


Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области "Центр повышения квалификации работников здравоохранения"

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью
_____ Т. В. Евсеева
«24» июня 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»**

15.27

Очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий,
электронного обучения

Омск
2021

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 9
от «24» июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»**

15.27

Очно-заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий,
электронного обучения

2021

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Основание	Ответственный за внесение изменения
1.				
2.				

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Деговцова Е.А.	преподаватель	Акушерство и гинекология	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Проценко Т.И.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПП	дополнительная профессиональная программа переподготовки
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИА	итоговая аттестация
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОАН	острая артериальная недостаточность
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ОК	общие компетенции
ОМС	обязательное медицинское страхование
ОСТ	отраслевой стандарт
ПА	промежуточная аттестация
ПК	профессиональные компетенции
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СИМ	симуляционный имитационный модуль
СПО	среднее профессиональное образование
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТСО	технические средства обучения
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контучастие
ТФ	трудовая функция
УЗИ	ультразвуковое исследование
УМ	учебный модуль
ФГОС	федеральный государственный образовательный стандарт
ФЗ	Федеральный Закон
ЦВК	центральный венозный катетер
ЧС	чрезвычайная ситуация

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	15
3.	Календарный учебный график	18
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	19
5.	Перечень методических материалов	21
6.	Рабочие программы учебных модулей	22
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	23
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях»	45
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	69
8.	Комплект оценочных материалов	77

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Область применения

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

3. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

5. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».

6. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.

7. Методические рекомендации Минобрнауки от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05вн по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов.

8. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

9. Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

– **основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи;

– **обобщенная трудовая функция:** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»;

– **трудовые функции:**

– А/01.5. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

– А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

- А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.
- А/04.5. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Цель Программы и планируемые результаты обучения – формирование профессиональных и общих компетенций (ТФ), необходимых для осуществления вида профессиональной деятельности (ОТФ) «оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»:

ПК 1.	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
ПК 2.	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ПК 3.	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК 4.	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 6.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ОК 1.	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий
ОК 2.	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
<p style="text-align: center;">Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)</p> <p>По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:</p>	

ТФ/ПК	Умения	Знания
А/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: <ul style="list-style-type: none"> ■ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд; 	<ul style="list-style-type: none"> – методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях гинекологического профиля; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ уход за назогастральным зондом; ▪ хранение питательных смесей; ▪ промывание желудка; ▪ применение грелки, пузыря со льдом; ▪ наложение компресса; ▪ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ▪ постановка очистительной клизмы; ▪ постановка газоотводной трубки; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризация мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; ▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ▪ внутривенное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ▪ осуществление ухода за сосудистым катетером <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней,</p>	<p>заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</p> <p>–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 утративших способность к передвижению и самообслуживанию;</p> <p>–анатомио-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при гинекологических заболеваниях;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>–особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>–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;</p> <p>–правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>–медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>–требования к условиям забора, хранения и транспортировки</p>
--	---	---

	<p>контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – 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; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; 	<p>биологического материала пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; – правила ассистирования врачу при выполнении лечебных или диагностических процедур; – 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; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – порядок медицинской реабилитации.
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); 	
--	---	--

	– выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.	
А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – 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) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;

		– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
А/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами – проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; – проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по

	заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;	скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний;
А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – 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; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в	– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их

	<p>том числе, клинической смерти;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять наблюдение и констатацию состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	<p>законных представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
<p>ОК 1.</p> <p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<ul style="list-style-type: none"> – применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи; 	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов;
<p>ОК 2.</p> <p>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, участие сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний.			1				1
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
<i>Раздел I</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2						2
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника				2	2		4
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности						2	2
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2		2				4
1.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	2		2				4

1.01.08	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации						2	2
1.01.09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2						2
1.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
1.01.11	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной помощи (симуляционный курс)</i>							
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2				4		6
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»					2		2
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях состояниях терапевтического профиля				2	2		4
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температур, отравлениях	2			2	2		6
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и / или состояниях							
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг</i>							
2.01.01	Технологии инвазивных вмешательств	2				4		6
2.01.02	Технологии сестринского ухода					4		4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях гинекологического профиля</i>							
2.02.01	Организация работы медицинской сестры гинекологического отделения		4					4
2.02.02	Семиотика и методы диагностики гинекологических заболеваний		4			4		8

2.02.03	Физиология и патология менструальной функции			2		4		6
2.02.04	Охрана репродуктивного здоровья. Планирование семьи. Современные принципы прегравидарной подготовки.			2	2			4
2.02.05	Бесплодный брак			2		4		6
2.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при онкологической патологии органов женской репродуктивной системы.		2	2		6		10
2.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при самопроизвольных и искусственных прерываниях беременности.				2	4		6
2.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с эндометриозом						2	2
2.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при воспалительных заболеваниях женских половых органов		2		2	4		8
2.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при неотложных состояниях в гинекологии.				2	4		6
2.02.11	Медицинская реабилитация гинекологических больных.		2					2
2.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в отделении консервативной гинекологии.		2			4	2	8
2.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в отделении оперативной гинекологии.		2			4	2	8
ПА	Промежуточная аттестация			1				1
ИА	Итоговая аттестация			2				2
	Итого	18	18	16	22	58	12	144

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		заочно	очно			
		1	2	3	4	
1	Организационное занятие. Оценка исходного уровня знаний		1			1
2	УМ 1	16	34	2		52
3	УМ 2	20		34	34	88
4	ПА		1			1
5	ИА				2	2
	Итого	36	36	36	36	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в гинекологии» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.4. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.5. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура включает учебные модули (УМ) с относительной автономностью с возможностью дискретного освоения программы (по индивидуальному плану) с учетом потребностей заказчиков образовательных услуг.

4.6. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

4.7. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии.

4.8. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.9. Практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. В рамках практических занятий проводятся практические тренинги. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг мануальных навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.10. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.11. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам профессиональных модулей.

4.12. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.13. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде. Программа обеспечивает возможность доступа слушателей к современным профессиональным интернет-источникам.

4.14. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.15. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе педагогических кадров, имеющих высшее образование, соответствующее профилю преподаваемого раздела (темы) ПМ. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

4.16. Материально-техническое, информационное обеспечение профессиональных модулей изложено в соответствующих программах профессиональных модулей.

5.ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.
2. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первеева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 34 с.
3. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2020. – 56 с.
4. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2018.– 84 с.
5. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.
6. Справочно-правовая система Гарант. Настольная версия. Основные функциональные возможности/составитель Батура Е. А. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017. – 28 с.

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Трудоемкость освоения: 52 академических часа

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в гинекологии».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

А/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Код компетенции	Умения	Знания
А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими 	<ul style="list-style-type: none"> – Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и

	<p>материалами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). 	<p>пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – 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) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции; – 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>А/03.5. / ПК 3.</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<ul style="list-style-type: none"> –проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; –проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; –информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; –проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами –проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; –проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; –проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики
---	--	---

		<p>неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических инфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p> <p>– меры профилактики инфекционных заболеваний;</p>
<p>А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>
<p>А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>– оценивать безопасность для собственной жизни</p> <p>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для пострадавшего и окружающих;</p> <p>– распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознания, дыхания и кровообращения), требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме;</p> <p>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>– выполнять мероприятия базовой СЛР с АНД (автоматическим наружным дефибриллятором)</p> <p>– оказывать медицинскую помощь в рамках профессиональной компетенции в неотложной и экстренной форме при состояниях,</p>	<p>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки клинической и биологической смерти, 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>– клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>– правила наложения датчиков и</p>

	<p>представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознание, дыхание и кровообращения);</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять наблюдение и констатировать состояние пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом. 	<p>проведения автоматической наружной дефибриляции</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках профессиональной компетенции при оказании медицинской помощи в экстренной; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента (пострадавшего) бригаде скорой медицинской помощи
<p>ОК 2.</p> <p>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, участие сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочно е обучен ие	Очное обучение					Всего
			ре	ни	кц	ми	на	

УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2						2
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника				2	2*		4
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности						2	2
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2		2				4
1.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	2		2				4
1.01.08	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации						2	2
1.01.09	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2						2
1.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
1.01.11	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			4

<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной помощи (симуляционный курс)</i>						
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			4*		6
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»				2*		2
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях состояниях терапевтического профиля			2	2*		4
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температур, отравлениях	2		2	2*		6
	Итого	16	4	14	12	6	52

*практическое занятие с применением технологии симуляционного обучения

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ И КОММУНИКАТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ	Содержание теоретического занятия 1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи. 6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.	ОК 1	ПА ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности.	ОК 1	ПА ИА

		<p>Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования</p> <p>3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда;</p> <p>4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной ответственности</p>		
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии.</p> <p>2. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p>3. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p>4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>5. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>6. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>7. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>8. Особенности общения с пациентами с нарушениями слуха, зрения, поведения.</p> <p>9. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>10. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		Содержание практического занятия Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».		
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. 1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения.. 2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов. 3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме. 4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.	ПК 2 ПК 4	ПА ИА
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Законодательство РФ об охране здоровья граждан. 2. Порядок оформления, особенности ведения медицинской документации в подразделениях медицинской организации 3. Работа с электронными формами учетно-отчетной документации. Каталогизация и архивирование. 4. Использование медицинских информационных систем. 5. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска	Содержание теоретического занятия 1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Национальная концепция	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА

	инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	профилактики ИСМП. 2. Эпидемиологический процесс ИСМП. 3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов. 4. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции. 5. Профилактика ИСМП. Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. 2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.		
1.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	Содержание теоретического занятия 1. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации. 2. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Требования к условиям труда медицинского персонала.	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.08	Профилактический медицинский осмотр. Диспансеризация взрослого населения по скрининг-программе диспансеризации	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения. 1. Медицинские осмотры: понятие, виды, цели, задачи, организационные аспекты проведения, нормативно-правовое	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>регулирование.</p> <p>2. Участие медицинской сестры в проведении доврачебного профилактического осмотра.</p> <p>3. Группы здоровья по результатам профилактического осмотра.</p> <p>4. Учетная и отчетная медицинская документация.</p> <p>5. Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, организация и порядок проведения, этапы, нормативно-правовое регулирование.</p> <p>6. Задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики медицинской организации при проведении диспансеризации.</p> <p>7. Перечень осмотров (консультаций) врачами-специалистами (фельдшером или акушеркой), исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках диспансеризации в зависимости от возраста и пола гражданина (объем диспансеризации).</p> <p>8. Скрининг-программа диспансеризации.</p> <p>9. Учетная и отчетная медицинская документация.</p>		
1.01.09	<p>Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению.</p> <p>3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Участие медицинских работников в его</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>формировании.</p> <p>7. Участие государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p>8. Мотивационные основы ЗОЖ.</p>		
1.01.10	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные по РФ и Омской области, виды.</p> <p>2. Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики. Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с туберкулезом.</p> <p>3. Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомоноз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Наркомания, токсикомания, алкоголизм: определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы выявления потребителей наркотиков, токсических веществ и алкоголя. Организация наркологической помощи населению.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
1.01.11	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и	<p>Содержание теоретического материала</p> <p>1. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции.</p> <p>2. Статистические данные распространенности заболевания в мире,</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

	профилактика	<p>стране, регионе.</p> <p>3. Эпидемиология, особенности клинического течения в современных условиях.</p> <p>4. Лабораторная Принципы диагностики болезни, вызванной ВИЧ: диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ.</p> <p>5. Порядок освидетельствования на болезнь, вызванную вирусом ВИЧ.</p> <p>6. Порядок диспансерного наблюдения за лицами с болезнью, вызванной ВИЧ.</p> <p>7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной ВИЧ: мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи ВИЧ.</p>		
Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)				
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	Содержание практического занятия 1.Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	Содержание теоретического занятия 1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи. 2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи. 3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи. Содержание практического занятия Симуляционный тренинг технических навыков «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при анафилактическом шоке», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при комах», «Оказание медицинской помощи в неотложной форме при приступе бронхиальной астмы» Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.		
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии, артериальный и венозный жгут);</p> <p>2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутиционная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления, первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной форме. Правила наложения повязок;</p> <p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии, медицинская помощь в неотложной и экстренной форме.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение электронных учебно-методических материалов:</p> <p>1. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар», первая и медицинская помощь в неотложной форме;</p> <p>2. Отравления: причины возникновения, клиническая картина, первая и медицинская помощь в неотложной форме при различных отравлениях.</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

4.1. Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTrainerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл	Растворы для дезинфекции	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР

		термометров, пипеток		СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных		Фантом-тренажер взрослого для отработки приёмов удаления

	АНД	растворов, вакуумные системы, ПВК		инородного тела из верхних дыхательных путей.
--	-----	--------------------------------------	--	--

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова(и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.

1. Островская, И.В. Психология: учебник для мед. училищ и колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. И доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2016
4. Сестринская помощь онкологическим больным: методические рекомендации для сестринского персонала онкологических отделений , отделений лучевой терапии и изотопной диагностики / Ассоциация медицинских сестер России. – СПб.:Береста, 2016
5. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников, и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

2. Организация безопасной больничной среды в условиях лечебно-профилактической организации фтизиатрического профиля: методические рекомендации / Ассоциация медицинских сестер России. - СПб. : Береста, 2016.
3. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Учет и хранение лекарственных препаратов

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
5. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
6. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2017. – 160 с.
7. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с.
8. Международное руководство по первой помощи и реанимации, 2016 г. Издано при поддержке Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
9. Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3_е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.
11. De Caen AR, Maconochie IK, Aickin R, et alt. Paediatric basic life support and paediatric advanced life support 2015. International Consensus on Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care Science with Treatment Recommendations in Circulation. 132 (suppl 1) S177-S203, 2015.

12. Neumar RW, Shuster M, Callaway CW, et al: executive summary: «2020 American Heart Association Guidelines CPR and ECC», обзор обновленных рекомендаций, перевод на русский язык, 2020.

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Г. П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардатов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
7. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
8. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

Трудоемкость освоения: 88 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в гинекологии».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

А/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

А/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
А/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: <ul style="list-style-type: none"> ▪ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд; ▪ уход за назогастральным зондом; ▪ хранение питательных смесей; ▪ промывание желудка; 	<ul style="list-style-type: none"> – методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях неврологического профиля; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; – диагностические критерии факторов

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ применение грелки, пузыря со льдом; ▪ наложение компресса; ▪ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ▪ постановка очистительной клизмы; ▪ постановка газоотводной трубки; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризация мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; ▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ▪ внутривенное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ▪ осуществление ухода за сосудистым катетером <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и</p>	<p>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 утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>– анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при неврологических заболеваниях;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– 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;</p> <p>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), 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</p>
--	---	--

	<p>транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – 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; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по 	<p>применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – 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; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – порядок медицинской реабилитации.
--	---	---

	<p>назначению лечащего врача;</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 	
--	--	--

<p>А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала) ; – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – 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); – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с
--	--	--

		<p>нормативными правовыми актами;</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>А/04.5. / ПК 4.</p> <p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <p>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>
<p>ОК 1.</p> <p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<p>– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи.</p>	<p>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>– преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</p> <p>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.</p>
<p>ОК 2.</p> <p>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональ</p>	<p>– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, участие сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>– применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>– стремиться к сотрудничеству,</p>	<p>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</p> <p>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</p>

ной деятельности	использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; применять командный стиль работы.	
---------------------	---	--

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И
НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и / или состояниях							
Раздел 1	Выполнение технологий медицинских услуг							
2.01.01	Технологии инвазивных вмешательств	2				4*		6
2.01.02	Технологии сестринского ухода					4*		4
Раздел 2	Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях гинекологического профиля							
2.02.01	Организация работы медицинской сестры гинекологического отделения		4					4
2.02.02	Семиотика и методы диагностики гинекологических заболеваний		4			4		8
2.02.03	Физиология и патология менструальной функции			2		4*		6
2.02.04	Охрана репродуктивного здоровья. Планирование семьи. Современные принципы прегравидарной подготовки.			2	2			4
2.02.05	Бесплодный брак			2		4*		6
2.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при онкологической патологии органов женской репродуктивной системы.		2	2		6		10

2.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при самопроизвольных и искусственных прерываниях беременности.				2	4*		6
2.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с эндометриозом						2	2
2.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при воспалительных заболеваниях женских половых органов		2		2	4*		8
2.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при неотложных состояниях в гинекологии.				2	4*		6
2.02.11	Медицинская реабилитация гинекологических больных.		2					2
2.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в отделении консервативной гинекологии.		2			4*	2	8
2.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в отделении оперативной гинекологии.		2			4	2	8
	Итого	2	18	8	6	46	6	88

*практическое занятие с применением технологии симуляционного обучения

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенств ваемые компетенции	Контроль
УМ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях				
<i>Раздел 1. Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>				
1.01.01	Технологии инвазивных вмешательств	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутривенно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Технологии простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.</p> <p>2. Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении.</p> <p>3. Оценка интенсивности и характера боли.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.02	Технологии сестринского ухода	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4	ТК ПА ИА

		<p>гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Профилактика пролежней, контактного дерматита», «Позиционирование и перемещение пациента в постели», «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», «Консультирование и обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода»</p> <p>3. Изучение учебно-методических материалов</p> <ul style="list-style-type: none"> – Технологии выполнения 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 утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию 	<p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	
<p><i>Раздел 2. Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях и/или состояниях гинекологического профиля</i></p>				

2.02.01	Организация работы медицинской сестры гинекологического отделения	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1.Функции и задачи гинекологического отделения, планировка размеры отделения.</p> <p>2. Должностной штат гинекологического отделения стационара.</p> <p>3. Элементы гинекологического отделения: палаты, кабинет врача, перевязочный кабинет, процедурная, операционный блок.</p> <p>4.Должностные обязанности палатной медицинской сестры гинекологического отделения стационара.</p> <p>5.Должностные обязанности процедурной медицинской сестры гинекологического отделения стационара.</p> <p>6.Должностные обязанности перевязочной медицинской сестры гинекологического отделения стационара.</p> <p>7.Должностные обязанности медицинской сестры гинекологического кабинета поликлиники.</p> <p>8.Учет и хранение лекарственных средств в отделении.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
2.02.02	Семиотика и методы диагностики гинекологических заболеваний	<p>Содержание практического занятия</p> <p>Решение практико-ориентированных заданий по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие медицинской сестры в проведении общего и гинекологического осмотра пациенток; - подготовка пациентов к лабораторным методам обследования; - подготовка пациентов к инструментальным методам обследования; - участие медицинской сестры в проведении эндоскопических методов диагностики гинекологических заболеваний. <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные симптомы гинекологических заболеваний. 2. План сбора общего и репродуктивного анамнеза. 3. Алгоритм проведения общего и гинекологического осмотра. 4. Лабораторные методы диагностики. 5. Инструментальные методы диагностики гинекологических заболеваний. 6. Эндоскопические методы диагностики гинекологических заболеваний 		
2.02.03	Физиология и патология менструальной функции	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о менструальном цикле. 2. Уровни регуляции менструального цикла. 3. Критерии нормального менструального цикла. 4. Классификация нарушений менструального цикла. 5. Гипоменструальный синдром и патологическая аменорея, причины, методы диагностики, современные принципы лечения. 6. Дисменорея, определение понятия, классификация, клиника, лечение первичной дисменореи. 7. Аномальные маточные кровотечения, причины, классификация, методы диагностики и лечения. 8. Нейроэндокринные гинекологические синдромы, причины, клинические проявления, методы диагностики, современные принципы лечения. 9. Менопаузальный синдром, классификация климактерических расстройств, лечение и профилактика менопаузальных нарушений. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Решение практико-ориентированных заданий по вопросам: <ul style="list-style-type: none"> - участие медицинской сестры в профилактике нарушений менструального цикла; 	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ПА ИА</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациенток с аномальными маточными кровотечениями; - выявление проблем пациенток с менопаузальными нарушениями; - решение проблем пациенток со средневременными менопаузальными нарушениями (недержание мочи, вагинальная атрофия); - решение проблем пациенток с поздними менопаузальными нарушениями (метаболический синдром, постменопаузальный остеопороз). <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Оказание медицинской помощи в неотложной форме при аномальных маточных кровотечениях»</p>		
2.02.04	<p>Охрана репродуктивного здоровья.</p> <p>Планирование семьи.</p> <p>Современные принципы прегравидарной подготовки.</p>	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Определение понятий «репродуктивное здоровье», «планирование семьи».</p> <p>2.Принципы прегравидарной подготовки.</p> <p>3.Требования к методам контрацепции.</p> <p>4.Критерии выбора метода контрацепции.</p> <p>5.Традиционные методы контрацепции, показания, побочные эффекты.</p> <p>6.Современные методы контрацепции, классификация, показания, противопоказания, побочные эффекты и осложнения.</p> <p>7.Методы экстренной контрацепции.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
2.02.05	Бесплодный брак	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Определение понятия «бесплодный брак».</p> <p>2.Причины женского бесплодия.</p> <p>3.Причины мужского бесплодия.</p> <p>4.Алгоритм и методы обследования пациентов с бесплодием.</p> <p>5.Современные методы лечения бесплодия в браке.</p> <p>6.Вспомогательные репродуктивные технологии, виды, показания, методы обследования перед процедурой ЭКО.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		Содержание практического занятия 1. Решение практико-ориентированных заданий по вопросам: - участие медицинской сестры в проведении обследования пациентов с бесплодием; - участие медицинской сестры при выполнении диагностических и лечебных процедур в условиях гинекологического отделения у пациенток с различными формами бесплодия. 2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария «Подготовка пациента к обследованию»		
2.02.06	Онкологическая патология органов женской репродуктивной системы. Особенности сестринского ухода за больными с данной патологией.	Содержание теоретического занятия 1. Актуальность проблемы онкологической патологии женской репродуктивной системы. 2. Методы ранней диагностики онкологической патологии женской репродуктивной системы. 3. Доброкачественные опухоли наружных половых органов и влагалища: факторы риска, клиника, осложнения, диагностика, тактика. 4. Предраковые заболевания и злокачественные опухоли наружных половых органов и влагалища: рак вульвы, меланома вульвы, рак влагалища. Причины запущенности злокачественных опухолей вульвы. Факторы риска, локализация, клиника, формы роста опухоли, диагностика, тактика. 5. Предраковые заболевания и рак шейки матки. Причины запущенности рака шейки матки. Факторы риска, клинические стадии, варианты роста опухоли, клиника, диагностика. 6. Миома матки: понятие, причины, классификация, клиника, осложнения, диагностика, методы лечения. 7. Предраковые заболевания и рак тела матки: факторы риска, варианты, формы и виды роста опухоли, клиника, диагностика, тактика. 8. Доброкачественные опухоли яичников: факторы риска,	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>классификация, клиника, осложнения, диагностика, тактика.</p> <p>9. Опухолевидные образования яичников: факторы риска, классификация, клиника, осложнения, диагностика, тактика.</p> <p>10. Цистаденомы яичников: факторы риска, классификация, клиника, осложнения, диагностика, тактика.</p> <p>11. Рак яичников: факторы риска, классификация, клиника, диагностика, тактика.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие медицинской сестры в проведении диагностических мероприятий в условиях гинекологического отделения у пациенток с онкологической патологией; - определение факторов риска у пациенток с различной онкологической патологией; <p>2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария Сестринский уход за пациентками с онкологической патологией в пре- и послеоперационном периоде».</p>		
2.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при самопроизвольных и искусственных прерываниях беременности.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Медицинский аборт. Классификация методов искусственного прерывания беременности.</p> <p>2. Показания, противопоказания, амбулаторное обследование для искусственного прерывания беременности.</p> <p>3. Понятия «небезопасный аборт» и «безопасный аборт».</p> <p>4. Эпидемиология медицинских абортов.</p> <p>5. Осложнения медицинских абортов. Причины материнской смертности.</p> <p>6. Нормативные и правовые документы, регламентирующие легализацию медицинских абортов в РФ.</p> <p>7. Самопроизвольные выкидыши, понятие, актуальность проблемы.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>8.Классификация самопроизвольных выкидышей.</p> <p>9.Клиническая картина и диагностика самопроизвольных выкидышей.</p> <p>10.Тактика при различных стадиях самопроизвольных выкидышей.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков: «Гигиеническая обработка рук медицинского персонала», «Надевание стерильного халата», «Применение средств индивидуальной защиты»</p> <p>2. Решение практико-ориентированных заданий по теме занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие медицинской сестры в операции по искусственному прерыванию беременности в различные сроки; - определение факторов риска и стадии самопроизвольного выкидыша; - медицинская помощь в неотложной форме при угрожающем, начавшемся самопроизвольном выкидыше, выкидыше в ходу, неполном и инфицированном выкидыше; - профилактика медицинских абортов. 		
2.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с эндометриозом	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1. Обследование пациенток с эндометриозом.</p> <p>2. Современные методы лечения эндометриоза.</p> <p>3.Участие медицинской сестры в решении проблем пациенток с эндометриозом.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
2.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при воспалительных заболеваниях	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Актуальность проблемы, особенности течения, этиология воспалительных заболеваний женских половых органов.</p> <p>2. Факторы риска развития воспалительных заболеваний женских половых органов, пути и механизмы проникновения инфекции.</p> <p>3. Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

	женских половых органов	<p>4. Неспецифические воспалительные заболевания нижнего отдела гениталий.</p> <p>5. Бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз.</p> <p>6. Воспалительные заболевания органов малого таза.</p> <p>7. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов, актуальность проблемы.</p> <p>8. Причины, клиника, лечебная тактика при туберкулезе половых органов, трихомониазе, гонококковой инфекции.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациенток; - сестринский уход за пациентками с воспалительными заболеваниями органов малого таза. <p>2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария «Подготовка пациентки к обследованию при воспалительных заболеваниях женских половых органов»</p>		
2.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при неотложных состояниях в гинекологии.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Внематочная беременность: понятие, причины, клиника, диагностика, методы лечения, подготовка к операции тубэктомии.</p> <p>2. Апоплексия яичника: понятие, причины, клиника, диагностика, подготовка к диагностической лапароскопии.</p> <p>3. Перекрут ножки опухоли яичника: причины, клиника, диагностика, подготовка больных к лапаротомии.</p> <p>4. Нарушение кровоснабжения миоматозного узла: причины, клиника, диагностика, подготовка больных к операции.</p> <p>5. Гнойные воспалительные tuboовариальные образования: острый гнойный сальпингит, гнойный tuboовариальный абсцесс.</p> <p>6. Пельвиоперитонит: понятие, причины, клиника, диагностика, методы лечения.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		Содержание практического занятия 1. Решение практико-ориентированных заданий: - выявление проблем пациенток при неотложных состояниях в гинекологии; - участие медицинской сестры в диагностических мероприятиях у пациенток с воспалительными заболеваниями; 2. Симуляционный тренинг технических навыков «Медицинская помощь в неотложной форме при неотложных состояниях в гинекологии».		
2.02.11	Медицинская реабилитация гинекологических больных.	Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения 1. Задачи медицинской реабилитации пациенток с гинекологическими заболеваниями. 2. Сроки реабилитации. 3. Виды медицинской реабилитации пациенток с гинекологическими заболеваниями (физиотерапия, бальнеотерапия, рефлексотерапия, массаж, фитотерапия и др.), 4. Показания, противопоказания, лечебные эффекты методов медицинской реабилитации в гинекологии.	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в отделении консервативной	Содержание практического занятия Тренинг технических навыков «Проведение орошения влагалища, введение влагалищных тампонов с лекарственными средствами, орошение влагалища с применением низкочастотного ультразвука» Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

	гинекологии.	<p>документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Основные проблемы пациентов отделения консервативной гинекологии.</p> <p>2. Особенности сестринского ухода за больными в отделении консервативной гинекологии.</p>		
2.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами в отделении оперативной гинекологии.	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациенток; - участие медицинской сестры в предоперационной подготовке в гинекологии; <p>2. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария «Сестринский уход за пациентками в послеоперационном периоде».</p> <p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Основные проблемы пациентов отделения оперативной гинекологии.</p> <p>2. Предоперационная подготовка пациенток в отделении оперативной гинекологии.</p> <p>3. Особенности сестринского ухода за пациентками гинекологического отделения в послеоперационном периоде.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ**

4.1. Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки GeneralDoctor
Мультимедийный проектор	Дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл	Одноразовые спиртовые салфетки	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
ЖК телевизор	Функциональная кровать	Одноразовые клизменные наконечники, газоотводная трубка, грушевидные баллоны, к	Марлевые салфетки, шарики	Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы.
Экран	Инструментальный столик	Мерные емкости	Средства индивидуальной защиты	Фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.

	Прикроватные тумбочки	Ножницы, пинцеты	Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а так же зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
	Средства малой механизации	Пипетки	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	Полноростовой манекен-тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом (зондирование и катетеризация полостей, парентеральные манипуляции, инъекции).
	Технические средства реабилитации	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Многофункциональный манекен взрослого человека женского пола для обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур.
	Ширма	Одноразовые мочевые катетеры	Одноразовые полотенца для рук	Модель руки для внутривенных инъекций из высококачественного силикона 3В SKINlike™ имеет уникальный дизайн и обеспечивает возможность создания реалистичных условий обучения для повышения компетентности медицинского персонала.
	Шкаф медицинский	Кружка Эсмарха		Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы и внутримышечных инъекций.

	Штатив для инфузионных систем	Лотки: полимерные, почкообразные		Медицинская аппаратура для имитации проведения инфузионной терапии и снятия показаний.
		Грелка, пузырь для льда		Фантом молочной железы.
	Флекси-диск	Ведро педальное для отходов		Авансированный бюстгальтер для пальпации молочных желез (7 патологий).
	Диспенсер для полотенец	Термометр медицинский		Тренажер для пальпации опухолей молочной железы.
	Медицинская кушетка	Зеркала Куско		Имитатор гинекологический.
		Ложкообразные зеркала		Гинекологический манекен Zoe.
		Тонометр		

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.
2. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 544 с.
4. Гинекология: учебник для студентов СПО / под ред. В.Е.Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 399 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора
https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
7. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.

**7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»**

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:
 - соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
 - соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
 - результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.
2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:
 - внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
 - участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.

3. Формы аттестации слушателей

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы.

Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленные положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа.

1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным модулям,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

7.1. Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	1. Соблюдение прав пациента; 2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования; 3. Точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе; 4. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; 5. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам 6. Рациональность планирования сестринского ухода; 7. Правильность осуществления контроля боли; 8. Соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций по вопросам сестринского ухода; 9. Качество оформления медицинской документации	Слушатель демонстрирует: – соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – научно обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования; – точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе; – последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; – соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и рекомендациям – планирование и осуществление сестринского ухода при участии и с согласия пациента/семьи; – осуществление контроля боли соответственно шкале оценки боли; – соблюдение установленных	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>10. Соблюдение требований инфекционной безопасности;</p> <p>11. Соблюдение правил хранения, учета, применения лекарственных средств;</p> <p>12. Соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями;</p> <p>13. Эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</p>	<p>требований к оформлению, хранению медицинской документации</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в соответствии с требованиями СанПин при организации рабочего места, выполнения мер индивидуальной защиты, при сборе, обеззараживании медицинских отходов, а также соблюдение установленных требований техники безопасности – обеспечивает безопасную работу с аппаратурой, медицинскими изделиями; – использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи; – обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства. 	
<p>А/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>1. Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>2. Соблюдение требований техники безопасности</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – Соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности – Выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты – Соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов – Соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

<p>А/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ, иммунопрофилактике; 2. Правильность направления пациентов на диспансеризацию по скрининг программе; 3. Точность оценки результатов медицинского профилактического осмотра и диспансеризации; 4. Правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации. 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по профилактике заболевания; – соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов участковых врачей, «Школ здоровья», «Школ для пациентов»; – разработка и изготовление тематических памяток для пациента и его окружения в соответствии с установленными требованиями; – научно-обоснованную интерпретацию результатов функционального обследования пациентов при проведении медицинского профилактического осмотра, диспансеризации; – проведение мероприятий по диспансеризации в соответствии с требованиями нормативных документов, содержанием скрининг программ 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
<p>А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – Соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям; 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях

медицинского персонала			
А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ol style="list-style-type: none"> 1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре 2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР 3. Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС 4. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших 5. Проявление командных качеств 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; – соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний – проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил – эффективность командного взаимодействия 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода; 2. Соотносимость показателей результата с эталонами. 3. Применение современных 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; – соотносимость показателей результата с эталонами 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка

современных медицинских технологий	медицинских изделий, технологий	(стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами	результатов на итоговой аттестации
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1. Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей. 2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента 3. Использование принципов командного взаимодействия	Слушатель демонстрирует – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей – студент демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

7.2. Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<u>Слушатель демонстрирует:</u> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и

		<p>умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;</p> <ul style="list-style-type: none"> – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень соответствует оценке «хорошо»	оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации; – пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – Представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»	оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;
Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»	оценке	<p>Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее</p>

	<p>решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.</p>
--	--

-

8. КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. * ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИНЫ**

- 1) равноправие женщин в обществе
- 2) мероприятия, направленные на иммунизацию населения
- 3) совершенствование методов планирования семьи
- 4) качественное обслуживание женщин в период беременности
- 5) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез на 75%

2. *НА СОСТОЯНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ**

- 1) патриотическое воспитание подростков и молодежи
- 2) половое воспитание подростков и молодежи
- 3) законодательное обеспечение безопасности абортов с медицинской точки зрения
- 4) совершенствование службы крови
- 5) профилактика гинекологических заболеваний

3. * ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ**

- 1) рост числа медицинских абортов в стране
- 2) низкий уровень репродуктивной культуры населения
- 3) снижение частоты половых инфекций у подростков и молодежи
- 4) высокая обеспеченность населения современными средствами контрацепции
- 5) уменьшение частоты бесплодия в браке

4. * ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) работу по планированию семьи
- 2) проведение профилактических осмотров женского населения
- 3) диспансеризацию беременных и родильниц
- 4) диспансеризацию женщин с гинекологической патологией
- 5) диспансеризацию женщин с соматической патологией
- 6) охрану окружающей среды

5. * ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ КАБИНЕТОВ В ОХРАНЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН**

- 1) работа с женщинами группы риска по нежеланной беременности
- 2) диагностика акушерской и гинекологической патологии
- 3) лечение акушерской и гинекологической патологии
- 4) ведение физиологической беременности
- 5) оказание психологической помощи женщинам после медицинских абортов

6. * ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ**

- 1) позднее начало половой жизни
- 2) высокий риск заражения половыми инфекциями
- 3) наличие нескольких половых партнеров
- 4) низкий риск наступления нежеланной беременности
- 5) осложненное течение беременности в подростковом возрасте
- 6) регулярное посещение кабинета планирования семьи

7. *** ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ – ЭТО

- 1) разработка комплекса мероприятий по гармонизации сексуальных отношений в семье
- 2) принятие членами семьи мер по обеспечению ее материального благополучия
- 3) совокупность социально-экономических, правовых и медицинских мероприятий, направленных на рождение желанных детей

8. ***МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПРИНЦИП ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

- 1) предупреждение беременности у женщин моложе 19 лет и старше 35 лет
- 2) соблюдение интервала между родами не менее 1 года
- 3) профилактика аборт у женщин из группы «низкого риска»

9. *** ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЛУЖБЕ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

- 1) показатель полноты охвата современными методами контрацепции женщин репродуктивного возраста
- 2) показатель частоты абортов на 100.000 живорожденных массой 500 г и более
- 3) показатель материнской смертности от абортов
- 4) показатель частоты абортов на 1000 женщин репродуктивного возраста

10. *** КРИТЕРИИ ВЫБОРА МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) репродуктивные намерения
- 2) жилищные условия
- 3) частота половых контактов
- 4) количество партнеров
- 5) материальные возможности семьи
- 6) особенности репродуктивного здоровья партнеров
- 7) возраст партнеров
- 8) особенности соматического здоровья партнеров
- 9) уровень образования половых партнеров

11. ***ПРОБЛЕМЫ СЕКСУАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА

- 1) болезненность полового акта
- 2) снижение либидо
- 3) страх нежеланной беременности
- 4) риск заражения венерическими заболеваниями
- 5) преждевременная эякуляция

12. *** ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) эффективность
- 2) доступность
- 3) безопасность
- 4) простота применения
- 5) обратимость

13. *** ТРАДИЦИОННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) добровольная хирургическая стерилизация
- 2) прерванный половой акт
- 3) метод лактационной аменореи
- 4) календарный метод
- 5) внутриматочная контрацепция
- 6) гормональная контрацепция
- 7) использование спермицидных средств

8) барьерный метод

14. *** ПРЕИМУЩЕСТВА МУЖСКИХ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

- 1) отсутствие системного риска для здоровья
- 2) высокая эффективность
- 3) широкая доступность в аптечной сети
- 4) низкая стоимость
- 5) защита от инфекций, передаваемых половым путем

15. *** НЕДОСТАТКИ МУЖСКИХ ПРЕЗЕРВАТИВОВ

- 1) аллергия к латексу или спермицидной смазке у одного из половых партнеров
- 2) обострение хронических соматических заболеваний у партнерши
- 3) возможность развития дисбиоза влагалища
- 4) снижение сексуальной удовлетворенности у половых партнеров

16. *** СПЕРМИЦИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ПРОТИВОЗАЧАТОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) разрушения сперматозоидов
- 2) снижения подвижности сперматозоидов
- 3) повреждения наружной мембраны сперматозоидов
- 4) нейтрализации кислой среды влагалища
- 5) усиления перистальтики маточных труб

17. *** ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОПАСНЫХ И БЕЗОПАСНЫХ ДЛЯ ЗАЧАТИЯ ДНЕЙ ПАРТНЕРАМ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ЧТО

- 1) овуляция у здоровой женщины происходит в середине менструального цикла
- 2) период жизнеспособности яйцеклетки составляет обычно 72 часа
- 3) период жизнеспособности сперматозоидов в организме женщины составляет 96 часов
- 4) оплодотворение зрелой яйцеклетки происходит в маточной трубе

18. ***ВРЕМЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ В ПОЛОСТЬ МАТКИ ПОСЛЕ ПОЛОВОГО СНОШЕНИЯ

- 1) через 5 мин
- 2) через 10-15 мин
- 3) через 30-60 мин
- 4) через 2-3 часа

19. *** ВРЕМЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ В МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ И БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ ПОСЛЕ ПОЛОВОГО СНОШЕНИЯ

- 1) через 5 мин
- 2) через 30-60 мин
- 3) через 1,5-2 часа
- 4) через 6 часов

20. *** ПРЕИМУЩЕСТВА ЕСТЕСТВЕННЫХ МЕТОДОВ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

- 1) отсутствие системного влияния на организм
- 2) повышение уровня репродуктивной культуры партнеров
- 3) высокая эффективность
- 4) активное участие мужчины в планировании семьи
- 5) укрепление внутрисемейных отношений

21. *** НА ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ВЛИЯЮТ

- 1) беспокойный ночной сон
- 2) измерение температуры в одно и то же время одним и тем же термометром
- 3) эмоциональный стресс
- 4) измерение температуры одним и тем же способом в течение менструального цикла
- 5) прием алкоголя

22. *** ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРА ЦЕРВИКАЛЬНОЙ СЛИЗИ

- 1) грудное вскармливание
- 2) физический или эмоциональный стресс
- 3) количество выпитой за сутки жидкости
- 4) прием лекарственных препаратов для лечения острого ринита, которые высушивают слизистые оболочки

23. *** ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА ЛАКТАЦИОННОЙ АМΕНОРЕИ

- 1) рекомендуется кормить ребенка по требованию
- 2) в одно кормление предлагать молоко из одной молочной железы
- 3) разрешается делать перерывы в кормлении ночью не более 6 часов, днем не более 4 часов
- 4) контрацептивный эффект сохраняется в течение 1-1,5 лет после родов

24. *** СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) барьерные методы
- 2) добровольная хирургическая стерилизация
- 3) прерванный половой акт
- 4) внутриматочная контрацепция
- 5) гормональная контрацепция

25. *** ФАКТОРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДОБРОВОЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЧЕЛОВЕКА

- 1) семейный бюджет
- 2) возраст человека
- 3) количество детей в семье
- 4) наличие полиса обязательного медицинского страхования
- 5) наличие противопоказаний для выполнения операции

26. *** ФАКТОРЫ, УЧИТЫВАЮЩИЕСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДОБРОВОЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

- 1) согласие человека
- 2) возраст человека
- 3) количество детей в семье
- 4) наличие противопоказаний для выполнения операции

27. *** ПРИМЕНЕНИЕ ВМС ПОКАЗАНО

- 1) рожавшим женщинам
- 2) подросткам, живущим половой жизнью
- 3) после рождения всех желанных детей
- 4) женщинам, опасаящимся половых инфекций
- 5) женщинам, имеющим одного полового партнера

28. *** ПРЕИМУЩЕСТВА ВНУТРИМАТОЧНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) высокая эффективность
- 2) положительное влияние на состояние кожи, ногтей, волос

- 3) длительный срок действия
- 4) отсутствие системного влияния на организм
- 5) нормализация менструального цикла
- 6) требует активного участия полового партнера

29. *** ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВНУТРИМАТОЧНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) боли внизу живота
- 2) пузырьный занос при беременности на фоне ВМС
- 3) воспалительные заболевания матки и придатков
- 4) образование полипов эндометрия
- 5) экспульсия ВМС
- 6) нарушения менструального цикла

30. *** РЕЖИМЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) во время полового акта
- 2) ежемесячный
- 3) еженедельный
- 4) ежедневный
- 5) на всю жизнь

31. *** ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) вагинальный
- 2) трансдермальный
- 3) оральный
- 4) сублингвальный
- 5) назальный
- 6) инъекционный
- 7) внутриматочный
- 8) ректальный

32. *** ЛЕЧЕБНЫЕ ЭФФЕКТЫ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ

- 1) уменьшение продолжительности менструации
- 2) снижение выраженности дисменореи
- 3) снижение риска развития онкологической патологии женских половых органов
- 4) улучшение функции печени и желчного пузыря
- 5) повышение минерализации костной ткани

33. *** СРОК ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФЕРТИЛЬНОСТИ ПОСЛЕ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 2-х недель
- 2) 4-х недель
- 3) 2-х месяцев
- 4) 6-ти месяцев

34. *** ПОД ТЕРМИНОМ «БЕСПЛОДНЫЙ БРАК» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

- 1) отсутствие у женщины способности к зачатию
- 2) отсутствие у мужчины способности к зачатию
- 3) отсутствие у супругов способности к зачатию

35. *** БРАК СЧИТАЕТСЯ БЕСПЛОДНЫМ, ЕСЛИ ПРИ НАЛИЧИИ РЕГУЛЯРНОЙ ПОЛОВОЙ ЖИЗНИ БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДСТВ КОНТРАЦЕПЦИИ БЕРЕМЕННОСТЬ НЕ НАСТУПАЕТ В ТЕЧЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 2,5 лет
- 4) 5 лет

36. *** НОРМАЛЬНАЯ СПЕРМОГРАММА

- 1) объем спермы в эякуляте 7-8 мл
- 2) атипичные формы сперматозоидов – не более 30%
- 3) нормальные формы сперматозоидов – более 60%
- 4) активно подвижные сперматозоиды – 30%
- 5) живые сперматозоиды – 75% и более
- 6) общее количество сперматозоидов в 1 мл спермы – 2 млн.

37. *** В НОРМЕ ДВИЖЕНИЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ

- 1) прямолинейные
- 2) круговые
- 3) в одном направлении
- 4) колебательные

38. *** МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ТРУБНОГО БЕСПЛОДИЯ

- 1) кимографическая пертубация
- 2) фолликулометрия
- 3) гистеросальпингография
- 4) лапароскопия
- 5) измерение базальной температуры
- 6) биопсия эндометрия
- 7) радиоизотопное сканирование
- 8) микробиопсия маточных труб
- 9) посткоитальный тест

39. *** МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ПРОХОДИМОСТИ МАТОЧНЫХ ТРУБ

- 1) кольпоскопия
- 2) гидросонография
- 3) обследование на ИППП
- 4) гистероскопия
- 5) гистеросальпингография
- 6) лапароскопия

40. *** ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ТРУБНОГО БЕСПЛОДИЯ ПРОВОДИТСЯ В ФАЗЕ

- 1) секрции
- 2) десквамации
- 3) пролиферации
- 4) регенерации

41. *** ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ТРУБНОГО БЕСПЛОДИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ

- 1) сужение просвета маточных труб
- 2) повреждение реснитчатого аппарата маточной трубы

- 3) локальная гипертермия
- 4) развитие перитубарных спаек

42. *** ИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ БЕСПЛОДИЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) нарушением процессов овуляции
- 2) непроходимостью маточных труб
- 3) нарушением функции маточных труб
- 4) наличием антиспермальных антител

43. *** ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ В МАТОЧНЫХ ТРУБАХ, ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) прием сперматозоидов
- 2) прием яйцеклетки
- 3) питание гамет
- 4) питание эмбриона
- 5) транспорт гамет
- 6) транспорт эмбриона
- 7) выработку половых гормонов

44. *** МИФЕПРИСТОН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гормональным контрацептивом
- 2) препаратом, используемым для медикаментозного прерывания беременности в раннем сроке
- 3) комплексом витаминов и минералов для беременных
- 4) препаратом, используемым для неотложной гормональной контрацепции

45. *** ОПЕРАЦИЮ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДЯТ В СРОКЕ

- 1) 36 недель
- 2) 22 недели
- 3) до 12 недель
- 4) ограничений нет – при любом сроке беременности

46. *** ОПЕРАЦИЮ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ В СРОКЕ

- 1) 36 недель
- 2) 22 недели
- 3) до 12 недель
- 4) ограничений нет – при любом сроке беременности

47. *** ОПЕРАЦИЮ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ В СРОКЕ

- 1) 36 недель
- 2) 22 недели
- 3) до 12 недель
- 4) ограничений нет – при любом сроке беременности

48. *** СОЦИАЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) пребывание женщины в местах лишения свободы
- 2) подростковый возраст
- 3) наличие решения суда о лишении родительских прав

- 4) тяжелое материальное положение семьи
- 5) беременность в результате изнасилования

49. *** ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ ПОДЛЕЖАТ

- 1) женщины репродуктивного возраста
- 2) женщины, состоящие на диспансерном учете в женской консультации
- 3) все женщины с 18 лет, обратившиеся в поликлинику первый раз в текущем году
- 4) женщины, живущие половой жизнью

50. ***ОСНОВНАЯ ТРИАДА ЖАЛОБ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

- 1) боли, тошнота, кровотечение
- 2) бели, боли в пояснице, бесплодие
- 3) повышение температуры тела, боли, бели
- 4) боли, бели, кровотечения
- 5) бели, кровотечения, бесплодие

51. ***ВАГИНИЗМ

- 1) воспаление слизистой оболочки влагалища
- 2) неврогенное заболевание, проявляющееся спазмом влагалища
- 3) аномалия развития влагалища
- 4) травматическое повреждение влагалища

52. ***ЗУД ВУЛЬВЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) глистной инвазии
- 2) урогенитальном трихомониазе
- 3) сифилисе
- 4) сахарном диабете
- 5) урогенитальном кандидозе
- 6) дистрофическом поражении вульвы

53. ***ПИОМЕТРА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) младенческом
- 2) детском
- 3) фертильном
- 4) старческом

54. ***РЕКТОАБДОМИНАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ

- 1) у всех женщин при гинекологическом осмотре
- 2) у девственниц
- 3) при остром воспалении придатков матки
- 4) при миоме матки
- 5) при бесплодии

55. *** ТОЛЩИНА ЭНДОМЕТРИЯ ПО УЗИ В НОРМЕ У ЖЕНЩИНЫ
РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА НА 5-7 ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 3-6 мм
- 2) 5-7 мм
- 3) 8-10 мм

56. *** ТОЛЩИНА ЭНДОМЕТРИЯ ПО УЗИ В НОРМЕ У ЖЕНЩИНЫ В
ПОСТМЕНОПАУЗЕ ДО 3-Х ЛЕТ

- 1) до 3 мм

- 2) до 4 мм
- 3) до 5 мм

57. *** ТОЛЩИНА ЭНДОМЕТРИЯ ПО УЗИ В НОРМЕ У ЖЕНЩИНЫ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ БОЛЕЕ 3 ЛЕТ

- 1) до 3 мм
- 2) до 4 мм
- 3) до 5 мм

58. ***ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) переохлаждение
- 2) внутриматочная контрацепция
- 3) регулярные занятия спортом
- 4) сбалансированное питание
- 5) медицинские аборт
- 6) частая смена половых партнеров

59. ***ВОЗБУДИТЕЛИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) стрептококки
- 2) стафилококки
- 3) кишечная палочка
- 4) протей
- 5) бацилла Коха

60. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВУЛЬВИТЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ

- 1) кожа наружных половых органов утолщена, с инфильтрированными волосяными луковицами
- 2) на поверхности вульвы имеются корочки
- 3) в области больших половых губ имеются множественные изъязвления
- 4) всегда сопутствует киста бартолиновой железы

61. ***ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ СЕНИЛЬНОГО ВАГИНИТА

- 1) гиперэстрогения
- 2) гиподинамия, гипергликемия
- 3) снижение биологических защитных сил организма
- 4) гипоэстрогения
- 5) снижение половой активности

62. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ИСТИННОГО АБСЦЕССА БАРТОЛИНОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) повышение температуры тела до фебрильных цифр, озноб, недомогание
- 2) возможно увеличение паховых лимфоузлов на стороне поражения
- 3) наличие болезненного образования в толще верхней трети большой половой губы
- 4) определение флюктуации в области увеличенной и болезненной при пальпации бартолиновой железы

63. ***ВАРИАНТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА

- 1) бессимптомное
- 2) с клиническими проявлениями

- 3) острое
- 4) хроническое
- 5) рецидивирующее

64. ***ВЛАГАЛИЩНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ

- 1) обильные
- 2) скудные
- 3) гомогенные
- 4) творожистые
- 5) с зеленоватым оттенком
- 6) белого или серого цвета
- 7) с неприятным запахом
- 8) без запаха

65. ***ГНОЙНЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИДАТКОВ МАТКИ

- 1) острый гнойный сальпингит
- 2) острый гнойный эндометрит
- 3) пиосальпинкс
- 4) пиоварий
- 5) абсцесс бартолиновой железы

66. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ НАГНОИВШЕГОСЯ ТУБООВАРИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) УЗИ органов малого таза
- 2) лапароскопия
- 3) пункция заднего свода влагалища
- 4) гистеросальпингография

67. ***ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) пиосальпинкс
- 2) пиоварий
- 3) хронический сальпингоофорит с мелкокистозной дегенерацией яичников
- 4) сочетание воспалительного процесса с онкологической патологией внутренних половых органов
- 5) тубоовариальное образование, не поддающееся консервативному лечению

68. ***САЛЬПИНГООФОРИТ - ЭТО

- 1) редкие менструации, с промежутками от 36 дней до 3 месяцев
- 2) воспаление придатков матки
- 3) воспаление слизистой оболочки влагалища
- 4) воспаление маточной трубы
- 5) воспаление брюшины малого таза

69. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО САЛЬПИНГООФОРИТА

- 1) сбор анамнеза
- 2) бимануальное исследование
- 3) осмотр шейки матки в зеркалах
- 4) гистеросальпингография

70. ***КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО САЛЬПИНГООФОРИТА

- 1) повышение температуры тела, озноб

- 2) нарушение менструального цикла
- 3) увеличение размеров живота
- 4) боли внизу живота
- 5) гнойные выделения из половых путей
- 6) слабость, недомогание

71. ***ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО САЛЬПИНГООФОРИТА ПО ТИПУ НЕВРАЛГИИ ТАЗОВЫХ НЕРВОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антибиотикотерапии
- 2) электрофореза амидопирина
- 3) диадинамических токов
- 4) ультрафиолетовой эритемотерапии
- 5) амплипульстерапии

72. ***ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭНДОМЕТРИТЕ У БОЛЬНЫХ ЧАСТО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) метроррагии
- 2) склонность к невынашиванию беременности
- 3) нарушение общего состояния женщины – эйфория или заторможенность
- 4) боли внизу живота во время менструации

73. ***ГРИБЫ РОДА CANDIDA

- 1) являются патогенной микрофлорой влагалища
- 2) обитают в полости рта, кишечнике, половых органах
- 3) являются возбудителями бактериального вагиноза
- 4) способны к бурному росту и размножению

74. ***КЛАССИФИКАЦИЯ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА

- 1) острый, хронический
- 2) свежий
- 3) персистирующий
- 4) торпидный
- 5) рецидивирующий
- 6) носительство

75. ***ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ КАНДИДОЗЕ

- 1) системный
- 2) локальный
- 3) чрезкожный
- 4) сочетанный
- 5) сублингвальный

76. ***ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ

- 1) имеют вид образований белесовато-розового цвета, напоминающих по форме цветную капусту
- 2) основание их широкое, инфильтрировано
- 3) консистенция хрупкая
- 4) локализуются часто в области вульвы, во влагалище, на шейке матки

77. ***АТИПИЧНОЕ ТЕЧЕНИЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕНИТАЛЬНОГО ГЕРПЕСА ВОЗМОЖНО У ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ

- 1) рецидивирующие фоновые заболевания шейки матки
- 2) аномалии развития половых органов

- 3) стойкие неспецифические вагиниты, не поддающиеся традиционному лечению
- 4) привычное невынашивание беременности
- 5) дисменорею
- 6) аногенитальные бородавки
- 7) стойкий зуд, жжение в области половых органов, промежности

78. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ФОРМЫ ВОСПАЛЕНИЯ ГЕНИТАЛИЙ У ДЕВОЧЕК

- 1) эндоцервицит
- 2) эндометрит
- 3) вульвовагинит
- 4) сальпингоофорит

79. ***ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) контактно-бытовой
- 2) трансплацентарный
- 3) половой
- 4) воздушно-капельный
- 5) восходящий
- 6) гематогенный
- 7) транслокационный

80. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) вульва
- 2) влагалище
- 3) шейка матки
- 4) маточные трубы
- 5) матка
- 6) яичники

81. ***СИМПТОМЫ ГЕНИТАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) меноррагии
- 2) олигоменорея, аменорея
- 3) бесплодие
- 4) слабость, недомогание
- 5) субфебрильная температура тела

82. ***ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НА ГОНОРЕЮ МАТЕРИАЛ ЗАБИРАЮТ

- 1) со слизистой оболочки влагалища
- 2) из заднего свода влагалища
- 3) из цервикального канала
- 4) из уретры
- 5) из прямой кишки

83. ***К ХРОНИЧЕСКОЙ ГОНОРЕЕ ОТНОСЯТ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ДАВНОСТЬЮ

- 1) более 7 дней
- 2) более 1 месяца
- 3) более 1,5 месяцев
- 4) более 2 месяцев

84. ***МЕТОДЫ ПРОВОКАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОНОРЕЕ

- 1) химический

- 2) биологический
- 3) психический
- 4) алиментарный
- 5) физиологический

85. ***ОРГАНЫ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ТРИХОМОНИАЗЕ

- 1) вульва, уретра
- 2) влагалище, уретра
- 3) маточные трубы, уретра
- 4) матка, мочевого пузыря
- 5) яичники, почки

86. ***КОНТРОЛЬ ИЗЛЕЧЕННОСТИ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ТРИХОМОНИАЗЕ
ПРОИЗВОДЯТ

- 1) однократно после лечения
- 2) однократно после менструации
- 3) в течение двух менструальных циклов
- 4) в течение трех менструальных циклов
- 5) в течение шести менструальных циклов

87. *** ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЖЕНСКОЙ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

- 1) непрерывность
- 2) цикличность
- 3) периодичность

88. *** ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЯИЧНИКОВ

- 1) герминативная
- 2) эндокринная
- 3) репродуктивная
- 4) половая
- 5) депонирующая

89. ***ФУНКЦИЯ САМООЧИЩЕНИЯ ВЛАГАЛИЩА ЗАВИСИТ

- 1) от уровня эстрогенной насыщенности организма
- 2) от длины влагалища
- 3) от выраженности влагалищных складок
- 4) от массивности обсеменения влагалища патогенной микрофлорой

90. *** КРИТЕРИИ НОРМАЛЬНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) овуляция
- 2) преобладание эстрогенов во второй фазе цикла
- 3) образование желтого тела в яичнике

91. *** СТРУКТУРЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕГУЛЯЦИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) щитовидная железа
- 2) матка
- 3) яичники
- 4) гипофиз
- 5) надпочечники
- 6) гипоталамус
- 7) мозжечок
- 8) кора головного мозга

92. ***ФСГ СТИМУЛИРУЕТ

- 1) рост фолликулов в яичнике
- 2) продукцию ТТГ в щитовидной железе
- 3) выработку шейной слизи
- 4) рост и развитие молочных желез

93. ***РОСТ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ И РЕГУЛЯЦИЮ ЛАКТАЦИИ СТИМУЛИРУЕТ

- 1) прогестерон
- 2) ЛГ
- 3) ФСГ
- 4) пролактин

94. *** ДЕЙСТВИЕ ЭСТРОГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ

- 1) усиливают выработку антител
- 2) повышают содержание холестерина
- 3) увеличивают концентрацию железа и меди
- 4) замедляют процессы окостенения
- 5) повышают температуру тела
- 6) стимулируют выработку шейной слизи
- 7) сокращают гладкую мускулатуру половых путей

95. ***ГЛАВНЫЙ ЭСТРОГЕН В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИНЫ В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ

- 1) эстрадиол
- 2) эстрон
- 3) эстриол

96. *** ДЕЙСТВИЕ ГЕСТАГЕНОВ НА ОРГАНИЗМ ЖЕНЩИНЫ

- 1) снижают содержание холестерина в крови
- 2) подготавливают молочные железы к лактации
- 3) определяют развитие первичных половых признаков
- 4) повышают тонус матки
- 5) подготавливают эндометрий и матку к имплантации плодного яйца и развитию беременности

97. *** ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АНДРОГЕНОВ В КРОВИ ЖЕНЩИНЫ МОЖЕТ БЫТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ

- 1) яичников
- 2) надпочечников
- 3) поджелудочной железы
- 4) щитовидной железы
- 5) гипофиза
- 6) гипоталамуса

98. ***ОРГАНЫ-МИШЕНИ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ

- 1) влагалище, матка
- 2) молочные железы
- 3) надпочечники
- 4) волосяные фолликулы кожи
- 5) вульва

99. ***ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТКИ НЕОБХОДИМО ВЫЯСНИТЬ

- 1) в каком возрасте появилось менархе
- 2) как быстро установился регулярный менструальный цикл
- 3) продолжительность менструального цикла
- 4) наличие беременностей и их исходы
- 5) характер выделений из половых путей

100. *** ЗАДЕРЖКА ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ – ЭТО ОТСУТСТВИЕ

- 1) вторичных половых признаков к 14 годам, а менструации – к 16 годам
- 2) вторичных половых признаков к 12 годам, а менструации – к 16 годам
- 3) вторичных половых признаков к 14 годам, а менструации – к 18 годам
- 4) вторичных половых признаков к 123 годам, а менструации – к 18 годам

101. *** ЖЕНСКИЕ ВТОРИЧНЫЕ ПОЛОВЫЕ ПРИЗНАКИ

- 1) увеличение молочных желез
- 2) эстрогенизацию молочных желез (ареолы темные, соски выступают над ними)
- 3) оволосение в подмышечных впадинах
- 4) рост волос на лице
- 5) ++ + оволосение на наружных половых органах
- 6) увеличение перстневидного хряща
- 7) наступление менструаций
- 8) узкий таз, широкие плечи

102. ***ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА В НОРМЕ

- 1) 24-38 дней
- 2) 18-33 дня
- 3) 28-40 дней
- 4) 18-40 дней
- 5) 21-35 дней

103. ***ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНОЙ МЕНСТРУАЦИИ

- 1) 1-2 дня
- 2) 4-8 дней
- 3) 1-2 дня
- 4) 5-10 дней
- 5) 2-5 дней

104. ***ДИСМЕНОРЕЯ

- 1) обильные менструации
- 2) короткие менструации
- 3) болезненные менструации
- 4) затяжные менструации
- 5) отсутствие менструаций

105. ***ОЛИГОМЕНОРЕЯ

- 1) болезненные менструации
- 2) ациклические маточные кровотечения
- 3) интервал между менструациями менее 21 дня
- 4) интервал между менструациями более 38 дней

106. ***МЕТРОПРАГИИ

- 1) короткие менструации
- 2) ациклические нерегулярные маточные кровотечения длительностью более 7 дней при кровопотере более 80 мл
- 3) длительные скудные менструации
- 4) отсутствие менструаций

107. ***МЕНОРРАГИЯ

- 1) регулярные обильные менструации длительностью более 8 дней
- 2) длительные необильные менструации
- 3) отсутствие менструаций
- 4) болезненные менструации
- 5) редкие менструации, через 36 дней и реже

108. ***ПОЛИМЕНОРЕЯ

- 1) интервал между менструациями более 35 дней
- 2) обильные менструации
- 3) интервал между менструациями менее 21 дня
- 4) скудные менструации
- 5) болезненные менструации

109. ***ГИПОМЕНСТРУАЛЬНЫЙ СИНДРОМ

- 1) короткие, редкие и скудные менструации
- 2) редкие менструации
- 3) укорочение межменструальных промежутков
- 4) отсутствие менструаций
- 5) болезненные менструации

110. *** ПЕРЕЧИСЛИТЕ ТЕСТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) измерение базальной температуры тела
- 2) проведение гистеросальпингографии
- 3) определение симптома «зрачка»
- 4) измерение натяжения шеечной слизи
- 5) выявление симптома «папоротника»

111. ***ТЕСТ БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ОСНОВАН

- 1) на воздействии эстрогенов на гипоталамус
- 2) на влиянии простагландинов на гипоталамус
- 3) на влиянии прогестерона на терморегуляционный центр гипоталамуса

112. ***СИМПТОМ НАТЯЖЕНИЯ ШЕЕЧНОЙ СЛИЗИ НА 5-6 СМ ПРИ НОРМАЛЬНОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 1-5 дню менструального цикла
- 2) 6-10 дню менструального цикла
- 3) 12-14 дню менструального цикла
- 4) 16-20 дню менструального цикла
- 5) 22-24 дню менструального цикла

113. ***ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭСТРОГЕННОЙ НАСЫЩЕННОСТИ ОРГАНИЗМА МАЗКИ НА КОЛЬПОЦИТОЛОГИЮ ИССЛЕДУЮТСЯ В СЛЕДУЮЩИЕ ДНИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) 1, 3, 5, 7, 9, 13, 15
- 2) 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14

- 3) 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19, 21, 23, 25, 27
- 4) 3, 10, 16, 20, 25
- 5) 7, 14, 21, 28

114. ***ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ФАЗ МАТОЧНОГО ЦИКЛА

- 1) десквамация, секреция, пролиферация, регенерация
- 2) десквамация, регенерация, пролиферация, секреция
- 3) секреция, регенерация, пролиферация, десквамация
- 4) регенерация, секреция, пролиферация, десквамация,

115. ***МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДИАГНОСТИКЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

- 1) тесты функциональной диагностики
- 2) лапароскопия
- 3) гистероскопия
- 4) диагностическое выскабливание эндометрия

116. ***ПРИЧИНА МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА

- 1) экстрагенитальная патология
- 2) органические заболевания половой системы
- 3) нарушение ритмической продукции гормонов яичников

117. ***АМЕНОРЕЯ – ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИЙ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2 месяцев
- 2) 4 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 8 месяцев
- 5) 1 года
- 6) 2 лет

118. ***ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АМЕНОРЕЯ

- 1) яичниковая
- 2) лактационная
- 3) гипофизарная
- 4) гипоталамическая
- 5) в детском возрасте
- 6) в постменопаузе

119. ***ПРИЧИНА ЛОЖНОЙ АМЕНОРЕИ У ДЕВОЧКИ ПУБЕРТАТНОГО ВОЗРАСТА

- 1) атрезия девственной плевы
- 2) атрезия влагалища
- 3) атрезия цервикального канала
- 4) аплазия матки

120. ***ПРИЧИНЫ ПСИХОГЕННОЙ АМЕНОРЕИ

- 1) психическая травма
- 2) интенсивные занятия спортом
- 3) самолечение голодом
- 4) опухоли яичников
- 5) острый и хронический стресс

121. ***ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АМЕНОРЕЯ

- 1) при опухоли гипофиза
- 2) в период постменопаузы
- 3) во время лактации
- 4) в период полового созревания

122. ***ОСНОВНЫЕ ФАЗЫ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА

- 1) пременопауза
- 2) менопауза
- 3) постменопауза
- 4) перименопауза
- 5) менархе

123. ***ПРЕМЕНОПАУЗА

- 1) последняя самостоятельная менструация в жизни женщины
- 2) период от начала затухания функции яичников до полного прекращения менструаций
- 3) отсутствие менструаций в течение 6 месяцев и более

124. ***ВОЗРАСТ НАСТУПЛЕНИЯ МЕНОПАУЗЫ

- 1) 40-45 лет
- 2) 45-55 лет
- 3) 56-59 лет
- 4) 60 лет и старше
- 5) 70 лет и старше

125. ***ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ
КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА

- 1) нерезко выраженными «приливами»
- 2) прогрессирующей инволюцией половых органов
- 3) прекращением менструальной функции
- 4) прекращением репродуктивной функции
- 5) прекращением секреторной функции

126. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ
КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА

- 1) сухость слизистых оболочек
- 2) боли в области сердца
- 3) осиплость голоса
- 4) «приливы»
- 5) тахикардия
- 6) заложенность носа

127. ***ВАРИАНТЫ АТИПИЧНОЙ ФОРМЫ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА

- 1) симпатоадреналовые кризы
- 2) трансформированный предменструальный синдром
- 3) тяжелое течение бронхиальной астмы
- 4) сексуальная дисгармония
- 5) тяжелое течение сахарного диабета

128. ***ВЕГЕТО-СОСУДИСТЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ
СИНДРОМЕ

- 1) сердцебиение

- 2) потливость
- 3) быстрая утомляемость
- 4) чувство онемения в конечностях

129. ***ЭНДОМЕТРИОЗ ШЕЙКИ МАТКИ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ

- 1) медицинских аборт
- 2) диатермокоагуляции шейки матки
- 3) гистеросальпингографии
- 4) кольпоскопии
- 5) зондирования полости матки

130. ***КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЭНДОМЕТРИОЗА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) мажущие кровянистые выделения до и после менструации
- 2) контактные кровотечения, особенно накануне и во время менструации
- 3) боли при половом сношении
- 4) боли в глубине таза, усиливающиеся в положении сидя

131. ***ВЛИЯНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАЗВИТИЕ ЭНДОМЕТРИОЗА

- 1) вызывает увеличение эндометриoidных очагов в первые 2-3 месяца, а затем наступает обратное развитие
- 2) особенно заметное обратное развитие эндометриоза наблюдается в послеродовом периоде у кормящих женщин
- 3) активизируется развитие эндометриоза на протяжении всей беременности

132. ***АДЕНОМИОЗ – ЭТО

- 1) воспаление слизистой оболочки матки
- 2) предраковое заболевание эндометрия
- 3) предраковое заболевание шейки матки
- 4) эндометриоз, развивающийся в мышечной оболочке матки
- 5) доброкачественная опухоль матки

133. ***БОЛИ У БОЛЬНЫХ АДЕНОМИОЗОМ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) за 1-2 дня до и во время менструации
- 2) во второй фазе менструального цикла
- 3) после окончания менструации
- 4) во время овуляции

134. ***ВЛИЯНИЕ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ТЕЛА МАТКИ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

- 1) повышается частота самопроизвольных абортов
- 2) увеличивается частота преждевременных родов
- 3) увеличивается частота разрывов шейки матки в родах
- 4) может быть аномальное прикрепление плаценты
- 5) чаще развивается гипогалактия

135. ***КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ТЕЛА МАТКИ

- 1) бесплодие
- 2) мажущие кровянистые выделения до и после менструации
- 3) контактные кровотечения
- 4) гиперполименорея
- 5) вторичная анемия

136. ***ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ТЕЛА МАТКИ
ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИЮ ПРОВОДЯТ

- 1) за 1-2 дня до начала менструации
- 2) сразу после окончания менструации
- 3) на 12-14 день цикла
- 4) на 16-18 день цикла
- 5) на 20-22 день цикла

137. ***ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ШЕЙКИ МАТКИ
КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОРГАНА ПРОВОДИТСЯ

- 1) за 1-2 дня до начала менструации
- 2) сразу после окончания менструации
- 3) на 12-14 день цикла
- 4) на 16-18 день цикла
- 5) на 20-22 день цикла

138. ***НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ МАЛЫХ
ФОРМ ЭНДОМЕТРИОЗА

- 1) гистеросальпингография
- 2) гистероскопия
- 3) кимопертубация
- 4) лапароскопия

139. ***НАРУЖНЫЙ ЭНДОМЕТРИОЗ ПОРАЖАЕТ

- 1) тело матки
- 2) наружные половые органы
- 3) перешеек матки
- 4) интерстициальные отделы маточных труб
- 5) влагалище
- 6) яичники
- 7) влагалищную часть шейки матки

140. ***ВНУТРЕННИЙ ЭНДОМЕТРИОЗ ПОРАЖАЕТ

- 1) тело матки
- 2) наружные половые органы
- 3) перешеек матки
- 4) интерстициальные отделы маточных труб
- 5) влагалище
- 6) яичники
- 7) влагалищную часть шейки матки

141. ***ВАРИАНТЫ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА

- 1) прямая кишка
- 2) мочевого пузыря
- 3) послеоперационный рубец
- 4) шейка матки
- 5) область пупка
- 6) яичник

142. ***ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА

- 1) психо-эмоциональные нарушения

- 2) болевой синдром
- 3) бесплодие
- 4) сексуальная дисфункция

143. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ

- 1) газовая пельвиография
- 2) лапароскопия
- 3) УЗИ органов малого таза
- 4) пункция кистозного образования яичника через задний свод влагалища

144. ***БОЛИ, СВЯЗАННЫЕ С ПОЛОВЫМ АКТОМ

- 1) дизурия
- 2) диспареуния
- 3) дисменорея
- 4) дисхезия

145. ***ПРИЧИНЫ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) внематочная беременность
- 2) перекрут ножки опухоли яичника
- 3) некроз миоматозного узла

146. ***ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) кровоизлияние в полость опухоли
- 2) перекрут ножки опухоли
- 3) разрыв капсулы опухоли
- 4) псевдомиксома брюшины

147. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) УЗИ органов малого таза
- 2) лапароскопия
- 3) гистероскопия
- 4) определение уровня ХГЧ

148. ***ПРИЧИНЫ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) спаечная непроходимость маточных труб
- 2) инфантилизм маточных труб
- 3) антиперистальтика маточных труб
- 4) опухоли маточных труб
- 5) интерстициальная миома матки

149. ***ПРЕРЫВАНИЕ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ТИПУ ТРУБНОГО АБОРТА ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ В СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 11-12 недель
- 2) 9-10 недель
- 3) 7-8 недель
- 4) 4-6 недель

150. ***ПРИ ПРЕРЫВАНИИ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1) гибель плодного яйца
- 2) снижение уровня хорионического гонадотропина в моче

- 3) отторжение децидуальной оболочки матки
- 4) набухание молочных желез

151. ***КЛИНИКА ПРЕРВАВШЕЙСЯ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЗАВИСИТ

- 1) от локализации плодного яйца
- 2) от характера прерывания(разрыв трубы, трубный аборт)
- 3) от срока беременности
- 4) от возраста женщины
- 5) от количества беременностей в анамнезе

152. ***СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОЙ, ОПЕРИРОВАННОЙ ПО ПОВОДУ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ, СОСТАВЛЯЮТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 2-3 недель
- 2) 4-5 недель
- 3) 6-7 недель
- 4) 8-9 недель
- 5) 10-11 недель

153. ***ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ В РУДИМЕНТАРНОМ РОГЕ МАТКИ

- 1) беременность протекает по типу внематочной, и требуется удаление рога
- 2) беременность развивается нормально
- 3) не требуется хирургического вмешательства
- 4) возможны роды доношенным плодом

154. ***АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКА

- 1) остро возникшее кровотечение из яичника
- 2) разрыв яичника
- 3) остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника

155. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ, УТОЧНЯЮЩИЙ ДИАГНОЗ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА

- 1) пункция заднего свода влагалища
- 2) УЗИ органов малого таза
- 3) развернуты анализ крови
- 4) лапароскопия

156. ***АПОПЛЕКСИЯ ЯИЧНИКОВ ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ

- 1) в период атрезии фолликулов
- 2) в период овуляции
- 3) в стадию васкуляризации желтого тела
- 4) в период созревания граафова фолликула

157. ***КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ЗАВИСИТ

- 1) от характера кровотечения
- 2) от выраженности болевого синдрома
- 3) от наличия сопутствующих заболеваний
- 4) от возраста больной

158. ***РАЗВИТИЮ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКОВ НЕРЕДКО ПРЕДШЕСТВУЮТ

- 1) сексуальная гиперактивность

- 2) хронический сальпингоофорит
- 3) хронический аппендицит
- 4) хронический гастрит

159. ***ДЛЯ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ХАРАКТЕРНО

- 1) боли внизу живота, возникшие на фоне полного благополучия
- 2) отсутствие наружного кровотечения
- 3) отрицательная проба на беременность
- 4) лихорадка, недомогание, озноб
- 5) слабо выраженные симптомы раздражения брюшины

160. ***У БОЛЬНОЙ С КЛИНИЧЕСКИМ ДИАГНОЗОМ АПОПЛЕКСИИ ЯИЧНИКА ПОКАЗАНИЕМ К ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие воспаления придатков матки в анамнезе
- 2) нарушение гормональной функции яичников в анамнезе
- 3) болевой синдром
- 4) внутрибрюшное кровотечение

161. ***ПЕЛЬВИОПЕРИТОНИТ – ЭТО

- 1) перитонит, локализованный в области малого таза
- 2) воспаление серозного покрова матки
- 3) воспаление клетчатки малого таза
- 4) воспаление брюшины малого таза

162. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПЕРИТОНИТА ПОСЛЕ ПОЛОСТНОЙ ОПЕРАЦИИ У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ БОЛЬНОЙ

- 1) наличие анемии до операции
- 2) длительность и травматичность операции
- 3) адекватное восполнение кровопотери во время операции
- 4) наличие в анамнезе трех и более родов

163. ***НЕКРОЗ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОИСХОДИТ

- 1) во время беременности
- 2) в послеродовом периоде
- 3) в послеабортном периоде
- 4) за 3-5 дней до начала менструации

164. ***ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ РОЖДЕНИИ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА

- 1) ноющие боли в одной из подвздошных областей
- 2) схваткообразные боли внизу живота
- 3) боли с иррадиацией в ключицу
- 4) боли с иррадиацией в дугласово пространство

165. ***К ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА

- 1) повышение защитных сил организма
- 2) гигиеническое обучение населения
- 3) лечение эндокринных заболеваний
- 4) раннее выявление и лечение больных с предраковыми заболеваниями

166. ***ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ, ПОРАЖЕННЫЕ МЕТАСТАЗАМИ, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) мягкие и безболезненные
- 2) увеличены, плотные, спаяны с окружающими тканями
- 3) не отличаются от интактных лимфатических узлов
- 4) не увеличены и подвижные

167. ***ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ХАРАКТЕРНА

- а) мягкая консистенция и четкие границы
- б) ровная гладкая поверхность и тугоэластическая консистенция
- в) плотная консистенция с отсутствием четких границ
- г) округлая форма и хорошая подвижность

168. ***ПЕРЕД БИМАНУАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ НЕОБХОДИМО

- 1) предложить женщине опорожнить мочевой пузырь
- 2) попросить женщину выпить один литр жидкости
- 3) вывести мочу катетером

169. ***ФИБРОЗНО-КИСТОЗНАЯ МАСТОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) хронического пиелонефрита
- 2) нарушения гормонального статуса организма
- 3) хронического тонзиллита
- 4) употребления растительной пищи

170. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) узловая
- 2) рак в протоке
- 3) кистозная
- 4) рак Педжета
- 5) фиброзная
- 6) диффузно-инфильтративная

171. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ДИФФУЗНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) отечная
- 2) панцирная
- 3) маститоподобная
- 4) узловая
- 5) рожеподобная

172. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТЕЧНОГО ВАРИАНТА ДИФФУЗНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) кожа молочной железы утолщена, в складку практически не берется
- 2) кожа молочной железы бледная, особенно в области ареолы
- 3) молочная железа сморщена, деформирована
- 4) при пальпации молочной железы узлы не определяются
- 5) плотная инфильтрация кожи всей молочной железы
- 6) поры кожи резко расширены, напоминают «лимонную корку»
- 7) высокая температура тела и воспалительная реакция крови

173. *** ЗАПУЩЕННОСТЬ РАКА ВУЛЬВЫ, КАК ПРАВИЛО, СВЯЗАНА

- 1) с поздним обращением больной к врачу
- 2) с отсутствием онкологической настороженности у медицинских работников
- 3) с соблюдением алгоритма онкологического осмотра женщины

- 4) с ошибками первичной диагностики
- 5) с неоправданным стеснением женщины

174. *** ПРИ РАКЕ ВУЛЬВЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА МОЖЕТ ВЫЯВИТЬ УВЕЛИЧЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) паховые
- 2) бедренные
- 3) подвздошные
- 4) сакральные

175. *** НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1) большие половые губы
- 2) малые половые губы
- 3) клитор
- 4) задняя спайка

176. *** МАЛИГНИЗАЦИЯ ВУЛЬВЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ НА ФОНЕ

- 1) неизмененного участка
- 2) хронического воспаления
- 3) лейкоплакии
- 4) дистрофии вульвы

177. *** ПРЕДРАК ВУЛЬВЫ

- 1) дистрофические процессы
- 2) гиперплазия эпителия
- 3) склеротический лишай
- 4) дисплазии

178. *** ОПУХОЛЬ ВУЛЬВЫ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННОГО ХАРАКТЕРА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) липома
- 2) фиброма
- 3) гемангиома

179. *** ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ВУЛЬВЫ У ДЕВОЧЕК В ОТЛИЧИЕ ОТ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН ПРЕДШЕСТВУЮТ

- 1) кондиломы
- 2) экзематозные процессы
- 3) лейкоплакия
- 4) эндометриоз

180. *** СОСОЧКОВЫЕ РАЗРАСТАНИЯ НА ТОНКОЙ НОЖКЕ ИЛИ ШИРОКОМ ОСНОВАНИИ С НЕРОВНОЙ КРУПНО-ЗЕРНИСТОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) папилломы вульвы
- 2) липомы вульвы
- 3) миомы вульвы

181. *** ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РАКА ВУЛЬВЫ, ЛОКАЛИЗОВАННОГО В ОБЛАСТИ КЛИТОРА

- 1) быстрый рост
- 2) кровоточивость тканей

- 3) раннее метастазирование
- 4) большие размеры опухоли

182. ***ИЗ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ В РАК МОЖЕТ ПЕРЕРОЖДАТЬСЯ

- 1) фиброма вульвы
- 2) липома вульвы
- 3) папиллома вульвы

183. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) ожирение
- 2) вирусная инфекция
- 3) более 3 родов в анамнезе
- 4) первичное бесплодие

184. ***К ГРУППЕ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ ЖЕНЩИН

- 1) начавших раннюю половую жизнь
- 2) имеющих роды до 18 лет
- 3) перенесших вирусные заболевания половых органов
- 4) страдающих деформацией шейки матки после ее разрывов в родах
- 5) наблюдавшихся по поводу гипертонической болезни и сахарного диабета

185. ***СКРИНИНГ-МЕТОД ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) осмотр шейки матки в зеркалах
- 2) кольпоскопия
- 3) радиоизотопный метод
- 4) цитологический метод

186. *** ЦИТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) у беременных при первом обращении
- 2) у больных с патогномичными жалобами
- 3) на профилактических осмотрах
- 4) у всех женщин, обратившихся в гинекологический кабинет

187. *** СТЕПЕНИ ДИСПЛАЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) слабая
- 2) умеренная
- 3) тяжелая
- 4) смешанная

188. ***ТЯЖЕЛАЯ ДИСПЛАЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ – ЭТО

- 1) начальная стадия рака
- 2) предрак
- 3) фоновый процесс
- 4) дисгормональное состояние

189. ***ПРИЧИНЫ ЗАПУЩЕННОСТИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) высокая эффективность профилактических осмотров
- 2) соблюдение алгоритма обследования в смотровом кабинете
- 3) высокий % неорганизованного населения

4) низкая онкологическая настороженность медицинских работников

190. ***ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НА РАННЕЙ СТАДИИ

- 1) боли внизу живота
- 2) контактные кровотечения
- 3) слизисто-гнойные выделения из половых путей
- 4) ациклические маточные кровотечения

191. ***ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) вирус простого герпеса тип 2
- 2) вирус папилломы человека тип 16 и 18
- 3) вирус папилломы человека тип 6 и 11
- 4) цитомегаловирус
- 5) вирус Эпштейна-Барра

192. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ МИОМЕ МАТКИ

- 1) бесплодие
- 2) нарушение функции соседних органов
- 3) постгеморрагическая анемия
- 4) перерождение в саркому
- 5) разрыв миоматозного узла

193. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПЕРЕРОЖДЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ В САРКОМУ

- 1) быстрый рост опухоли
- 2) размягчение опухоли
- 3) контактные кровотечения
- 4) ациклические маточные кровотечения
- 5) большие размеры опухоли

194. ***ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ МАТКИ

- 1) хроническая тазовая боль
- 2) вторичное бесплодие
- 3) дисменорея
- 4) обильная менструация

195. ***ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

- 1) хроническая тазовая боль
- 2) ациклические кровотечения
- 3) контактные кровотечения
- 4) нарушение функции соседних органов

196. *** ОПУХОЛЕВИДНЫМ ПРОЦЕССЫ В ЯИЧНИКЕ

- 1) дермоидная киста
- 2) фолликулярная киста
- 3) киста желтого тела
- 4) эндометриоз

197. ***РАК ЯИЧНИКОВ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) агрессивным течением

- 2) обширным метастазированием
- 3) отеком передней брюшной стенки
- 4) асцитом

198. ***ЖАЛОБЫ БОЛЬНЫХ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЯИЧНИКОВ

- 1) слабость, утомляемость
- 2) боли неопределенного характера
- 3) увеличение живота в объеме
- 4) полиурия

199. *** ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА УЧЕТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ЯИЧНИКА

- 1) Ia
- 2) Ib
- 3) II
- 4) III
- 5) IV

200. ***ЦИСТАДЕНОМА ЯИЧНИКА

- 1) истинная доброкачественная опухоль
- 2) быстрорастущая злокачественная опухоль
- 3) воспалительная опухоль
- 4) истинная опухоль, растущая за счет размножения опухолевых клеток

201. ***ГИДРОТОРАКС ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) зрелой тератомы
- 2) фибромы яичника
- 3) дисгерминомы яичника
- 4) гранулезоклеточной опухоли

202. ***ОДНОКАМЕРНАЯ, ШАРОВИДНОЙ ИЛИ ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ, ВНУТРИ ПРОЗРАЧНАЯ СВЕТЛАЯ ЖИДКОСТЬ, МОЖЕТ ОБЫЗВЕЩАТЬСЯ

- 1) папиллярная цистаденома
- 2) муцинозная цистаденома
- 3) серозная цистаденома

203. ***ДВУСТОРОННЯЯ, МНОГОКАМЕРНАЯ, ВНУТРИ ПРОЗРАЧНАЯ ЖИДКОСТЬ, ПОДВЕРГАЕТСЯ МАЛИГНИЗАЦИИ, ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ АСЦИТ

- 1) папиллярная цистаденома
- 2) муцинозная цистаденома
- 3) серозная цистаденома

204. ***ОДНОСТОРОННЯЯ, С ТОЛСТОЙ КАПСУЛОЙ, ВНУТРИ НЕТ ЖИДКОГО СЕКРЕТА, РАЗВИВАЕТСЯ НА МЕСТЕ ЛОПНУВШЕГО ФОЛЛИКУЛА

- 1) параовариальная киста
- 2) киста желтого тела
- 3) фолликулярная киста

205. *** ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНЩИНЫ, ВЕДУЩИЕ К ГИПЕРЭСТРОГЕНИИ

- 1) ожирение

- 2) цирроз печени
- 3) панкреатит
- 4) гастрит

206. ***ФОНОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ

- 1) железистая гиперплазия
- 2) эндометриальный полип
- 3) железисто-кистозная гиперплазия
- 4) атипическая гиперплазия

207. *** ПРЕДРАК ЭНДОМЕТРИЯ

- 1) рецидивирующая железистая гиперплазия
- 2) атрофический эндометрий
- 3) аденоматозный полип
- 4) атипическая гиперплазия

208. *** ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

- 1) кровянистые выделения из половых путей в менопаузе
- 2) боли внизу живота
- 3) ациклические кровотечения в репродуктивном возрасте
- 4) слизистые выделения из половых путей
- 5) диспареуния

209. *** ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РАКА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ

- 1) увеличение размеров живота
- 2) запоры
- 3) затрудненное мочеиспускание
- 4) выделения из половых путей

210. *** ДИАГНОСТИКА ТРОФОБЛАСТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) определение хорионического гонадотропина
- 2) определение хорионического соматотропина
- 3) определение тиреотропного гормона

211. *** РАДИКАЛЬНЫЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ В ГИНЕКОЛОГИИ

- 1) надвлагалищная ампутация матки
- 2) экстирпация матки
- 3) консервативная миомэктомия

212. *** ПУНКЦИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЧЕРЕЗ ЗАДНИЙ СВОД ВЛАГАЛИЩА
ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) при подозрении на внутрибрюшное кровотечение
- 2) при подозрении на нарушенную трубную беременность
- 3) при подозрении на апоплексию яичника с внутренним кровотечением
- 4) при подозрении на ненарушенную трубную беременность

213. *** НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЕ ДНИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ

- 1) во время менструации
- 2) в первую неделю после менструации
- 3) в середине менструального цикла
- 4) накануне менструации

5) выбор дня менструального цикла значения не имеет

214. *ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОЛОСТНЫХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НЕОБХОДИМО**

- 1) за три недели до операции исключить из пищевого рациона прием продуктов, богатых клетчаткой
- 2) за несколько дней до операции ограничить прием продуктов, богатых белками
- 3) накануне операции увеличить в суточном рационе содержание углеводов в 2 раза
- 4) накануне операции дать легкий обед (жидкий суп, бульон с белым хлебом, каша), вечером сладкий чай с сухарем, в день операции – не завтракать

215. *В КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОДГОТОВКЕ К ПЛАНОВЫМ ПОЛОСТНЫМ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ ВХОДИТ**

- 1) проведение сифонных клизм за 3-4 дня до операции, на ночь, ежедневно
- 2) прием растительного масла по 1 столовой ложке 3 раза в день перед едой за 10 дней до операции
- 3) назначение очистительной клизмы накануне операции, на ночь

216. *ЗОНДИРОВАНИЕ ПОЛОСТИ МАТКИ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) перед проведением искусственного аборта
- 2) перед диагностическим выскабливанием полости матки
- 3) перед введением ВМС
- 4) перед гистероскопией
- 5) при подозрении на подслизистый миоматозный узел

217. *ПОКАЗАНИЯ К ЗОНДИРОВАНИЮ ПОЛОСТИ МАТКИ**

- 1) острый воспалительный процесс половых органов
- 2) подозрение на маточную беременность
- 3) подозрение на наличие подслизистого миоматозного узла

218. *ФРАКЦИОННОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВЫСКАБЛИВАНИЕ – ЭТО**

- 1) выскабливание стенок полости матки и стенок влагалища
- 2) выскабливание стенок полости матки и цервикального канала
- 3) выскабливание передней и задней стенок матки

219. *ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВЫСКАБЛИВАНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ**

- 1) при аномальном маточном кровотечении
- 2) при подозрении на гиперплазию эндометрия
- 3) при подозрении на эндомиометрит
- 4) при подозрении на рак эндометрия

220. *ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАПАРОСКОПИИ В ГИНЕКОЛОГИИ**

- 1) острый воспалительный процесс в придатках матки
- 2) выраженный спаечный процесс в брюшной полости
- 3) неполный аборт
- 4) тяжелое общее состояние больной

221. *ИРРИГОСКОПИЮ И РЕКТОРОМАНОСКОПИЮ В ГИНЕКОЛОГИИ ПРОВОДЯТ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ**

- 1) на опухоль яичника
- 2) на внематочную беременность

- 3) на эндометриоз
- 4) на аномалию развития матки

222. ***ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГИСТЕРОСАЛЬПИНГОГРАФИИ

- 1) трубное бесплодие
- 2) субсерозная миома матки
- 3) субмукозная миома матки
- 4) внутренний эндометриоз
- 5) аномалии развития матки

223. ***ВИДЫ КОЛЬПОСКОПИИ

- 1) простая
- 2) расширенная
- 3) сложная
- 4) двойная

224. *** ПОКАЗАНИЯ К ГИСТЕРОСКОПИИ

- 1) аномальные маточные кровотечения
- 2) кровотечения в постменопаузе
- 3) подозрение на внематочную беременность
- 4) бесплодие

225. *** ДОБАВОЧНЫЕ ОРГАНЫ ЖЕНСКОГО ПОЛОВОГО ТРАКТА

- 1) матка
- 2) маточные трубы
- 3) влагалище
- 4) наружные половые органы
- 5) яичники

226. *** НОРМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ МАТКИ В МАЛОМ ТАЗУ

- 1) наклонена кпереди
- 2) влагалищная часть шейки матки и наружный зев располагаются на уровне седалищных остей
- 3) тело и шейка матки располагаются под углом друг к другу
- 4) тело матки располагается в узкой части полости малого таза

227. ***ПРИЧИНЫ ЗАГИБА МАТКИ КЗАДИ

- 1) систематическая и длительная задержка стула в дошкольном и раннем школьном возрасте
- 2) систематическая и длительная задержка мочеиспускания в дошкольном и раннем школьном возрасте
- 3) систематическое нарушение режима дня в дошкольном и раннем школьном возрасте

228. ***БАРТОЛИНИЕВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) в основании малых половых губ
- 2) в толще средних отделов больших половых губ
- 3) в бороздке между нижними третями малых и больших половых губ
- 4) в толще задних отделов больших половых губ

229. ***ВЫВОДНОЙ ПРОТОК БАРТОЛИНИЕВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТКРЫВАЕТСЯ

- 1) в основание малых половых губ
- 2) в бороздку между нижней третью малых половых губ и девственной плевой
- 3) в бороздку между нижними третями малых и больших половых губ

- 4) в толщу задних отделов больших половых губ

230. ***НАРУЖНЫЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ

- 1) матка
- 2) большие половые губы
- 3) бартолиниевы железы
- 4) клитор
- 5) влагалище

231. ***ВНУТРЕННИЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ

- 1) матка
- 2) маточные трубы
- 3) малые половые губы
- 4) влагалище
- 5) яичники
- 6) большие железы преддверия влагалища

232. ***ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН

- 1) коническая
- 2) бочкообразная
- 3) цилиндрическая
- 4) продолговатая
- 5) шаровидная

233. ***ДЛИНА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

- 1) 7-8 см
- 2) 9-10 см
- 3) 10-12 см
- 4) 15-18 см

234. ***ВЛАГАЛИЩНАЯ ЧАСТЬ ШЕЙКИ МАТКИ ПОКРЫТА ЭПИТЕЛИЕМ

- 1) цилиндрическим
- 2) кубическим
- 3) многослойным плоским
- 4) призматическим
- 5) атипическим

235. ***ЦЕРВИКАЛЬНЫЙ КАНАЛ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ

- 1) цилиндрический
- 2) кубический
- 3) многослойный плоский
- 4) призматический
- 5) атипический

236. ***ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВО ВЛАГАЛИЩЕ В СВЯЗИ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ

- 1) возрастает кровоснабжение стенок влагалища
- 2) реакция влагалищного содержимого становится щелочной
- 3) происходит разрыхление стенок влагалища
- 4) происходит гиперплазия и гипертрофия мышечных волокон влагалища

237. *** ФИКСИРУЮЩИЙ АППАРАТ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

- 1) крестцово-маточные связки
- 2) кардинальные связки
- 3) пузырно-маточные связки
- 4) фасции тазового дна