		
			-назначение корригирующей гимнастики		
			-наружный поворот плода		
			-наблюдение до 39-40 недель беременности		
1	1	17	ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИЦИИ РОЖЕНИЦУ УКЛАДЫВАЮТ:		
		*	+на правый бок.		
			-на левый бок		
			-на спину		
1	1	18	РОДИЛЬНИЦА ОСТАЕТСЯ В ЗАЛЕ ПОСЛЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ:		
			-30 минут		
		*	-2 часа.		
			-1 час		
			-24 часа		
1	1	19	ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ:		

			-только медикаментозно		
			-только наркозными средствами		
		*	-комплексным методом.		
1	1	20	ФИЗИОПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ 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	21	МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ:		
			-всегда		
			-обязательно во II периоде		
		*	-при отсутствии эффекта от физиопсихопрофилактической подготовки.		
1	1	22	УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ТАЗОВЫХ ПРЕДЛЕЖАНИЙ ПЛОДА:		
			-высокое состояние головки		
		*	-головка плода у дна матки.		
			-сердцебиение плода у дна матки		
			-раннее излитие вод		
1	1	23	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	24	ТАКТИКА АКУШЕРКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПОПЕРЕЧНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПЛОДА В 35 НЕДЕЛЬНОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ:		
1		*	-срочная госпитализация в роддом.		
			-назначение корригирующей гимнастики		
			-наружный поворот плода		
			-наблюдение до 39-40 недель беременности		
1	1	25	ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИЦИИ РОЖЕНИЦУ УКЛАДЫВАЮТ:		
		*	-на правый бок.		
			-на левый бок		
			-на спину		
1	1	26	РОДИЛЬНИЦА ОСТАЕТСЯ В ЗАЛЕ ПОСЛЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ РОДОВ:		
			-30 минут		
		*	-2 часа.		
			-1 час		
			-24 часа		
1	1	27	ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ:		
			-только медикаментозно		
			-только наркозными средствами		
		*	-комплексным методом.		
1	1	28	ФИЗИОПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ 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	29	ТАКТИКА АКУШЕРКИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПОПЕРЕЧНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ПЛОДА В 35 НЕДЕЛЬНОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ:		
		*	-срочная госпитализация в роддом.		
			-назначение корректирующей гимнастики		
			-наружный поворот плода		
1	1	30	ТАКТИКА АКУШЕРКИ ПРИ ВЗЯТИИ НА УЧЕТ БЕРЕМЕННОЙ С НАЛИЧИЕМ ПОРОКА СЕРДЦА ДОЛЖНА СОСТОЯТЬ ИЗ:		
			-полного лабораторного обследования		
			-индивидуального плана ведения беременности		
		*	-немедленной госпитализации для решения вопроса о возможности сохранения беременности.		
			-госпитализации в специализированный родильный дом в 26-28 недель		

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.  
к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринская помощь гинекологическим больным» со сроком освоения 144 академических часа по специальности «сестринское 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	Лебедеко Елизавета Юрьевна
5	Ответственный составитель	Гайда Оксана Владимировна
6	E-mail	gajdaoksana@mail.ru
7	Моб. телефон	89185458578
8	Кабинет №	315
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело
10	Учебный предмет	-Сестринское дело
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Модуль 4 Сестринский процесс в акушерстве и гинекологии
15	Тема	
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

1	1	1	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:		
			-шейка матки		
			-яичники		
		*	-трубы.		
			-брюшная полость		
1	1	2	ПЕРВЫЙ ЭТАП ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:		
		*	-инфекционными процессами в области родовой раны		
			-резким ухудшением общего состояния		
			-выявлениями перитонита		
1	1	3	УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ НАЧИНАЮЩЕГОСЯ МАСТИТА:		
			-озноб		
		*	-боли в молочной железе		
			-высокая температура		
			-инфильтраты		
			-гиперемия кожи		
1	1	4	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	5	ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА НАБЛЮДАЕТСЯ У:		
		*	-здоровых женщин		
			-беременных		
			-женщин при наличии палочек Додерляйна		
1	1	6	ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ:		
		*	-боли, зуд, отсутствие менструаций		
			-боли, бели, нарушение менструаций		
			-кровянистые выделения, бели, боли		
			-боли, бесплодие, нарушение менструаций		
1	1	7	ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖЕНЩИН ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ:		
			-общий осмотр, тазоизмерение		
			-общий осмотр, влагалищное исследование, антропометрию		
		*	- общий осмотр, влагалищное и дополнительные методы исследования		
1	1	8	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩА БЕРУТСЯ МАЗКИ:		
			-из уретры		
			-из цервикального канала		
		*	-из заднего свода влагалища		
			-из нижней трети влагалища		
1	1	9	МЕНСТРУАЛЬНЫМ ЦИКЛОМ НАЗЫВАЕТСЯ:		
			-период между менструациями		
			-менструальный период		
		*	-период от первого дня менструации до следующей менструации		
1	1	10	АМЕНОРЕЯ - ЭТО:		

			-нарушение менструального цикла		
		*	-отсутствие месячных более 6 месяцев		
			-обильные месячные		
			-скудные месячные		
1	1	10	В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЕНИТАЛИЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ:		
		*	-первое место		
			-третье место		
			-второе место		
1	1	11	ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ: ЗУД, ЖЖЕНИЕ ВУЛЬВЫ, ДИЗУРИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ОБИЛЬНЫЕ ПЕНИСТЫЕ БЕЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:		
			-гонореи		
			-туберкулеза гениталий		
			-метроэндометрита		
		*	-трихомоноза		
1	1	12	ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ: УЧАЩЕННОЕ, БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ, ЖЖЕНИЕ, ГНОЙНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:		
			-трихомониаза		
		*	-гонореи		
			-молочницы		
			-сифилиса		
1	1	13	ФИБРОМИОМА МАТКИ ЭТО:		
		*	-доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки		
			-доброкачественная опухоль из соединительных тканей		
			-злокачественная опухоль		
			-предраковое состояние		
1	1	14	КЛИНИКА РОЖДАЮЩЕГОСЯ ФИБРОМАТОЗНОГО УЗЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:		
		*	-схваткообразными болями внизу живота и кровотечением		
			-болями, ознобом		
			-перитониальными явлениями, высокой температурой тела		
1	1	15	КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАЗРЫВА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ:		
			-боли внизу живота		
			-повышение температуры		
			-схваткообразные боли внизу живота, температура		
		*	-резкие боли внизу живота, нарастающая анемия		
1	1	16	ПРИЧИНЫ БЕСПЛОДНОГО БРАКА ВСЕ, КРОМЕ:		
			-инфекционные заболевания гениталий		
			-аборты		
		*	-двухфазный менструальный цикл		
			-инфантилизм		
1	1	17	ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ – ЭТО:		
		*	-отсутствие беременности в течении 2 лет нормальной половой жизни		

			-нарушение сексуальной функции женщины		
			-заболевание всего организма		
1	1	18	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ПРИЧИНУ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ:		
		*	-непроходимость маточных труб		
			-миома матки		
	1	17	-туберкулез		
			-эндометриоз		
1	1	19	ПРЕДРАКОВЫЕ ИЛИ ОБЛИГАТНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:		
		*	-заболевания, на фоне которых всегда или более часто возникает злокачественная опухоль		
			-заболевания, при которых рак развивается относительно редко, но чаще, чем у здоровых людей		
			-это процессы, возникающие всегда при хронических заболеваниях		
1	1	20	ДИСКЕРАТОЗЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:		
		*	-предраковых		
			-раковых		
			-фоновых		
1	1	21	ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ПОДСЧИТЫВАЕТСЯ ТАК:		
			-мертворождаемость + ранняя неонатальная смертность		
		*	-число мертворожденных + число умерших в первые 6 дней жизни деленное на общее число живорожденных умноженное на 1000		
			-число мертворожденных деленное на число живорожденных умноженное на 1000		
1	1	22	НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ – ЭТО:		
		*	-все случаи смерти новорожденных в период от рождения до 28 дневного возраста		
			-интранатальная смертность плода + ранняя неонатальная смертность		
			-все случаи смерти плода и умершие в первые сутки		
1	1	23	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ИСПОЛЬЗУЮТ:		
			-функциональные пробы		
			-кардиомониторное наблюдение		
			-ультразвуковое исследование		
		*	-все перечисленное		
1	1	24	ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЯ В НОРМЕ У ПЛОДА:		
			-160 ударов в 1 мин.		
		*	-140 ударов в 1 мин		
			-100 ударов в 1 мин.		
1	1	25	ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ:		
			-во внутриутробном периоде		
		*	-в раннем неонатальном периоде		
1	1	26	ПРИЧИНЫ СМЕРТИ НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЖИЗНИ:		
		*	-тяжелая асфиксия		
			-желтушная форма гемолитической болезни		
			-кровоизлияние в мозг		
			-сниженная адаптация плода		
1	1	27	ВЕЗИКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ:		

		*	-при стафилококковом поражении		
			-при потнице		
			-при глубоком поражении кожи		
			-при расчетах		
1	1	28	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:		
			-шейка матки		
			-яичники		
		*	-трубы.		
			-брюшная полость		
1	1	29	ПЕРВЫЙ ЭТАП ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:		
		*	-инфекционными процессами в области родовой раны		
			-резким ухудшением общего состояния		
			-выявлениями перитонита		
1	1	30	УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ НАЧИНАЮЩЕГОСЯ МАСТИТА:		
			-озноб		
		*	-боли в молочной железе		
			-высокая температура		
			-инфильтраты		
			-гиперемия кожи		

### Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

1. Организация системы здравоохранения в Российской Федерации
2. Понятие о системах здравоохранения. Основы медицинского страхования.
3. Философия и история сестринского дела.
4. Сестринское дело в гинекологии.
5. Понятие о планировании семьи. Бесплодный брак.
6. Система планирования семьи в РФ. Пропаганда здорового образа жизни и профилактика нежелательной беременности, роль медицинской сестры.
7. Мужское и женское бесплодие. Первичное и вторичное женское бесплодие. Методика обследования больных с данной патологией. Сестринский процесс.
8. Анатомия и физиология женских половых органов.
9. Физиологические процессы в организме женщины в различные периоды ее жизни.
10. Аномалии развития матки и влагалища.
11. Аномалии положения матки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
12. Опущение и выпадение влагалища и матки. Цистоцеле и ректоцеле. Диагностика и терапия (консервативная и оперативная).
13. Нормальный овуляторно-менструальный цикл.
14. Дисфункциональные маточные кровотечения в детородном возрасте.
15. Ювенильные кровотечения.
16. Климактерические кровотечения.
17. Понятие о климаксе и менопаузе.
18. Аменорея. Аменорея первичная и вторичная. Диагностика. Лечение.
19. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (климактерический, предменструальный).
20. Этиология воспалительных заболеваний (специфические и неспецифические)
21. Роль физиологических защитных барьеров в распространении инфекции в половых путях женщины.
22. Клинические симптомы вульвовагинита, кольпита, эндоцервицита.
23. Истинная эрозия и псевдоэрозия шейки матки.



24. Сальпингиты и сальпингоофориты. Клиника, принципы диагностики, лечения. Профилактика.
25. Эндометриты, параметриты, гнойные воспалительные заболевания придатков матки, принципы диагностики и лечения.
26. Пельвиоперитониты. Клиника, диагностика, лечение.
27. Гонорея. Гонорея верхнего и нижнего отделов мочеполовых путей женщины. Возбудитель. Клиника. Диагностика. Методы провокации. Профилактика.
28. Трихоманоз. Возбудитель. Методы диагностики и лечения. Профилактика.
29. Кандидоз. Возбудитель. Методы диагностики и лечения. Профилактика.
30. Хламидиоз. Возбудитель. Методы диагностики и лечения. Профилактика.
31. Туберкулез гениталий. Возбудитель. Этиология. Клиника генитального туберкулеза. Туберкулиновые реакции. Методы диагностики и лечения. Профилактика.
32. Вирусные заболевания гениталий (вирус простого герпеса). Возбудитель. Методы диагностики и лечения. Профилактика данной патологии.
33. Аборты, классификация, клинические формы, последствия.
34. Техника производства искусственного аборта, возможные осложнения.
35. Прерывание беременности по медицинским показаниям после 20 недель беременности (интраамниальное введение растворов, малое кесарево сечение).
36. Ведение неполного и септического абортов.
37. Контрацепция. Современные методы контрацепции (ВМС, гормональные контрацептивные средства). Роль медицинской сестры гинекологического отделения в профилактике нежелательной беременности.
38. Миома матки. Клиника. Лечение симптоматическое, хирургическое. Уход в послеоперационном периоде.
39. Эндометриоз. Классификация. Клиника. Консервативные и хирургические методы лечения.
40. Опухоли яичников. Классификация.
41. Кистомы яичника. Диагностика. Лечение.
42. Перекрут ножки кисты. Симптомы, лечение. Помощь на догоспитальном этапе.
43. Понятие о фоновых и предраковых состояниях наружных половых органов, шейки, тела матки и яичников. Диагностика, методика обследования, лечение и профилактика.
44. Рак шейки и тела матки. Стадии распространения. Клиника. Ранняя диагностика рака шейки и тела матки.
45. Применение льда, согревающих компрессов.
46. Спринцевание. Влагилищные орошения. Тампоны. Клизмы, их виды, техника постановки.
47. Кровоостанавливающие средства, обезболивающие, антибиотики.
48. Иммунотерапия. Протеинотерапия. Аутогемотерапия.
49. Переливание крови. Определение группы крови. Кровозаменяющие жидкости.
50. Климатотерапия. Солнечные ванны. Водолечение. Грязелечение.
51. Электрофорез. Индуктотерапия. Электросон.
52. Санаторно-курортные факторы в лечении гинекологических больных.
53. Диспансерное наблюдение за гинекологическими больными.
54. Общие требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств в отделениях, подразделениях лечебно-профилактических учреждений.
55. Правила выписки, хранения, учета наркотических средств. Журнал учета наркотиков. Правила записи в истории болезни о введении наркотического средства, требования к сдаче дежурной медицинской сестрой по смене пустых и неиспользованных ампул.
56. Асептика и антисептика в гинекологии с учетом современных требований.
57. Операции по поводу заболеваний придатков и матки (удаление матки и придатков), особенности подготовки больной.

58. Травмы женских половых органов и оказание первой помощи. Маточные кровотечения (дисфункциональные, при аборте, при опухолях) и первая помощь при них.
59. Понятие об остром животе в гинекологии. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
60. Внематочная беременность, симптомы, первая помощь.
61. Перфорация матки и неотложная помощь.
62. Санитарно-просветительная работа – неотъемлемая часть лечебно-профилактической деятельности средних медицинских работников.
63. Планирование и учет санитарно-просветительной работы в гинекологическом отделении.
64. Организация работы медицинской сестры гинекологического отделения по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в отделении.
65. Санитарное содержание помещений, инвентаря. Общие требования: бельевого режим, личная гигиена больных и обслуживающего персонала.
66. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала. Взаимосвязь с учреждениями санитарно-эпидемического профиля.
67. Внутрибольничная инфекция. Определение. Причины роста. Источники возбудителя. Факторы передачи. Пути передачи. Роль медицинской сестры гинекологического отделения в профилактике внутрибольничной инфекции.
68. Регламентирующие приказы и инструкции по профилактике внутрибольничной инфекции. Дезинфекция и стерилизация изделий медицинского назначения в гинекологическом отделении. Дезинфекционный режим в отделении.
69. Этапы обработки изделий медицинского назначения. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация.
70. Контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации. Нормативно-методические документы по санитарно-противоэпидемическому режиму в лечебно-профилактических учреждениях.
71. Возбудители ВИЧ-инфекции. Эпидемиология. Санитарные факторы. Пути передачи.
72. Правила работы с больными при подозрении на ВИЧ-инфекцию.
73. Сестринский уход за больными СПИД. Санитарно-просветительная работы по профилактике ВИЧ-инфекции в гинекологических стационарах.
74. Нормативно-методические материалы, регламентирующие работу медицинской сестры гинекологического отделения.
75. Вирусные гепатиты. Эпидемиология. Пути передачи. Меры по профилактике вирусных гепатитов.
76. Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа».
77. Служба медицины катастроф и ее задачи.
78. Обязанности медицинских работников при чрезвычайной ситуации.
79. Виды терминальных состояний.
80. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация».
81. Методика сердечно-легочной реанимации