



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЭНДОКРИННЫХ НАРУШЕНИЙ
В ГИНЕКОЛОГИИ»**

Москва

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор АНО ДПО МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

Елисеев С.Е.

08.11.2022 г.



СОГЛАСОВАНО:

Решением Совета
АНО ДПО «Международный
технологический институт»
Протокол №3/22-СО от 07.11.2022 г.

Решением Педагогического совета
АНО ДПО «Международный
технологический институт»
Протокол №4/22-ПС от 04.11.2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЭНДОКРИННЫХ НАРУШЕНИЙ
В ГИНЕКОЛОГИИ»**

Москва

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
Раздел 1. Характеристика образовательной программы	5
1.1 Актуальность образовательной программы	5
1.2 Нормативно-правовые акты, регламентирующие разработку образовательной программы	5
1.3 Категория слушателей	6
1.4 Трудоемкость освоения программы	7
1.5 Форма обучения	7
Раздел 2 Цель образовательной программы	8
Раздел 3 Планируемые результаты обучения	11
Раздел 4 Содержание образовательной программы	16
4.1. Учебный план	16
4.2 Учебно-тематический план	16
4.3 Календарный учебный график	17
4.4 Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)	18
Раздел 5. Формы аттестации	23
Раздел 6. Оценочные материалы	25
Раздел 7. Организационно-педагогические условия	48

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Диагностика и лечение эндокринных нарушений в гинекологии» (далее – образовательная программа) в объеме 36 часов разработана и утверждена в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Международный технологический институт».

Область применения образовательной программы

Образовательная программа предназначена для повышения квалификации врачей по специальностям: акушерство и гинекология (основная), общая врачебная практика (семейная медицина) (дополнительная).

Структура образовательной программы включает:

- цель реализации образовательной программы;
- планируемые результаты обучения, включая описание профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации образовательной программы;
- содержание программы, включающее: учебный план, учебно-тематический план; календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей);
- формы аттестации;
- оценочные материалы;
- организационно-педагогические условия.

Организация учебного процесса

Реализация образовательной программы осуществляется в смешанном формате: с использованием технологий дистанционного обучения и симуляционных образовательных технологий.

Объем очной части программы составляет 4 (ак.ч.) и включает аудиторное занятие по отработке навыков коммуникации.

Объем заочной части программы составляет 32 ак. ч. и включает

организацию онлайн-обучения, индивидуальных консультаций с использованием on-line чата, электронной почты, промежуточной и итоговой аттестации с автоматизированной проверкой результатов в Системе дистанционного обучения (СДО) АНО ДПО «Международный технологический институт».

Содержание СДО включает в себя:

- учебно-тематический план
- календарный график
- рабочие программы модулей
- инструкцию для слушателя
- образовательный контент, распределенный по разделам и темам, включающий учебные материалы в форматах DOC, PDF, PowerPoint, аудиолекции, ссылки на дополнительные материалы (статьи, клинические рекомендации, интернет-ресурсы), перечень рекомендуемых учебных изданий, нормативных документов;
- фонд оценочных средств.

РАЗДЕЛ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность образовательной программы

Понимание эндокринных аспектов в акушерстве и гинекологии –это неотъемлемое звено при выполнении клинического обследования, выборе оптимального метода лечения, реабилитации и восстановления репродуктивной функции, а также, сохранения качества жизни женщины в целом.

1.2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие разработку образовательной программы:

- Приказ Минобрнауки России от 01.07 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минобрнауки России от 23.08 2017 г. N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.08 2014 г. N 1043 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказ Минобрнауки России от 25.08 2014 г. N 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- **Приказ Минздрава России от 03.08 2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;**
- Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению";
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование";
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";
- Приказ Минтруда России от 19.04.2021 N 262н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - акушер-гинеколог"
- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018).

1.3. Категория слушателей (требования к уровню подготовки поступающего на обучение)

К освоению образовательной программы допускаются врач-акушер-гинеколог, имеющий высшее образование (специалитет) по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Акушерство и гинекология»; врач общей практики (семейный врач), имеющий высшее образование (специалитет) по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия, подготовку в

ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или профессиональную переподготовку по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Педиатрия", "Терапия".

1.4. Трудоемкость освоения программы: 36 часов.

1.5. Форма обучения: очно-заочная.

РАЗДЕЛ 2. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Реализация образовательной программы направлена на совершенствование знаний, умений, компетенций слушателя, необходимых для осуществления профессиональной деятельности, связанной с диагностикой и лечением гормонально обусловленных гинекологических заболеваний и состояний, в рамках имеющейся квалификации.

Содержание образовательной программы учитывает:

- квалификационные требования, указанные в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (утв. приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н);
- требования профессионального стандарта «Врач - акушер-гинеколог», проекта профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)»;
- современные образовательные технологии и средства обучения.

Характеристика квалификации врача-акушера-гинеколога (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н)

Должностные обязанности.

Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами. На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз. Самостоятельно проводит или организует необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных по профилю "акушерство и гинекология"; теоретические аспекты всех нозологий как по профилю "акушерство и гинекология", так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; принципы комплексного лечения основных заболеваний; правила оказания неотложной медицинской помощи; основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы и порядок их проведения; основы санитарного просвещения; организацию акушерско-гинекологической службы, структуру, штаты и оснащение учреждений здравоохранения акушерского и гинекологического профиля; правила оформления медицинской документации; принципы планирования деятельности и отчетности акушерско-гинекологической службы; методы и порядок контроля ее деятельности,

теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; лекарственного обеспечения населения; основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; правовые аспекты медицинской деятельности; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Акушерство и гинекология", без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика квалификации врача общей практики (семейного врача) (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н)

Должностные обязанности. Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. Оказывает: акушерскую помощь, помощь детям и пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии. Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп. Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Осуществляет патронаж беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке. Выдает заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; реабилитации пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" или профессиональная переподготовка по

специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Педиатрия" или "Терапия", сертификат специалиста по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", без предъявления требований к стажу работы.

Связь образовательной программы с профессиональными стандартами

Таблица 1.

Наименование профессионального стандарта	Уровень квалификации
Врач - акушер-гинеколог	8
Врач общей практики (семейный врач) (проект)	8

РАЗДЕЛ 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Описание компетенций в рамках имеющейся квалификации слушателя

Таблица 2

Виды проф. деятельности в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология	Компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология	Обобщенная трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач - акушер-гинеколог	Трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач - акушер-гинеколог	Профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию
Диагностическая деятельность	<p>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)</p>	<p>А. Оказание медицинской помощи населению по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>А/01.8 Проведение медицинского обследования 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</p>	<p>УК-1.1. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия</p> <p>УК 1.2 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p> <p>ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы</p> <p>ПК 1.2 Готовность/способность проводить медицинское обследование пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы с целью установления диагноза</p> <p>ПК 1.3 Готовность/способность устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
Лечебная деятельность	<p>Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК6)</p>		<p>А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК 2.1 Готовность/способность назначать лечение пациентам с гормональными нарушениями репродуктивной системы, проводить контроль его эффективности и безопасности</p>

Описание компетенций в рамках имеющейся квалификации слушателя

Таблица 3

Виды профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)	Компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)	Обобщенная трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач общей практики (семейный врач)	Трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом Врач общей практики (семейный врач)	Профессиональные компетенции, подлежащие совершенствованию
Диагностическая деятельность	<p>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5)</p>	А. Оказание медицинской помощи взрослому населению	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	<p>УК-1.1. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия</p> <p>УК 1.2 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p> <p>ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы</p> <p>ПК 1.2 Готовность/способность проводить медицинское обследование пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы с целью установления диагноза</p> <p>ПК 1.3 Готовность/способность устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
Лечебная деятельность	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6)</p>		А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с гинекологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК 2.1 Готовность/способность назначать лечение пациентам с гормональными нарушениями репродуктивной системы, проводить контроль его эффективности и безопасности

После завершения обучения слушатель должен знать:

- Методику пациенто-ориентированной модели коммуникации;
- Психологическую характеристику процесса общения;
- Техники и приемы общения: технику задавания вопросов, типы вопросов, приемы активного слушания;
- Методику построения эффективного диалога
- Методику сбора информации (жалоб, анамнеза) от пациентов с дисгормональными нарушениями репродуктивной системы (их законных представителей);
- Патогенез наиболее распространенных патологических состояний гормонозависимых структур репродуктивной системы;
- Особенности клинических проявлений гормональных нарушений у женщин;
- Методы диагностики, применяемые в гинекологической эндокринологии, показания к их назначению;
- Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики;
- Комплекс лабораторных исследований для дифференциальной диагностики патологии репродуктивной системы;
- Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология";
- Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению эндокринных расстройств в репродуктивном периоде;
- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
- МКБ;
- Современные методы фармакологического лечения гормональных нарушений репродуктивной системы;

- Принципы лечения эндокринной патологии в гинекологии в соответствии с клиническими рекомендациями;
- Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций;
- Медицинские показания для направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

После завершения обучения слушатель должен уметь:

- Применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности;
- Использовать приёмы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения;
- Пользоваться вербальными и невербальными средствами общения;
- Применять пациент-ориентированную модель общения с пациентом;
- Использовать при проведении расспроса техники эффективного общения: открытые и закрытые вопросы, активное слушание, структурирование диалога;
- Собирать клинико-anamnestические данные у пациентов (их законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы;
- Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы;
- Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы;
- Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований (гормональное исследование крови, функциональные тест,

ультразвуковое исследование);

- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
- Определять показания для направления пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить дифференциальную диагностику, используя алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ
- Анализировать и интерпретировать результаты обследования;
- Разрабатывать план лечения пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы;
- Назначать пациентам с гормональными нарушениями репродуктивной системы медикаментозную немедикаментозную терапию в соответствии с поставленным диагнозом;
- Выполнять необходимый объем манипуляций у пациенток с эндокринной патологией;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии;
- Проводить консультирование в процессе применения медикаментозного лечения (коррекция побочных эффектов, динамическое наблюдение, дополнительное консультирование по режиму использования лекарственных средств);
- Определять медицинские показания и направлять пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

РАЗДЕЛ 4. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

4.1. Учебный план

Таблица 4

№	Наименование дисциплин (модулей)	Общая трудоемкость, (в ч.)	В том числе				Формы контроля
			Аудиторные занятия, (в ч.).	Внеаудиторные занятия с применением ДОТ и ЭО, (в ч.)		Сам. работа, (в ч.)	
				занятие с прим. сим. технологий	аудио-лекция		
1	Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	4	3	-	3	Промеж. аттестация 1 ч.
2	Профессиональный модуль Эндокринная гинекология	24	-	6	5	12	Промеж. аттестация 1 ч.
3	Итоговая аттестация	1	-	-	-	-	Зачет
	Всего:	36	4	9	5	15	3

4.2. Учебно-тематический план

Таблица 5

№	Наименование дисциплин (модулей), разделов, тем	Общая трудоемкость, (в ч.)	В том числе				Формы контроля
			Аудиторные занятия, (в ч.).	Внеаудиторные занятия с применением ДОТ и ЭО, (в ч.)		Сам. работа, (в ч.)	
				занятие с прим. сим. технологий	аудио-лекция		
1	Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	4	3	-	3	Промеж. аттестация, 1 ч.
1.1	Тема 1. Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели	2	-	1		1	
1.2	Тема 2. Техники и приемы общения	4	-	2	-	2	
1.3.	Тема 3. Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации	4	4	-	-	-	
2	Профессиональный модуль Эндокринная гинекология	24	-	6	5	12	Промеж. аттестация, 1 ч.
2.1	Раздел 1. Методы диагностики функционального состояния репродуктивной системы	12	-	3	3	6	
2.1.1	Тема 1. Обследование	4		1	1	2	

	пациенток с нарушениями репродуктивной функции						
2.1.2	Тема 2. Лабораторная диагностика функционального состояния и нарушений репродуктивной системы	4		1	1	2	
2.1.3	Тема 3. Тесты функциональной диагностики при гормональных нарушениях репродуктивной системы	4		1	1	2	
2.2	Раздел 2. Терапия эндокринно детерминированных гинекологических заболеваний	11		3	2	6	
2.2.1	Тема 1. Коррекция дисгормональных нарушений репродуктивной системы	5		1	1	3	
2.2.2	Тема 2. Современные алгоритмы ведения пациенток с эндокринной гинекологической патологией	6		2	1	3	
3	Итоговая аттестация	1					Зачет
	Всего:	36	4	9	5	15	3

4.3. Календарный учебный график

Таблица 6

Наименование модуля	Объем часов	График						Формы организации учебной деятельности				
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	сим. занятие	аудио-лекция	инд. консультация	сам работа	аттестация
Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	11	6	2	-	-	-	-	4	3	-	3	1
Профессиональный модуль Эндокринная гинекология	24	-	4	6	6	6	5	-	6	5	12	1
Итоговая аттестация	1						1					1

4.4. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Общепрофессиональный модуль «Коммуникационная компетентность»

Трудоемкость освоения модуля: 11 ак. часов

Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 7.

Результаты освоения образовательной программы (компетенции)	В результаты освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:	
	знать	уметь
УК-1.1. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы	<ul style="list-style-type: none"> – Методику пациенто-ориентированной модели коммуникации; – Психологическую характеристику процесса общения; – Техники и приемы общения: технику задавания вопросов, типы вопросов, приемы активного слушания; – Методику построения эффективного диалога – Методику сбора информации (жалоб, анамнеза) от пациентов с дисгормональными нарушениями репродуктивной системы (их законных представителей) 	<ul style="list-style-type: none"> – Применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности; – Использовать приёмы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения; – Пользоваться вербальными и невербальными средствами общения – Применять пациент-ориентированную модель общения с пациентом; – Использовать при проведении расспроса техники эффективного общения: открытые и закрытые вопросы, активное слушание, структурирование диалога – Собирать клинико-анамнестические данные у пациентов (их законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы; – Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы

Содержание модуля

Таблица 8

Наименование тем	Формы организации учебной деятельности		
	аудио-лекция	симул. занятие	сам. работа
Тема 1. Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели	1	-	1
Тема 2. Техники и приемы общения	2	-	2
Тема 3. Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации	-	4	-

Содержание образовательного контента в СДО:

- презентация в формате PowerPoint с аудиосопровождением «Коммуникационная компетентность»
- ссылки на дополнительные материалы (статьи, интернет-ресурсы)
- перечень рекомендуемых учебных изданий
- оценочные материалы промежуточной аттестации

Ключевые вопросы: Коммуникация: базовое понимание, основные подходы и модели. Типология коммуникации. Установление и поддержка контакта в коммуникации. Активное слушание в общении. Устные формы

коммуникации. Невербальные аспекты коммуникации. Пациент-ориентированная модель консультации при оказании медицинской помощи – Калгари-Кембриджское руководство.

Содержание аудиторного занятия с применением симуляционных образовательных технологий «Методика пациенто-ориентированной модели коммуникации».

Задача занятия: отработка навыков пациент-ориентированного общения с пациентом (с родственниками пациента) с использованием методики «Симулированный пациент».

Задачи обучающегося: установить контакт с пациентом, собрать жалобы, анамнез анамнеза болезни у пациента, структурировать процесс общения с пациентом, эффективно взаимодействовать с пациентом, провести анализ полученной информации, установить предварительный диагноз.

Профессиональный модуль «Эндокринная гинекология»

Трудоемкость освоения модуля: 24 ак. часа

Перечень планируемых результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Таблица 9

Результаты освоения образовательной программы (компетенции)	В результаты освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:	
	знать	уметь
<p>УК 1.2 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p> <p>ПК 1.2 Готовность/способность проводить медицинское обследование пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы с целью установления диагноза</p> <p>ПК 1.3 Готовность/способность устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Патогенез наиболее распространенных патологических состояний гормонозависимых структур репродуктивной системы – Особенности клинических проявлений гормональных нарушений у женщин; – Методы диагностики, применяемые в гинекологической эндокринологии, показания к их назначению; – Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики; – Комплекс лабораторных исследований для дифференциальной диагностики патологии репродуктивной системы; – Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – Положение об организации 	<ul style="list-style-type: none"> – Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы; – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы; – Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований (гормональное исследование крови, функциональные тест, ультразвуковое исследование); – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; – Определять показания для направления пациентов с гормональными нарушениями

	<p>оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клинические рекомендации по диагностике и лечению эндокринных расстройств в репродуктивном периоде; – Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; – МКБ 	<p>репродуктивной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проводить дифференциальную диагностику, используя алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ – Анализировать и интерпретировать результаты обследования
<p>ПК 2.1 Готовность/способность назначать лечение пациентам с гормональными нарушениями репродуктивной системы, проводить контроль его эффективности и безопасности</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Современные методы фармакологического лечения гормональных нарушений репродуктивной системы; – Принципы лечения эндокринной патологии в гинекологии в соответствии с клиническими рекомендациями; – Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; – Медицинские показания для направления пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план лечения пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы; – Назначать пациентам с гормональными нарушениями репродуктивной системы медикаментозную немедикаментозную терапию в соответствии с поставленным диагнозом; – Выполнять необходимый объем манипуляций у пациенток с эндокринной патологией; – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии; – Проводить консультирование в процессе применения медикаментозного лечения (коррекция побочных эффектов, динамическое наблюдение, дополнительное консультирование по режиму использования лекарственных средств); – Определять медицинские показания и направлять пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Содержание модуля

Таблица 10

Наименование тем	Объем часов	Формы организации учебной деятельности		
		аудио-лекция	инд. консультация	сам работа
Раздел 1. Методы диагностики функционального состояния репродуктивной системы	12	3	3	6
Тема 1. Обследование пациенток с нарушениями репродуктивной функции	4	1	1	2
Тема 2. Лабораторная диагностика функционального состояния и нарушений репродуктивной системы	4	1	1	2
Тема 3. Тесты функциональной диагностики при гормональных нарушениях репродуктивной системы	4	1	1	2
Раздел 2. Терапия эндокринно детерминированных гинекологических заболеваний	11	3	2	6
Тема 1. Коррекция дисгормональных нарушений репродуктивной системы	5	1	1	3
Тема 2. Современные алгоритмы ведения пациенток с эндокринной гинекологической патологией	6	2	1	3

Содержание образовательного контента в СДО:

- учебные материалы в форматах DOC, PDF, PowerPoint, распределенные по темам;
- ссылки на дополнительные материалы (статьи, клинические рекомендации, интернет-ресурсы);
- перечень рекомендуемых учебных изданий, нормативных документов;
- оценочные материалы промежуточной аттестации.

Тема 1. «Обследование пациенток с нарушениями репродуктивной функции»

Ключевые вопросы: Современные данные по патогенезу наиболее распространенных патологических состояний гормонозависимых структур репродуктивной системы; Классификация дисгормональных нарушений репродуктивной системы; Основные заболевания эндокринной патологии; Диагностический алгоритм основных форм нарушений полового созревания, эндокринных заболеваний репродуктивной системы, нарушений менструального цикла, гормонозависимых заболеваниях репродуктивной системы, бесплодия эндокринного генеза.

Тема 2. «Терапия эндокринно детерминированных гинекологических заболеваний»

Ключевые вопросы: Новые технологии в лечении гинекологических заболеваний; Тактика ведения и персонализированный выбор лекарственных средств пациентам с гинекологическими эндокринными заболеваниями; Алгоритм подбора гормональной контрацепции и менопаузальной гормональной терапии. Принципы применения половых стероидных гормонов в клинической практике.

РАЗДЕЛ 5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Таблица 11

Наименование модуля	Результаты обучения (компетенции)	Формы контроля
Общепрофессиональный модуль Коммуникационная компетентность	УК-1.1. Готовность/способность применять современные коммуникативные технологии для профессионального взаимодействия ПК 1.1 Готовность/способность осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (законных представителей) с гормональными нарушениями репродуктивной системы	Тестирование
Профессиональный модуль Эндокринная гинекология	УК 1.2 Готовность/способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий ПК 1.2 Готовность/способность проводить медицинское обследование пациентов с гормональными нарушениями репродуктивной системы с целью установления диагноза ПК 1.3 Готовность/способность устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК 2.1 Готовность/способность назначать лечение пациентам с гормональными нарушениями репродуктивной системы, проводить контроль его эффективности и безопасности	Тестирование

Промежуточная аттестация проводится после завершения освоения слушателем модулей, в форме тестирования с применением дистанционных образовательных технологий. Тестовые задания комплектуются для каждого слушателя автоматически с использованием информационной системы (10 тестовых заданий). Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

К итоговой аттестации допускаются слушатели, завершившие в полном объеме освоение программы обучения в соответствии с учебным планом. Форма итоговой аттестации – зачет. Зачет проводится в форме тестирования с применением ДОТ и ЭО.

Тестовые задания комплектуются с использованием информационной системы (30 тестовых заданий). Результат тестирования формируется

автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Критерии оценивания результатов тестирования

Оценка «зачтено» выставляется при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

Оценка «не зачтено» выставляется при результате 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

РАЗДЕЛ 6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Тестовые задания для промежуточной аттестации по модулю 1

1. Общение это -

- А. Взаимодействие людей, не имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности
- Б. Взаимодействие людей, имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности
- В. Отношение к поступающей информации.

Правильный ответ: Б

2. Структура общения состоит из:

- А. Коммуникативной стороны
- Б. Интерактивной стороны
- В. Перцептивной стороны
- Г. Субъективной стороны

Правильный ответ: А, Б, В

3. Невербальное поведение-это:

- А. Открытые социально-психологические и индивидуально психологические характеристики личности
- Б. Скрытые для непосредственного наблюдателя социально- психологические и индивидуально психологические характеристики личности

Правильный ответ: Б

4. Невербальные средства общения:

- А. Кинесика
- Б. Дистанция
- В. Такесика
- Г. Проксемика
- Д. Рукопожатие

Правильный ответ: А, В

5. Вербальные средства общения являются:

- А. Коммуникативной стороной общения

Б. Интерактивной стороной общения

В. Перспективной стороной общения

Правильный ответ: А

6. К вербальным средствам общения относят:

А. Мимику

Б. Слова

В. Жесты

Правильный ответ: Б

7. Виды слушания:

А. Нереклексивное пассивное

Б. Реклексивное активное

В. Продуктивное.

Правильный ответ: А, Б

8. Основные этапы деловой беседы:

А. Планирование беседы

Б. Информирование партнеров

В. Аргументирование выдвигаемых положений

Г. Принятие решений

Д. Завершение беседы

Правильный ответ: В, Д

9. Задачи, решаемые на начальном этапе беседы:

А. Установление контакта с собеседником

Б. Создание благоприятной атмосферы для беседы

В. Привлечение внимания к цели и теме разговора

Г. Пробуждение интереса собеседника

Д. Принятие решения

Правильный ответ: А, Б, Д

10. Принципы поведения деловой беседы:

А. Рациональность

Б. Метод прямого подхода

В. Понимание

Г. Внимание

Д. Комплексность

Правильный ответ: Б

11. К коммуникативным навыкам в деловой беседе относят:

А. Активное слушание

Б. Пассивное слушание

В. Формулирование

Г. Постановка вопроса

Правильный ответ: А

12. Что подразумевается под навыком профессионального общения?

А. Привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека

Б. Коммуникативное действие (вербальное или невербальное), в результате специального обучения совершаемое врачом осознанно и с определенной целью

В. Зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

Правильный ответ: Б

13. Способы воздействия партнеров друг на друга?

А. Заражение

Б. Внушение

В. Убеждение

Г. Эмпатия

Д. Подражание

Правильный ответ: А, Б, Д

14. Социальная дистанция общения варьируется на расстоянии от:

1. 45-120 см

2. 400-750 см

3. От 120 до 400 см

Правильный ответ: А

15. Основная функция речевого этикета:

- А. переход к внешней речи
- Б. снятие агрессии
- В. передача смысла высказывания

Правильный ответ: В

Тестовые задания для промежуточной аттестации по модулю 2

1. При длительности менструального цикла 28 дней, его следует считать циклом:

- а) нормопонирующим
- б) антепонирующим
- в) постпонирующим
- г) ни одним из перечисленных
- д) любым из перечисленных

Правильный ответ: а

2. Особенности нормального менструального цикла являются:

- а) овуляция
- б) образование желтого тела в яичнике
- в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: г

3. Для ановуляторного менструального цикла характерно:

- а) циклические изменения в организме
- б) длительная персистенция фолликула
- в) преобладание гестагенов во второй фазе цикла
- г) преобладание гестагенов в первую фазу цикла
- д) эстрогендефицитное состояние

Правильный ответ: б

4. Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны:

- а) гонадотропины
- б) эстрогены
- в) гестагены
- г) рилизинг-факторы
- д) глюкокортикоиды

Правильный ответ: г

5. Рилизинг-факторы осуществляют:

- а) передачу нервных импульсов в эндокринную систему
- б) выработку гонадотропинов
- в) и то, и другое

- г) ни то, ни другое
- д) все перечисленное неверно

Правильный ответ: а

6. Взаимодействие гипоталамуса, гипофиза и яичников в регуляции менструального цикла заключается в следующем:

- а) одно звено (вышележащее) стимулирует функцию другого звена (нижележащего)
- б) нижележащее звено тормозит или регулирует функцию вышележащего
- в) функция звеньев синхронна
- г) выключение одного звена нарушает всю систему в целом
- д) верно все перечисленное

Правильный ответ: д

7. Эстрогены секретируются:

- а) клетками внутренней оболочки фолликула
- б) желтым телом
- в) корковым веществом надпочечника
- г) всем перечисленным д) ничем из перечисленного

Правильный ответ: г

8. В клубочковой зоне коры надпочечника образуется:

- а) глюкокортикоиды
- б) альдостерон
- в) норадреналин
- г) андрогены
- д) все перечисленное

Правильный ответ: б

9. Фолликулостимулирующий гормон стимулирует:

- а) рост фолликулов в яичнике
- б) продукцию кортикостероидов
- в) продукцию ТТГ в щитовидной железе
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

10. Малые дозы эстрагенов:

- а) стимулируют продукцию ФСГ
- б) подавляют продукцию ФСГ
- в) усиливают продукцию ЛГ
- г) подавляют продукцию ЛГ
- д) не влияют на выработку ФСГ

Правильный ответ: а

11. При нормальном менструальном цикле высокий уровень эстрогенной насыщенности имеет место:

- а) на 14-й день
- б) на 21-й день
- в) верно и то, и другое
- г) ни то, ни другое

д) в любой день

Правильный ответ: в

12. Основное действие эстрогенов на организм:

- а) блокируют рецепторы к окситоцину
- б) прекращают (ослабляют) пролиферативные процессы в эндометрии в) вызывают секреторные преобразования в эндометрии
- г) верно все перечисленное
- д) все перечисленное неверно

Правильный ответ: д

13. Повышение ректальной температуры тела во вторую фазу овуляторного менструального цикла обусловлено:

- а) действием прогестерона яичника на центр терморегуляции в гипоталамусе
- б) действием прогестерона, который снижает теплоотдачу
- в) интенсификацией биохимических процессов в матке
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

Правильный ответ: г

14. Аменорея – это отсутствие менструации в течение:

- а) 4 мес.
- б) 5 мес.
- в) 6 мес.
- г) верно все перечисленное
- д) все перечисленное неверно

Правильный ответ: в

15. Пройоменорея – это:

- а) скудные менструации
- б) короткие менструации (1 – 2 дня)
- в) короткий менструальный цикл, частые менструации
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

16. Для ановуляторного менструального цикла с атрезией фолликулов характерно:

- а) высокий уровень эстрогенов
- б) опсоменорея, сменяющаяся длительными мажущими кровянистыми выделениями
- в) избыток прогестерона
- г) всего перечисленного
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

17. Для диагностики типичной формы склерокистоза яичников применяют гормональную пробу:

- а) с нон-овлоном
- б) с дексаметазоном
- в) с хроническим гонадотропином

- г) со всем перечисленным
- д) ни с чем из перечисленного

Правильный ответ: г

18. Женщины с ДМК составляют группу риска:

- 1) по невынашиванию и перенашиванию беременности
 - 2) по развитию плацентарной недостаточности и аномалиям родовых сил
 - 3) по развитию опухолей гениталий
 - 4) по развитию опухолей молочных желез
- а) верно 1, 2, 3
 - б) верно 1, 2
 - в) по всему перечисленному
 - г) верно 4
 - д) ни по чему из перечисленного

Правильный ответ: в

19. Основные диагностические критерии аменореи центрального генеза:

- 1) наличие матки и яичников
 - 2) положительные пробы с гонадотропными гормонами
 - 3) пропорциональное телосложение
 - 4) низкая секреция гонадотропинов
- а) верно 1, 2, 3
 - б) верно 1, 2
 - в) все перечисленные
 - г) верно 4
 - д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

20. В диагностике аменореи, связанной с акромегалией и гигантизмом, имеет значение изменение:

- 1) размеров турецкого седла на рентгенограмме черепа
 - 2) полей зрения
 - 3) формы турецкого седла на рентгенограмме черепа
 - 4) экскреции 17-КС
- а) верно 1, 2, 3
 - б) верно 1, 2
 - в) всего перечисленного
 - г) верно 4
 - д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

Тестовые задания для итоговой аттестации

1. Коммуникативная компетентность - это?

А. Способность устанавливать необходимые контакты с другими людьми.

Б. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми для лучшего взаимодействия.

В. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми.

Правильный ответ: В

2. Какова роль в консультации рассказа пациента о том, как он сам видит свою ситуацию (мысли, тревоги, ожидания)?

А. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения

Б. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие

В. Эта информация не имеет клинической значимости, но переживание пациента может привести к жалобам

Правильный ответ: А

3. Для улучшения качества понимания, стоит дать возможность пациенту задавать вопросы врачу...

А. После того, как врач полностью завершил свой рассказ

Б. По ходу рассказа врача, во время пауз

Правильный ответ: Б

4. Основные этапы Калгари-Кембриджской модели медицинской консультации:

А. Начало консультации

Б. Сбор информации

В. Осмотр

Г. Разъяснение и планирование

Д. Завершение консультации

Правильный ответ: А, Б, В, Г, Д

5. На основании чего отобраны навыки общения, вошедшие в Калгари-Кембриджскую модель медицинской консультации?

А. На основании жалоб пациентов

Б. На основании систематических научных исследований в сфере коммуникации в медицине

Правильный ответ: Б

6. Почему «навыки общения» включаются в программы обучения и аттестации медицинских работников?

А. Из-за нехватки медицинских психологов в учреждениях, врачам

приходится брать на себя их обязанности

Б. У современных пациентов требования к медицине такие же, как к сфере услуг, и медицинским работникам приходится их удовлетворять

В. Уровень владения навыками общения – один из ключевых показателей профессиональной компетенции врача в целом

Правильный ответ: В

7. Что подразумевается под навыком профессионального общения?

А. Привычный способ выстраивать общение с другими людьми, сложившийся в течение жизни конкретного человека

Б. Коммуникативное действие (вербальное или невербальное), в результате специального обучения совершаемое врачом осознанно и с определенной целью

В. Зафиксированное в нормативной документации правило, регулирующее взаимодействие медицинского работника с пациентами и их родственниками

Правильный ответ: Б

8. Нужно ли врачу представляться пациенту?

А. Да, если общение происходит в условиях стационара

Б. Да, в любой ситуации

В. Нет, это избыточно: пациент итак всегда знает ФИО врача

Правильный ответ: Б

9. На каком этапе консультации врачу следует выявлять полный перечень жалоб и вопросов пациента?

А. В начале консультации

Б. На протяжении всей консультации

В. Выявление полного перечня не требуется: достаточно одного вопроса или жалобы, названных пациентом в первую очередь

Правильный ответ: А

10. Чтобы получить как можно больше значимой информации, врач должен...

А. Задать как можно больше закрытых вопросов

Б. Дать возможность пациенту рассказать, что он считает нужным

В. Использовать разные типы вопросов, переходя от открытых к закрытым

Правильный ответ: В

11. Какова роль в консультации рассказа пациента о том, как он сам видит свою ситуацию (мысли, тревоги, ожидания)?

А. Эта информация понадобится врачу в дальнейшем при обсуждении с пациентом плана обследований и лечения

Б. Давая возможность пациенту рассказать об этом, врач проявляет вежливость и участие

В. Эта информация не имеет клинической значимости, но перебивание пациента может привести к жалобам

Правильный ответ: А

12. Планируя разъяснение, врач должен...

А. Включить в него максимум информации, предупреждая все возможные потребности пациента в информации

Б. Предварительно согласовать с пациентом характер и объем информации

Правильный ответ: Б

13. Как называется вопрос врача, который дает возможность пациенту рассказать врачу то, что пациент считает важным?

А. Тестовый вопрос

Б. Закрытый вопрос

В. Открытый вопрос

Правильный ответ: В

14. Как называется навык, который позволяет врачу прояснить правильность своего понимания полученной от пациента информации и одновременно показать пациенту, что врач его действительно внимательно слушал?

А. Скрининг

Б. Обобщение

В. Фасилитация

Правильный ответ: Б

15. Как врач может повлиять на доверие к нему пациента?

А. Объяснять пациенту логику своих действий, давать возможность пациенту активно участвовать в каждой конкретной консультации и в ходе лечения в целом

Б. Получить высокое звание

В. Врач никак не может повлиять на то, будет ли пациент ему доверять

Правильный ответ: А

16. Для диагностики типичной формы склерокистоза яичников применяют гормональную пробу:

- а) с нон-овлоном
- б) с дексаметазоном
- в) с хорионическим гонадотропином
- г) со всем перечисленным
- д) ни с чем из перечисленного

Правильный ответ: г

17. Механизм действия гормонов на клетку обусловлен наличием:

- а) простагландинов
- б) рецепторов
- в) специфических ферментов
- г) всего перечисленного
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

18. При климактерическом синдроме у женщин в пременопаузе наблюдаются следующие клинические симптомы:

- а) вегетососудистые
- б) психо-эмоциональные
- в) обменно-эндокринные
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: г

19. Действие больших доз экзогенных эстрогенов на яичник:

- а) увеличивается выработка яичником эстрогенов
- б) увеличивается выработка яичником прогестерона
- в) происходит атрофия яичниковой ткани

Правильный ответ: в

20. Фаза секреции в эндометрии может быть полноценной только в том случае, если:

- а) полноценная фаза пролиферации
- б) произошла овуляция
- в) функционирует полноценное желтое тело
- г) верно б) и в)
- д) верно все перечисленное

Правильный ответ: д

21. Объективные данные, имеющие значение в диагностике аменореи а) масса тела, рост женщины:

- б) развитие половых органов
- в) величина артериального давления, уровень сахара в крови
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: г

22. У больных с эндокринным бесплодием применяют кломифен в том случае, если:

- а) базальная температура повысилась до 37° С
- б) КПИ в пределах 10 – 20 %
- в) имеется хороший эстрогенный уровень
- г) верно все перечисленное
- д) все перечисленное неверно

Правильный ответ: в

23. У больных с аменореей при болезни Симмондса наблюдаются следующие клинические проявления:

- а) тяжелые обменно-эндокринные нарушения
- б) преждевременное старение
- в) резкое истощение
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: г

24. При лечении больной с любой формой дисгенезии гонад, как правило, исключается восстановление:

- а) менструальной функции
- б) половой функции
- в) генеративной функции
- г) всех перечисленных функций
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

25. У больной с аменореей при адипозо-генитальной дистрофии, как правило, показано:

- а) хирургическое лечение
- б) усиление обменных процессов
- в) снижение массы тела
- г) верно а) и б)
- д) все перечисленное

Правильный ответ: д

26. Лечение больных с аменореей является компетенцией эндокринолога:

- а) при пангипопитуитаризме
- б) при акромегалии и гигантизме
- в) при болезни Иценко – Кушинга
- г) при всем перечисленном
- д) ни при чем из перечисленного

Правильный ответ: г

27. При отрицательной пробе с гонадотропинами у больных с аменореей показано:

- а) проба с эстрогенами и гестагенами в циклическом режиме
- б) лапароскопия и биопсия яичников
- в) лапароскопия и удаление гонад

- г) прогестероновая проба
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: б

28. В цепи биосинтеза стероидов первым биологически активным гормоном является:

- а) андростендион
- б) эстрадиол
- в) эстриол
- г) тестостерон
- д) прогестерон

Правильный ответ: д

29. Главным эстрогенным гормоном в организме женщины в период постменопаузы является:

- а) эстрадиол
- б) эстрон
- в) эстриол
- г) эстрадиол-дипропионат
- д) прогестерон

Правильный ответ: б

30. У больных с аменореей при болезни Иценко – Кушинга имеет место гиперпродукция гормона аденогипофиза:

- а) соматотропного
- б) тиреотропного
- в) адренокортикотропного
- г) фолликулостимулирующего
- д) лютеинизирующего

Правильный ответ: в

31. Для лечения больных с центральной формой склерокистоза яичников, как правило, применяют:

- а) дегидратационную рассасывающую терапию
- б) лечебную физкультуру с водными процедурами
- в) снижение избыточной массы тела
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: г

32. Противопоказаниями к назначению эстрогенов с лечебной целью является:

- 1) фиброзно-кистозная мастопатия молочных желез
- 2) миома матки
- 3) эндометриоз
- 4) рак матки а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2
- в) все перечисленное
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

33. Особенности терапии ДМК у больных климактерического возраста являются:

- 1) проведение отдельного лечебно-диагностического выскабливания матки для верификации диагноза
 - 2) терапия, направленная на подавление функции яичников
 - 3) лечение сопутствующей соматической патологии
 - 4) проведение циклической гормональной терапии
- а) верно 1, 2, 3
б) верно 1, 2
в) все перечисленное
г) верно 4
д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

34. Для корригирующей терапии у больных с ДМК климактерического периода применяется:

- 1) эстроген-гестагены
 - 2) гестагены
 - 3) андрогены
 - 4) эстрогены
- а) верно 1, 2, 3
б) верно 1, 2
в) все перечисленное
г) верно 4
д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

35. Для больных с первичной аменореей гонадного генеза характерно: 1) низкая базальная температур

- 2) отсутствие симптома «зрачка»
 - 3) отсутствие симптома арборизации слизи
 - 4) 1 тип влагалищного мазка
- а) верно 1, 2, 3
б) верно 1, 2
в) все перечисленное
г) верно 4
д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

36. Показаниями к заместительной терапии женскими половыми гормонами являются:

- 1) гипофункция яичников
 - 2) ложный мужской гермафродитизм у больных с женским гражданским полом
 - 3) синдром Шерешевского – Тернера
 - 4) гипопитарный нанизм
- а) верно 1, 2, 3
б) верно 1, 2

- в) все перечисленные
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

37. Принципы лечения ДМК у больных:

- 1) применение лечебно-диагностического выскабливания матки в репродуктивном и климактерическом периодах жизни женщины
- 2) нормализация менструальной функции в пременопаузе
- 3) прекращение менструальной функции в пременопаузе
- 4) применение витаминотерапии

- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2
- в) все перечисленные
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

38. Для лечения фиброзно-кистозной мастопатии применяют:

- 1) андрогены у женщин старше 48 лет
- 2) даназол
- 3) тамоксифен
- 4) гестагены во второй фазе цикла

- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2
- в) все перечисленное
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

39. У больных с климактерическим синдромом в постменопаузе, как правило, наблюдается повышение уровня:

- 1) АКТГ
- 2) кортизола
- 3) ЛГ 4) ФСГ

- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2
- в) всего перечисленного
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: в

40. Условия для проведения циклической гормонотерапии у больных с нарушением менструального цикла:

- 1) использование минимального количества эстрогенов
- 2) учет возраста женщины
- 3) контроль ТФД
- 4) предварительная консультация невропатолога

- а) верно 1, 2, 3

- б) верно 1, 2
- в) все перечисленные
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

41. Для коррегирующей терапии у больных с дисфункциональным маточным кровотечением климактерического периода применяют:

- 1) эстроген – гестагены
- 2) прогестагены
- 3) андрогены
- 4) эстрогены

- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2

- в) все перечисленное
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

42. Противопоказаниями к назначению гестагенов с лечебной целью являются:

- 1) нарушение функции печени
- 2) выраженное варикозное расширение вен нижних конечностей
- 3) угроза выкидыша при сроке беременности 4 – 5 недель
- 4) аменорея

- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2

- в) все перечисленные
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

43. Показаниями к назначению эстрогенов с лечебной целью являются:

- 1) миома матки
- 2) эндометриоз
- 3) рак матки
- 4) фиброзно-кистозная мастопатия

- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2

- в) все перечисленные
- г) верно 4
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: д

44. У больных с дисфункциональным маточным кровотечением на фоне персистенции зрелого фолликула, как правило, отмечаются следующие клинические проявления:

- 1) задержка менструации по 4-8 недель
- 2) обильное кровотечение после предшествующей задержки менструации
- 3) вторичная аменорея

4) схваткообразные боли внизу живота на фоне кровотечения

а) верно 1, 2, 3

б) верно 1, 2

в) все перечисленные

г) верно 4

д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: а

45. Действие гестагенов на организм:

1) усиливают отделение желудочного сока

2) увеличивают протромбиновый индекс

3) тормозят отделение желчи

4) уменьшают экскрецию аминокислот

а) верно 1, 2, 3

б) верно 1, 2

в) верно все перечисленное

г) верно 4

д) все перечисленное неверно

Правильный ответ: а

РАЗДЕЛ 7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Учебно-методическое обеспечение образовательной программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий по модулю 1

- Болучевская В.В., Павлюкова А.И. Общение врача: создание положительных взаимоотношений и взаимопонимания с пациентом. (Лекция 4) // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. 2011. № 4.
- Гиббс Т., Химион Л.В. Выяснение общего анамнеза: встреча двух экспертов // Медицинское образование и профессиональное развитие. № 1.2013. С.60-69
- Горшунова Н.К., Медведев Н.В. Формирование коммуникативной компетентности современного врача // Успехи современного естествознания. 2010. № 3. С. 36–37.
- Навыки общения с пациентами. Дж. Сильверман, С. Керц, Дж. Дрейпер. Перевод с англ. –М.: ГРАНАТ, 2018, 304 с.
- Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. 2015. № 1. С. 101-107.

Перечень рекомендуемых учебных изданий по модулю 2

- Актуальные вопросы гинекологии. Издание 2-е. / авторы Трубникова Л.И., Вознесенская Н.В., Таджиева В.Д., Корнилова Т.Ю., Албутова М.Л., Тихонова Н.Ю. Ульяновск: УлГУ, 2019.
- Дедов, И. И. Современная нейроэндокринология [Текст] / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, А. К. Липатенкова // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2012, № 8, с. 7-13.
- Национальное руководство «Эндокринология» под редакцией И.И. Дедова и Г.А Мельниченко. 2-е издание. М: Геотар-Медиа, 2016, 1112 стр.
- Российские клинические рекомендации «Эндокринология» под редакцией ИИ Дедова и Г.А Мельниченко, 2016, 592 стр. ISBN 978-5-9704-3683
- «Эндокринная гинекология в таблицах и схемах для практикующих врачей". Под ред. Е.Н. Андреевой, Е.В. Шереметьевой. ISBN 978-5-00030-750-2

- Эндокринология: национальное руководство. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2016.

Перечень рекомендуемых интернет-ресурсов:

- Консультант врача <https://www.rosmedlib.ru>
- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России <http://www.femb.ru>
- Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России: <https://cr.rosminzdrav.ru>
- Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/>
- Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>

Информационное обеспечение образовательной программы

Организация образовательного процесса с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения осуществляется в соответствии с локальным нормативным актом «Положение о порядке применения дистанционных образовательных технологий и электронного обучения при реализации дополнительных профессиональных программ в АНО ДПО «Международный технологический институт».

Доступ к СДО предоставляется преподавателям АНО ДПО «Международный технологический институт» и слушателям, зачисленным на обучение приказом, через информационно-телекоммуникационную сеть Интернет.

В целях идентификации личности, на каждого слушателя администратором программы заводится персональная страница обучающегося и выдается логин/пароль доступа к системе. При приеме на обучение слушатель официально уведомляется о запрете передачи этих данных другим лицам. Факт уведомления подтверждается подписью

обучающегося на заявлении о приеме на обучение.

Кадровое обеспечение образовательной программы

Для реализации дополнительных профессиональных программ АНО ДПО «Международный технологический институт» имеет в штате или на другом законном основании педагогических работников, программистов, методиста и других работников.

Уровень квалификации педагогических работников АНО ДПО «Международный технологический институт» соответствует квалификационным характеристикам должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования (приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.01.2011 N 1н).

С помощью системы дистанционного обучения разработчики образовательных программ (автор (ы), программист, методисты) разрабатывают и размещают содержательный контент (ресурсы и задания), планируют учебную работу, зачисляют слушателей на обучение, осуществляют контроль выполнения слушателями заданий, выполняют другие административные операции.

Для преподавателей, технических специалистов разработана инструкция с описанием последовательности и особенностей сопровождения информационных систем дистанционного обучения, а также информационно-коммуникационных устройств, используемых при реализации программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для повышения уровня компетентности работников, участвующих в разработке и реализации программ с применением ДОТ и ЭО организуется дополнительное обучение по вопросам использования новых информационно-коммуникационных технологий при организации обучения.

Для повышения уровня компетентности преподавателей, участвующих в

разработке и реализации программ с применением симуляционных технологий, АНО ДПО «Международный технологический институт» организует дополнительное обучение по вопросам применения технологий симуляционного обучения.

Материально-технические условия реализации программы

Необходимым минимальным условием реализации программы с применением ДОТ и ЭО является наличие интернет-браузера и подключения к Интернету.

Рабочие места преподавателя и слушателя должны быть оборудованы персональным компьютером и компьютерной периферией (веб-камерой, микрофоном, аудиокolonками и (или) наушниками).

В целях беспрепятственного и своевременного освоения обучающимися образовательной программы рекомендуются следующие требования к скорости доступа в Интернет:

- с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников - на скорости не ниже 512 Кбит/с;
- в труднодоступных районах, подключаемых к Интернету с использованием спутниковых каналов связи, скорость прямого канала должна быть не ниже 512 Кбит/с, обратного - не ниже 128 Кбит/с;
- должен быть обеспечен порт доступа в Сеть со скоростью не ниже 10 Мбит/с и возможностью установления не менее 20 одновременных сессий по 512 Кбит/с.

Для проведения занятия с применением симуляционных технологий в очной форме необходимо наличие аудитории для занятий с малыми группами, оборудованной учебной мебелью.