

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ

Декан ФПКВК

 О.А. Игнатова

«04»мая 2023 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВО – ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Перечень компетенций

Формируемые компетенции	Индикаторы достижений компетенции	Средства оценки
Универсальные компетенции		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1.1. Осуществляет критический анализ информации на основе системного подхода ИД-1.2. Идентифицирует проблемные ситуации на основе критического анализа ИД-1.3. Определяет возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	тесты ситуационные задачи рефераты эссе практические задания
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-2.1. Предлагает инновационные идеи, обосновывает ресурсное обеспечение, определяет требования к результатам реализации проекта ИД-2.2. Управляет проектом и оценивает результативность проектной работы	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы, формирует команду и руководит ее работой в процессе организации медицинской помощи населению ИД-3.2. Организует процесс оказания медицинской помощи населению ИД-3.3. Разрешает конфликты и противоречия в процессе организации медицинской помощи населению, в том числе внутри команды	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-4.1. Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии ИД-4.2. Выстраивает взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности ИД-4.3. Использует коммуникативные навыки для профилактики конфликтов в процессе профессиональной деятельности	тесты ситуационные задачи практические задания
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-5.2. Планирует и контролирует самостоятельную деятельность в решении профессиональных задач ИД-5.3. Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития	тесты ситуационные задачи практические задания
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1. Способен	ИД-1.1. Осваивает и применяет современные	тесты

<p>использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; ИД-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ИД-1.3. Применяет специальное программное обеспечение и медицинские информационные системы для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>ситуационные задачи практические задания</p>
<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ИД-2.1. Анализирует данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения, анализирует медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья населения ИД-2.2. Проводит оценку эффективности деятельности медицинской организации, структурного подразделения, разрабатывает и выбирает оптимальные управленческие решения ИД-2.3. Проводит работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ИД-2.4. Составляет план и отчет о своей работе</p>	<p>тесты ситуационные задачи практические задания</p>
<p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ИД-3.1. Владеет основами научно-методической работы в высшей школе и СПО, понятийно-категориальным аппаратом педагогической теории и практики, современными образовательными методиками и технологиями ИД-3.2. Владеет навыками самостоятельной методической проработки профессионально-ориентированного материала и преобразования научного знания в учебный материал</p>	<p>тесты ситуационные задачи практические задания</p>
<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ИД-4.1. Верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на основе результатов клинической, лабораторной и функциональной диагностики ИД-4.2. Проводит обследование пациента на основе анализа семиотики болезней с помощью различных методов диагностики, применяя методологические основы установления диагноза ИД-4.3. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты ИД-4.4. Обосновывает необходимость и</p>	<p>тесты ситуационные задачи практические задания</p>

	определяет объем лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует его результаты	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-5.1. Умеет разрабатывать план лечения заболевания и состояния пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.2. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИД-5.3. Оценивает эффективность и безопасность применения медикаментозной и немедикаментозной терапии	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ИД-6.1. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара ИД-6.2. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях	тесты ситуационные задачи практические задания.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-7.1. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара ИД-7.2. Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в	тесты ситуационные задачи практические задания

	стационарных условиях	
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-8.1. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара ИД-8.2. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-9.1. Проводит анализ показателей инфекционной заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения ИД-9.2. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролирует качество ее ведения ИД-9.3. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	тесты ситуационные задачи практические задания
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-10.1. Умеет оценивать состояние пациентов, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-10.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД-10.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	тесты ситуационные задачи практические задания
Профессиональные компетенции		
ПК-1. Способен проводить обследование пациентов акушерско-гинекологического профиля с целью установления диагноза и	ИД-1.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов акушерско-гинекологического профиля ИД-1.2. Проводит физикальное исследование пациентов акушерско-гинекологического профиля с интерпретацией результатов ИД-1.3. Направляет пациентов акушерско-гинекологического профиля на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с	тесты ситуационные задачи практические задания

<p>определения функционального статуса</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-1.4. Выявляет акушерские и гинекологические синдромы и заболевания и (или) состояния у пациентов акушерско-гинекологического профиля, хронические заболевания и (или) состояния и факторы риска их развития; оценивает динамику состояния пациентов акушерско-гинекологического профиля при наличии акушерских и гинекологических синдромов и заболеваний и (или) состояний</p> <p>ИД-1.5. Проводит комплексную акушерско-гинекологическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента</p> <p>ИД-1.6. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
<p>ПК-2. Способен назначать лечение пациентам акушерско-гинекологического профиля, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ИД-2.1. Формирует индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов акушерско-гинекологического профиля при наличии акушерских и гинекологических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2.2. Назначает лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2.3. Назначает немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание,</p>	<p>тесты ситуационные задачи практические задания.</p>

	<p>лечебную физкультуру и психотерапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2.4. Назначает лечебное питание пациентам акушерско-гинекологического профиля при наличии акушерских и гинекологических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2.5. Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии и психотерапии у пациентов акушерско-гинекологического профиля</p> <p>ИД-2.6. Определяет медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии онкогинекологических синдромов и заболеваний и (или) состояниях; оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p>	
--	--	--

2. Показатели и критерии оценивания, типовые шкалы оценивания

Шкалы оценивания

ЗНАНИЯ

НАЛИЧИЕ ОШИБОК	
Отлично	Показывает глубокие, всесторонние знания
Хорошо	Допускает незначительные ошибки при освещении заданных вопросов
Удовлетворительно	Ответы излагает хотя и с ошибками, но уверенно исправляется после дополнительных и наводящих ответов
Неудовлетворительно	Допускает грубые ошибки в ответе
ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ НА ПРАКТИКЕ	
Отлично	Уверенно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Хорошо	Правильно действует при определении области применения полученных знаний на практике
Удовлетворительно	Допускает несущественные ошибки при определении области применения полученных знаний на практике
Неудовлетворительно	Не умеет определить область применения полученных знаний

	на практике
ОБЪЕМ ЗНАНИЙ	
Отлично	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля), использует сведения дополнительной рекомендованной литературы
Хорошо	Показывает глубокие, исчерпывающие знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Удовлетворительно	Показывает знания в объеме пройденной дисциплины (модуля)
Неудовлетворительно	Дает неполные ответы на дополнительные и наводящие вопросы
ЧЕТКОСТЬ, ГРАМОТНОСТЬ ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА	
Отлично	Грамотно и логично излагает материал при ответе, умеет формулировать логичные выводы
Хорошо	Грамотно излагает материал, допускает незначительные ошибки в логике изложения
Удовлетворительно	Допускает ошибки в логике изложения
Неудовлетворительно	Излагаемый материал не структурирован, не логичен, не точен, не соответствует теме (вопросу)

Шкала оценивания знаний при проведении тестирования

Оценка производится по балльной шкале. Правильный ответ на вопрос тестового задания равен 1 баллу. Общее кол-во баллов равняется количеству вопросов, которое принимается за 100%. Оценка выставляется по значению соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

ГРАНИЦЫ В ПРОЦЕНТАХ	ОЦЕНКА
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

УМЕНИЯ

ОЦЕНКА	
Отлично	практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения умений; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; выдерживается регламент времени;
Хорошо	практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой
Удовлетворительно	нарушена последовательность их выполнения умений; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, техника безопасности при работе с аппаратурой; нарушается регламент времени
Неудовлетворительно	невозможность самостоятельно выполнить умения; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, технику безопасности при работе с аппаратурой

ВЛАДЕНИЯ

«отлично»	Успешное и систематическое применение навыка. Навык сформирован полностью и проявляется на практике, используется творческий подход
«хорошо»	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыка.
«удовлетворительно»	В целом успешное, но не систематическое применение навыков
«неудовлетворительно»	Фрагментарное применение навыков или их полное отсутствие

Критерии оценки реферата

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота представленного материала	1
Структурированность представленного материала	1
Оформление реферата (соблюдение требований)	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
итого	5

Критерии оценки конспекта

Критерий	Максимальный балл
Последовательность изложения материала	1
Полнота раскрываемых вопросов	1
Структурированность представленного материала	1
Эстетичность оформления конспекта	1
Наличие ссылок на источники и их корректность	1
итого	5

Критерии оценки доклада

Критерий	Максимальный балл
Соблюдение регламента (5-7 мин.).	1
Раскрытие темы доклада	1
Презентация доклада (речь, владение материалом, использование доски, схем, таблиц и др.).	1
Краткий вывод по рассмотренному вопросу	1
Ответы на вопросы	1
итого	5

Критерии оценки ситуационной задачи

При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия (модуля),
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение соотносить теоретические положения с практикой, будущей профессиональной деятельностью.

По результатам решения ситуационной задачи студенты получают качественную (зачтено/не зачтено) или количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Критерий/оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задаче	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полнота и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, не развернутые	Ответы краткие, не развернутые, «случайные»

Критерии оценки эссе

Требования к структуре:

1. Вступление (введение) – определяет тему эссе и содержит определения основных встречающихся понятий;
2. Содержание (основная часть) - аргументированное изложение основных тезисов. Наиболее важные понятия, входящие в эссе, систематизируются, иллюстрируются примерами. Суждения, приведенные в эссе, должны быть доказательными.
3. Заключение - суммирует основные идеи. Заключение может быть представлено в виде суммы суждений, которые оставляют поле для дальнейшей дискуссии.

№ п/п	Критерий	Детализация	Баллы	Сумма
1	Соблюдение структуры			
2	Понимание темы и соответствие ей содержания работы	соответствие содержания работы заявленной теме	0-2	
		полнота раскрытия темы	0-3	
		выделение проблем, связанных с основной темой, и адекватность их раскрытия	0-2	
3	Владение теоретическим и фактическим материалом по теме	знание основных теоретических подходов к решению обсуждаемой проблемы и их представителей, наличие ссылок на мнения известных исследователей по данной теме	0-2	
		использование системного подхода: выделение основных аспектов и уровней проблемы, понимание их взаимосвязей аргументация	0-2	
		выявление широких взаимосвязей, в том числе междисциплинарного характера	0-2	
4	Логичность авторского текста	ясность и четкость формулировок	0-3	
		обоснованность, непротиворечивость рассуждений, отсутствие пробелов в	0-3	

		аргументации		
		грамотность определения понятий и грамотность классификаций	0-2	
		осуществление выводов, основанных на структурных взаимосвязях между используемыми понятиями: генерализация, аналогия, анализ, синтез и т.п.	0-2	
5	Навык организации академического текста, связность, системность, последовательность изложения, культура письма	связность, системность, последовательность текста	0-2	
		четкая структурированность текста	0-1	
		соблюдение базовых стандартов академического цитирования	0-1	
		единство стиля, точность и выразительность языка	0-2	
6	Грамотность	соблюдение орфографических норм	0-3	
		соблюдение пунктуационных норм	0-3	
		соблюдение языковых норм	0-3	
7	Общая гуманитарная эрудиция	творческий подход, оригинальность мышления	0-2	
		использование примеров	0-3	
	Итого			

3. Типовые оценочные средства, необходимые для оценки результатов освоения ОП.

УК – 1, УК-2

1. Проектный офис как инфраструктура является ...

Руководством компании
Структурной единицей компании
Местом
Функциональной единицей

2. Метод, предполагающий разбиение содержания и поставляемых результатов проекта на более мелкие и легко управляемые элементы это

декомпозиция
реструктуризация
детализация

3. Риск проекта - это

результат воздействия различных факторов и получение отрицательного или нулевого результата проекта
набор событий или условий, характеризующихся получением как положительного, так и отрицательного результата проекта
неопределенное событие или условие, наступление которого отрицательно или положительно сказывается на целях проекта

4. Контроль рисков – это

процесс разработки вариантов реагирования и контроля рисков, действий по расширению влияния благоприятных возможностей и сокращению влияние отрицательных факторов на достижение целей проекта
процесс, направленный на выявление конкретных рисков деятельности/процесса/проекта, а также порождающих их причин, с последующей

оценкой возможных последствий и выработку мероприятий по работе с рисками, их предупреждению и устранению с целью оптимизации результата
процесс применения планов реагирования на риски, отслеживания идентифицированных рисков, мониторинга остаточных рисков, выявления новых рисков и оценки результативности процесса управления рисками на протяжении всего проекта

Практические задания (пример):

Разработать и представить проект с использованием инструментов бережливого производства

УК-3

Тестовые задания (пример):

Разработка и реализация стратегии организации относится к функции уровня управления

- А. Оперативного
- Б. Тактического
- В. Стратегического
- Г. Технического

Обеспечение эффективного выполнения производственных процессов в подразделениях медицинской организации является задачей _____ уровня управления

- А. Оперативного
- Б. Тактического
- В. Стратегического
- Г. Институционального

Функция планирования включает

- А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
- Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации
- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- Г. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция организации включает

- А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
- Б. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- В. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества
- Г. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации

Функция мотивации включает

- А. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели
- Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации
- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- Г. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества

Функция планирования включает

- А. Систему регулирования деятельности работников по выполнению работы определенного количества и качества
- Б. Создание оптимальной структуры управления, направленной на достижение цели организации
- В. Совокупность методов, стимулирующих работников к наиболее эффективной работе
- Г. Формирование цели управления, выбор путей и методов достижения этой цели

К функциям трудового коллектива не относится

- А. Экономическая
- Б. Социальная
- В. Ролевая

Г. Организационная

Практические задания (пример):

Составить план работы структурного подразделения

Составить план работы заведующего отделением

Проанализировать должностные инструкции среднего медицинского персонала отделения

УК-4

1. Постигание эмоционального состояния другого человека в форме сопереживания называется:

- A. Апперцепцией.
- B. Рефлексией.
- C. Интуицией.
- D. Эмпатией.
- E. Симпатией.

2. Личностная реакция на болезнь, проявляемая непрерывным беспокойством, боязнью возможных осложнений и сомнением в эффективности лечения, называется:

- A. Тревожно-депрессивной.
- B. Ипохондрической.
- C. Паранойальной.
- D. Эйфорической.
- E. Эргопатической.

3. Субъективное отношение к заболеванию называется:

- A. Анозогнозией.
- B. Внутренней картиной болезни.
- C. Ипохондрией.
- D. Рефлексией.
- E. Эгоцентризмом.

4. Намеренное сокрытие имеющейся болезни или ее симптомов называется

- A. Диссимуляцией.
- B. Симуляцией.
- C. Анозогнозией.
- D. Аггравацией.
- E. Демонстративным поведением.

5. Конформность –это:

- A. Агрессивность в общении.
- B. Пассивность в общении.
- C. Эгоцентрическая позиция.
- D. Подверженность человека групповому воздействию.
- E. Сопереживание другому человеку.

Практические задания (пример):

Составит картографию конфликта по конкретной ситуации

Выявить ошибки коммуникации по видеозаписи

УК-5

«Формирование... внутренней готовности к осознанному и самостоятельному построению, корректировке и реализации перспектив своего развития (профессионального, жизненного и личностного), готовности рассматривать себя

развивающимся во времени и самостоятельно находить личностно значимые смыслы в конкретной профессиональной деятельности» – это:

- a. одна из задач профессионального самоопределения
- b. основной метод профессионального самоопределения
- c. главная цель профессионального самоопределения

Психологические проблемы, связанные с профессиональным самоопределением личности

- a. рассогласование идеального и реального образа выбираемой профессии
- b. рассогласование реального и идеального «Образа-Я» с. неадекватная самооценка
- d. рассогласование реальной и идеальной мотивации профессионального выбора

Практические задания (пример):

Составить SWOT-анализ личностных качеств, на основании которого разработать план по саморазвитию

ОПК-1

1. Информатика – это

1. Область человеческой деятельности, связанная с процессами преобразования информации с помощью компьютеров и их взаимодействием со средой
2. Область человеческой деятельности, связанная с компьютерной техникой
3. Наука об общих принципах управления в различных системах
4. Наука, изучающая процессы обмена информацией в организмах, коллективах и популяциях

2. Медицинская информатика – это научная дисциплина, занимающаяся исследованием

1. процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения, представления информации с использованием информационной техники и технологии в медицине и здравоохранении
2. общих принципов управления в биологических и медицинских системах
3. аспектов разработки и создания новейших ПК в медицине и здравоохранении
4. процессов обмена информацией в организмах, коллективах и популяциях

3. Устройства, предназначенные для долговременного хранения больших объемов

данных в ПК, представляет собой

1. внешнюю память компьютера
2. постоянную память
3. сверхбыстродействующую память
4. видеопамять

4. Канал связи представляет собой

1. среду, по которой передаются сигналы
2. технические устройства, осуществляющие передачу сигналов
3. устройства, осуществляющие прием сигналов
4. устройства, осуществляющие прием и передачу информации

5. Организационно упорядоченная совокупность документов (массивов документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы, называется

1. информационной системой
2. базой данных

3. операционной системой
4. программным обеспечением

Практические задания (пример):

Оформить электронную документацию в электронном виде с использованием демо-версии медицинской информационной системы

Оформить электронный больничный лист с использованием демо-версии медицинской информационной системы

Подготовить обзор нормативно-правовой базы по специальности с использованием информационной справочной системы

ОПК-2

1. ОМС как вид медицинского страхования является:

- a) коммерческим
- b) некоммерческим
- c) имущественным
- d) коллективным

2. По охвату населения добровольное медицинское страхование носит:

- a) всеобщий, или массовый, характер
- b) абсолютный и полный характер
- c) индивидуальный или групповой характер
- d) частный и неполный характер

3. Условия договора ОМС определяются:

- страхователем
- a) страховщиком
 - b) соглашением сторон
 - c) федеральной нормативной базой

4. Для оценки качества медицинских услуг используются следующие методологические подходы: 1) метод экспертных оценок; 2) метод прямой стандартизации; 3) использование моделей конечных результатов; 4) метод корреляции; 5) использование соответствующих стандартов

- a) 1, 2, 3
- б) 1, 3, 5
- в) 1, 3, 4

5. В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:

- a) Общей смертности
- б) Рождаемости
- в) Качества и исходов диспансеризации
- г) Общей заболеваемости
- д) Посещаемости

6. К какому виду прав относится право граждан на обязательное медицинское страхование:

1. конституционные права;
2. *общие права, связанные с получением медицинской помощи;
3. права отдельных групп населения в сфере здоровья;
4. права пациента.

7. К правам граждан на получение медицинской помощи не относится:

1. право граждан на государственную систему обеспечения доступности лекарственных средств;

2. право женщин на планирование семьи и регулирование репродуктивной функции;
3. право граждан на эвтаназию;
4. право граждан на отказ от патологоанатомического вскрытия.

ОПК-3

1. Что является движущей силой процесса обучения?

- А) мотивация обучения;
- Б) ответственность обучающихся за свои знания;
- В) требования педагогов, предъявляемые обучающимся;
- Г) противоречие между возможностями обучающегося и его потребностями.

2. Эффективность обучения определяется:

- А) применением технических средств;
- Б) выживаемостью знаний, умением и навыков;
- В) точной регламентацией структуры занятия;
- Г) удовлетворенностью обучающимся результатом обучения.

3. Принцип обучения, к которому относятся правила «от легкого к трудному, от известного к неизвестному, от простого к сложному»:

- А) наглядности;
- Б) научности;
- В) доступности;
- Г) связи теории с практикой.

4. Объектом педагогики является:

- А) воспитательный процесс;
- Б) человек, развивающийся в результате обучения;
- В) педагогический процесс;
- Г) обучение.

5. Способы познания объективной реальности это:

- А) методы исследования;
- Б) средства обучения;
- В) технологии обучения;
- Г) категории.

ОПК-4

Знать:

1. Каков наиболее типичный характер боли при самопроизвольном аборте в ходу?

Выберите наиболее вероятный ответ из представленных ниже:

Варианты ответов:

- А. Острая, нетерпимая
- Б. Тупая, постоянная, постепенно нарастает по интенсивности.
- В. Схваткообразная.
- Г. Пульсирующая.
- Д. Не постоянная, режущая

2. В чём заключается сложность диагностики эктопической беременности, нарушенной по типу трубного аборта?

Выберите наиболее вероятный ответ из представленных ниже:

Варианты ответов:

- А. Пациент не может описать характер болей.
- Б. Преобладают общие симптомы и сложно выявить местные.
- В. Имеет множество «масок», требуется тщательное проведение дифференциального диагноза.

Г. Может протекать бессимптомно.

Д. Выраженный болевой абдоминальный синдром затрудняет установку правильного диагноза.

3. Какой симптом является наиболее типичным и постоянным при остром сальпингите?

А. Многократная рвота

Б. Постоянная боль в нижних отделах живота

В. Приступообразные режущие боли в животе

Г. Частый жидкий стул

Д. Фебрилитет

Характерная особенность выделений из половых путей при аденомиозе:

А. Гноевидные бели

Б. Темно-коричневые мажущие перименструальные выделения.

В. Выделения не отличаются от физиологических.

Г. Характерны серозные выделения.

Д. Характерны обильные кровяные межменструальные выделения.

5. К местным симптомам острого пельвиоперитонита относятся:

А. Локальная выраженная болезненность в нижних отделах живота, активное напряжение мышц передней брюшной стенки в месте локальной болезненности, положительные симптомы раздражения брюшины.

Б. Локальная болезненность в нижних отделах живота, пассивное напряжение мышц передней брюшной стенки в месте локальной болезненности, симптомы раздражения брюшины отсутствуют.

В. Разлитая болезненность по всему животу, пассивное напряжение мышц передней брюшной стенки, положительные симптомы раздражения брюшины.

Г. Разлитая болезненность при мягком животе, положительные симптомы раздражения брюшины.

Д. Ощущение болезненности во время глубокой пальпации в мезогастррии.

Уметь, владеть:

Ситуационная задача

Пациентка Л., 23 лет, доставлена в акушерский стационар бригадой скорой помощи. Жалобы на постоянные боли в животе, кровяные выделения из влагалища, общую слабость, головокружение. Беременность I, 34-35 недель. Состоит на учете в женской консультации с 7-8 недель.

В сознании. Заторможена. Кожные покровы бледные, кисти рук холодные. Пульс 110 ударов в минуту, слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. Матка с четкими контурами. Родовой деятельности нет. Из половых путей незначительные кровяные выделения.

1. Оцените состояние пациентки.

2. Предположительный диагноз на основании имеющейся информации.

3. С какой патологией следует провести дифференциальную диагностику?

4. Какие данные анамнеза следует уточнить?

5. План обследования и ожидаемые результаты.

6. Опишите акушерский статус в соответствии с предполагаемым диагнозом.

7. Определите тактику ведения пациентки (укажите последовательность мероприятий).

8. В случае необходимости оперативного лечения укажите доступ и объем операции.

9. Прогноз для матери и плода при данной патологии.

10. Рекомендации при выписке пациентки с учетом возникшего осложнения.

ОПК-5

Знать:

Пациентка М., 30 лет, доставлена в акушерский стационар бригадой скорой помощи. Жалобы на кровяные выделения из влагалища. Срок беременности 32 недели. В анамнезе три медицинских аборта. Курит с 20 лет.

В сознании, на вопросы отвечает охотно и правильно. Кожные покровы обычной окраски, чистые. Пульс 80 уд/мин, удовлетворительного наполнения. АД 120/80 и 125/75 мм рт. ст. Матка с четкими контурами, в нормальном тоне, безболезненная. Родовой деятельности нет. На гигиенической прокладке пятно крови до 6-7 см в диаметре.

1. Оцените состояние пациентки.
2. Предположительный диагноз на основании имеющейся информации.
3. С какой патологией проводится дифференциальная диагностика при кровотечении из половых путей у беременной в поздние сроки?
4. Какие данные анамнеза следует уточнить в первую очередь?
5. План обследования и ожидаемые результаты.
6. Опишите акушерский статус в соответствии с предполагаемым диагнозом.
7. Определите тактику ведения пациентки (укажите последовательность мероприятий).
8. В случае необходимости оперативного лечения укажите доступ и объем операции.
9. С какими дополнительными осложнениями можно встретиться при родоразрешении пациентки?
10. Прогноз для матери и плода при данной патологии.

Знать, уметь, владеть:

Ситуационная задача

Роженица В., 32 лет, самостоятельно родила живую доношенную девочку с оценкой по шкале Апгар 8 баллов. В анамнезе 1 роды и три медицинских аборта. Через 5 минут появились умеренные кровяные выделения из половых путей. За 10 минут кровопотеря составила 300 мл. Кровяные выделения продолжаются в умеренном количестве.

1. Оцените ситуацию на данный момент. Предположительный диагноз?
2. Что необходимо уточнить для установления диагноза?
3. Возможные варианты тактики в зависимости от установленного диагноза.
4. Показания и техника выполнения приема Креде-Лазаревича.
5. При необходимости оперативного вмешательства, укажите объем операции, условия выполнения.
6. Диагностические критерии частичного и полного, истинного и ложного приращения плаценты.
7. Тактика при частичном приращении плаценты.
8. Тактика при полном приращении плаценты.
9. Прогноз для жизни, специфических функций при патологическом прикреплении плаценты.
10. Этиология патологического прикрепления плаценты. Меры профилактики.

ОПК-6

Знать:

1. Медицинская реабилитация — это:

- а) комплекс медицинских, биологических и социальных мероприятий, направленный на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- б) система медицинских, психологических и социальных мероприятий, направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в общество;
- в) лечебный процесс на амбулаторном и санаторном этапах;

- г) все вышеперечисленное.
- 2. Индивидуальную программу реабилитации пациента составляют:
 - а) врачи-педиатры;
 - б) врачи-хирурги;
 - в) врачи-реабилитологи;
 - г) эксперты МРЭК;
 - д) все вышеперечисленные.

Уметь, владеть:

У пациентки Д., 35 лет, роды осложнились вторичной слабостью родовой деятельности, проводилась родостимуляция окситоцином. Длительность родов составила 21 час. Родился мальчик весом 4500 г. с оценкой по Апгар 4 балла. У новорожденного выраженная долихоцефалическая конфигурация головки, большая родовая опухоль.

Через час после родов женщина пожаловалась на распирающие боли внизу живота, общую слабость, головокружение. Родильница бледная. Пульс 100 уд/мин. АД 90/50 мм рт. ст. Матка отклонена вправо, болезненная по левому ребру, дно ее на 3 см выше уровня пупка. Слева от матки определяется болезненное, малоподвижное, тестоватой консистенции опухолевидное образование, размерами с головку новорожденного. Из половых путей умеренные кровяные выделения.

1. Оцените состояние родильницы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
3. Возможные причины данного осложнения.
4. Какие исследования следует сделать в срочном порядке, ожидаемые результаты.
5. Определите тактику ведения родильницы.
6. При необходимости оперативного лечения укажите возможный объем операции.
7. Составьте план инфузионно-трансфузионной программы.
8. Прогноз для жизни женщины, специфических функций.
9. Допущенные ошибки при ведении пациентки.
10. В чем особенности экспертизы нетрудоспособности в данном случае? Какова продолжительность послеродового отпуска?

ОПК-7

Знать:

1. Экспертиза временной нетрудоспособности – один из видов экспертизы (выберите ОДИН правильный ответ):

1. социальной
2. финансово-экономической
3. условий труда
4. культурологической
5. медицинской*

2. Лечащий врач может единолично выдать листки нетрудоспособности максимальным сроком (выберите ОДИН правильный ответ):

1. до тридцати календарных дней включительно
2. до пятнадцати календарных дней включительно*
3. до семи календарных дней включительно
4. до двадцати одного календарного дня включительно
5. до десяти календарных дней включительно

3. Листок нетрудоспособности не выдается по уходу (выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов):

1. в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы*
2. работающим пенсионерам
3. за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении*

4. в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, за исключением случаев выполнения работы в указанный период на условиях неполного рабочего времени или на дому*

5. в период отпуска по беременности и родам*

4. Не выдают листки нетрудоспособности медицинские работники (выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов):

1. бальнеологических лечебниц и грязелечебниц*

2. центров медицины катастроф*

3. клиник научно-исследовательских институтов

4. приемных отделений больничных учреждений*

5. организаций скорой медицинской помощи*

5. В справке форма №095/у должны быть указаны (выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов):

1. заведение, куда будет предоставляться справка*

2. ФИО пациента, дата рождения, адрес*

3. данные о том, имел ли ребенок контакт с инфекционными больными в течение трех недель

4. период, на который выдается справка*

5. ФИО матери пациента, дата рождения, место работы*

* правильные ответы отмечены знаком «звёздочка»

Уметь, владеть:

У пациентки Д., 35 лет, роды осложнились вторичной слабостью родовой деятельности, проводилась родостимуляция окситоцином. Длительность родов составила 21 час. Родился мальчик весом 4500 г. с оценкой по Апгар 4 балла. У новорожденного выраженная долихоцефалическая конфигурация головки, большая родовая опухоль.

Через час после родов женщина пожаловалась на распирающие боли внизу живота, общую слабость, головокружение. Родильница бледная. Пульс 100 уд/мин. АД 90/50 мм рт. ст. Матка отклонена вправо, болезненная по левому ребру, дно ее на 3 см выше уровня пупка. Слева от матки определяется болезненное, малоподвижное, тестоватой консистенции опухолевидное образование, размерами с головку новорожденного. Из половых путей умеренные кровяные выделения.

1. Оцените состояние родильницы.

2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.

3. Возможные причины данного осложнения.

4. Какие исследования следует сделать в срочном порядке, ожидаемые результаты.

5. Определите тактику ведения родильницы.

6. При необходимости оперативного лечения укажите возможный объем операции.

7. Составьте план инфузионно-трансфузионной программы.

8. Прогноз для жизни женщины, специфических функций.

9. Допущенные ошибки при ведении пациентки.

10. В чем особенности экспертизы нетрудоспособности в данном случае? Какова продолжительность послеродового отпуска?

ОПК-8

Знать:

1. Доля влияния на здоровье факторов риска, обусловленных образом жизни и ее условиями

1) 10-15 %

2) 25-30 %

3) 50-55 %

4) 35-40 %

2. Обусловленность здоровья генетическими факторами

- 1) 8-12 %
- 2) 10-15 %
- 3) 18-22 %
- 4) 30-35 %

3. Обусловленность здоровья факторами окружающей среды

- 1) 7-10 %
- 2) 12-15 %
- 3) 20-25 %
- 4) 30-35 %

4. Обусловленность здоровья состоянием здравоохранения

- 1) 20-22 %
- 2) 15-18 %
- 3) 8-10 %
- 4) 12-15 %

5. Статистические показатели состояния общественного здоровья

- 1) демографические показатели
- 2) заболеваемость и инвалидность
- 3) демографические показатели, заболеваемость, инвалидность и физическое развитие
- 4) количество больниц, врачей и среднего медицинского персонала

6. Индикатором состояния здоровья населения является

- 1) доступность медицинской помощи
- 2) обеспеченность медицинской помощью
- 3) уровень заболеваемости
- 4) обращаемость за медицинской помощью

7. Основные методы исследования в общественном здоровье и здравоохранении

- 1) статистический, экспериментальный, социологический, экспертных оценок
- 2) проспективный, ретроспективный
- 3) наблюдения и контроля
- 4) динамический и вариационный

8. Факторы, оказывающие наибольшее влияние на здоровье человека

- 1) организация медицинской помощи
- 2) окружающая среда
- 3) биологические факторы
- 4) образ жизни

Владеть:

- анализировать результаты профилактических мероприятий;
- организовывать диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность;
- технологиями медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни;
- методами распространения среди населения информации о задачах и содержании деятельности организации здравоохранения, оказываемых медицинских услугах

ОПК-9

1. В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:

- А) Общей смертности
- Б) Качества и исходов диспансеризации
- В) Общей заболеваемости

Г) Посещаемости

2. Показатель качества врачебной диагностики в стационаре определяется по:

А) Показателю летальности

Б) Показателю совпадения (или расхождения) диагнозов

В) Средней длительности пребывания больного в стационаре

Г) Показателю оборота койки

ОПК-10

Знать:

1. Режим готовности СМК, вводимый при угрозе возникновения ЧС:

А) повседневная готовность;

Б) повышенная готовность;

В) факта развития ЧС;

Г) общая готовность

2. Формирования службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи

А) бригады экстренной медицинской помощи

Б) бригады специализированной медицинской помощи

В) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф

Г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

Знать:

3. Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является

а) фильтрация

б) гиперхлорирование с последующим дехлорированием

в) отстаивание

г) применение пергидроля

4. Применение комплексонов показано

а) при угрозе отравления сильнодействующими ядовитыми веществами

б) для профилактики инфекционных заболеваний

в) с целью повышения иммунитета

г) для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма

5. Индивидуальный противохимический пакет используется для проведения частичной

1) дезактивации

2) дегазации и дезинфекции

3) дезинфекции

4) санитарной обработки и дегазации

6. Время, оптимальное для проведения частичной санитарной обработки при поражении аварийно-химически опасными веществами

а) в течение 1 часа после воздействия

б) после появления симптомов поражения

в) после выхода из очага

г) немедленно

7. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты при чрезвычайных ситуациях

а) ватно-марлевая повязка, изолирующий противогаз

б) аптечка индивидуальная, индивидуальный перевязочный пакет, индивидуальный противохимический пакет

в) костюм противохимической защиты

г) фильтрующий противогаз

8. Коллективные средства защиты

- а) больницы
- б) формирования гражданской обороны
- в) фильтрующие противогазы
- г) убежища и укрытия

9. Основные способы защиты населения при чрезвычайных ситуациях

а) укрытие в защитных сооружениях, использование индивидуальных средств защиты, эвакуация

- б) обучение изготовлению ватно-марлевых повязок, раздача противогазов
- в) оказание медицинской помощи и госпитализация
- г) эвакуация, отселение и рассредоточение

10. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения

- а) укрытие в защитных сооружениях
- б) своевременная эвакуация
- в) медикаментозная профилактика
- г) использование противогазов

Уметь, владеть:

Больная Б., 30 лет, доставлена в гинекологическое отделение машиной скорой помощи с жалобами на боли внизу живота, с иррадиацией в задней проход и правое плечо, слабость, головокружение. Три часа назад во время акта дефекации появились резкие боли в животе, потеряла сознание. Менструации с 15 лет, установились сразу, по 4-5 дней, через 30 дней, безболезненные, умеренные. Последние месячные - два месяца назад. Было 2 беременности, роды одни (без особенностей) и один медицинский аборт, осложнившиеся эндометритом.

Объективно: состояние тяжелое, больная заторможена, кожные покровы и видимые слизистые бледные. Черты лица заострены. Пульс 120 уд. в мин., слабого наполнения. АД 80/40 - 70/40 мм. рт. ст. Живот вздут, мягкий, болезненный. Перкуторно определяется укорочение звука в отлогих местах живота. Моча выведена катетером, чистая.

Данные гинекологического исследования. OS: Слизистая влагалища и матки бледные, зев щелевидный, закрыт, выделения "молочные", скудные. PV: Шейка цилиндрической формы, движения за шейку матки болезненны. Матку и придатки из-за резкой болезненности определить невозможно. Задний свод выбухает.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Приведите этиопатогенез данного патологического состояния.
3. Укажите дополнительные методы исследования, которые необходимо провести больной для уточнения диагноза и лечения.
4. Укажите алгоритм неотложных лечебных мероприятий.
5. Воспроизведите на симуляторе необходимое в данном случае оперативное вмешательство и обоснуйте его выбор в данной клинической ситуации.

ПК-1

Знать основные задачи амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии:

- оказание акушерской помощи женщинам во время беременности, в послеродовом периоде, подготовка к беременности и родам;
- оказание квалифицированной акушерско-гинекологической помощи женщинам прикрепленной территории с гинекологическими заболеваниями;
- обеспечение консультирования и услуг по планированию семьи, профилактике абортов, инфекций, передающихся половым путем, внедрение современных методов контрацепции;

- внедрение в практику работы современных диагностических и лечебных технологий на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- обеспечение женщин медико-социальной и правовой защитой в соответствии с действующим законодательством по охране материнства и детства;
- выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности медицинского персонала и пациентов, предотвращения распространения инфекций;
- проведение мероприятий по повышению знаний санитарной культуры населения в области охраны репродуктивного здоровья;
- оказание амбулаторной акушерско-гинекологической помощи, выявление женщин группы резерва родов, подготовка их к беременности и родам;
- диспансерное наблюдение беременных женщин;
- выявление беременных женщин, нуждающихся в своевременной госпитализации в дневные стационары, отделения патологии беременных родильных домов и другие подразделения;
- психопрофилактическая подготовка беременных к родам;
- патронаж беременных и родильниц;
- консультирование и предоставление услуг по планированию семьи;
- организация и проведение профилактических осмотров женского населения, начиная с подросткового возраста, с целью раннего выявления патологии репродуктивной системы и вторичной профилактики злокачественных новообразований репродуктивной системы;
- диспансеризация гинекологических больных;
- выполнение малых гинекологических операций (гистероскопия и др.);
- экспертиза временной нетрудоспособности по беременности и родам, в связи с гинекологическими заболеваниями;
- проведение мероприятий в области повышения санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни;
- анализ показателей работы, эффективности и качества медицинской помощи.

Уметь, владеть:

Пациентка А., 40 лет, на профилактическом осмотре у гинеколога. Жалоб не предъявляет. Менструальная функция не нарушена. В анамнезе 2 родов, три аборта. Гинекологические заболевания в анамнезе отрицает.

Гинекологический статус. Наружные половые органы без видимых патологических изменений. Исследование с помощью зеркал. Слизистая влагалища чистая. Шейка матки цилиндрической формы, умеренно гипертрофированная, зев щелевидный. На нижней губе участок гиперемии, размерами 1 x 2 см. Проба с уксусной кислотой выявила ацетобелые участки. Бимануальное исследование. Шейка повышенной плотности, подвижная. Матка отклонена кзади, не увеличена, подвижная, безболезненная. Своды глубокие, придатки не определяются.

Взят мазок на онкоцитологическое исследование. Ответ: тяжелая дисплазия.

1. Предварительный диагноз, его обоснование.
2. Этиология дисплазии шейки матки.
3. Тактика ведения пациентки.
4. План обследования (укажите последовательность мероприятий).
5. Диагностическая ценность цитологического исследования.
6. Понятие простой и расширенной кольпоскопии.
7. Методы лечения дисплазии шейки матки.
8. Факторы, определяющие выбор метода лечения.
9. Прогноз заболевания.

10. Продемонстрируйте методику забора материала с шейки матки на цитологическое исследование на симуляторе.

ПК-2

Знать основные задачи акушерско-гинекологической службы, оказывающей стационарную медицинскую помощь женщинам:

- профилактические мероприятия, направленные на предупреждение осложнений беременности, родов, послеродового периода, гинекологических заболеваний;
- оказание лечебной акушерско-гинекологической помощи населению прикрепленной территории;
- внедрение новых технологий и методик;
- обеспечение преемственности в обследовании и лечении пациенток со стационарами и другими лечебно-профилактическими мероприятиями;
- оказание помощи по планированию семьи;
- проведение гигиенического воспитания и формированию ЗОЖ;
- оказание социально-правовой помощи женщинам.

Уметь, владеть:

У пациентки В. через 10 минут после рождения ребенка признаки отделения плаценты положительные. Общее состояние женщины удовлетворительное. Пульс 78 уд/мин, АД 120/70 мм рт. ст. Из половых путей умеренные кровяные выделения. Кровопотеря 200 мл.

1. Сформулируйте этапный диагноз.
2. Какие вы знаете признаки отделения плаценты? Перечислите и опишите.
3. Назовите и охарактеризуйте варианты отделения плаценты.
4. Предположительный вариант отделения плаценты в данном случае.
5. Определите и обоснуйте дальнейшую тактику ведения роженицы.
6. Продемонстрируйте на симуляторе методику выделения отделившегося последа.