

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

УТВЕРЖДАЮ



Директор медицинского института

*(Handwritten signature)*  
(Подпись)

Митрошин А.Н.  
(Фамилия, инициалы)

«10» февраля 2015 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)  
ПРАКТИКИ (ПОЛИКЛИНИКА)

Специальность 31.08.01 Акушерство и гинекология

Уровень образования – ординатура

Квалификация (степень) выпускника – врач акушер – гинеколог

Форма обучения – очная

Пенза, 2015

## 1. Область применения.

Настоящая рабочая программа устанавливает минимальные требования к знаниям и умениям клинического ординатора и определяет содержание и виды учебных занятий и отчетности.

Предназначена для преподавателей, ведущих данную практику, и клинических ординаторов специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» очной формы обучения, участвующих в процессе прохождения практики.

## 2. Место производственной (клинической) практики (поликлиника) в учебном процессе.

Данный вид практики относится к вариативной части блока 2 «Практики» и является обязательным и важным звеном в системе подготовки клинического ординатора. Для его успешного освоения требуются знания, полученные при изучении фундаментальных дисциплин: нормальная и патологическая анатомия, биохимия, нормальная и патологическая физиология, гистология, эмбриология, цитология, микробиология, вирусология, иммунология, терапия, неврология, психиатрия, хирургия, педиатрия.

## 3. Место проведения практики.

Ординаторы проходят практику на базе ГБУЗ «Пензенский городской родильный дом». Время 1 год обучения в ординатуре.

Трудоемкость практики составляет 324 часа, 9 зачетных единиц.

## 4. Цели и задачи производственной (клинической) практики (поликлиника)

**4.1. Целью производственной практики** является приобретение ординаторами практических навыков и компетенций в объеме обязанностей врача акушера-гинеколога в соответствии с ФГОС высшего образования (уровень высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

### 4.2. Компетенции, осваиваемые ординатором при прохождении практики:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Структурные элементы компетенции (в результате освоения дисциплины обучающийся должен знать, уметь, владеть)
1	2	3
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и раз-	Знать: показатели структуры материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своём ЛПУ, мероприятия по их снижению; физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода, мероприятия по профилактике осложнений; структуру гинекологической заболеваемости, мероприятия по её снижению; влияние факторов окружающей среды на специфические функции женского организма; основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-

	<p>вития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>гинекологической практике; основы онкологии в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у женщин; методы планирования семьи.</p> <p>Уметь: выявить факторы риска развития акушерско-гинекологической патологии; организовать проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога; проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости; осуществлять комплекс мероприятий по планированию семьи.</p> <p>Владеть: лабораторными методами исследования</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Знать: методики проведения с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>Уметь: осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценивать эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</p> <p>Владеть: навыками ведения медицинской документации</p>
ПК-3	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Знать: принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения поражённого населения в чрезвычайных ситуациях; основные принципы и способы защиты населения при катастрофах; основы медицинской психологии.</p> <p>Уметь: организовать работу в условиях экстремальной обстановки при массовом</p>

		<p>поступлении раненых и больных по оказанию медико-санитарной помощи, в объеме первой врачебной помощи и необходимой квалифицированной акушерско-гинекологической помощи; оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки, в очагах катастроф</p> <p>Владеть: умением оказать помощь при экстренных ситуациях в акушерстве, гинекологии и перинатологии, методикой самостоятельного принятия решения в сложных вопросах профессиональной деятельности.</p>
ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Знать: современные социально-гигиенические методики сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин</p> <p>Уметь: анализировать медико-статистическую информацию о показателях здоровья взрослого населения и подростков</p> <p>Владеть: навыками статистического анализа</p>
ПК-5	<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</p>	<p>Знать: этиологию, вопросы патогенеза при акушерской и гинекологической патологии; основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы при акушерской и гинекологической патологии; современную классификацию заболеваний в акушерской и гинекологической практике, правила формулировки диагноза</p> <p>Уметь: выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; оценить тяжесть течения болезни; прогнозировать течение и исход родов и болезни; диагностировать неотложные состояния у беременных и гинекологических больных; сформулировать и обосновать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10.</p> <p>Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза при подозрении на акушерскую и гинекологическую патологию; алгоритмом</p>

		<p>постановки развернутого клинического диагноза при акушерской и гинекологической патологии; методами диагностики неотложных состояний у беременных и гинекологических больных</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: течение физиологической и патологической беременности и родов, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения в акушерской и гинекологической практике, протекающие в типичной форме; основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в акушерской и гинекологической практике (показания к применению, трактовка результатов), правила забора патологических материалов от больного; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях; этиологию, основные вопросы патогенеза при акушерской и гинекологической патологии; основные патологические симптомы и клинико-лабораторные синдромы при акушерской и гинекологической патологии; современную классификацию заболеваний в акушерской и гинекологической практике, правила формулировки диагноза; основные принципы лечения больных с различными осложнениями беременности и гинекологическими заболеваниями, рациональный выбор лекарственных средств; ведение физиологической и патологической беременности и родов.</p> <p>Уметь: вести физиологическую и патологическую беременность и роды, заподозрить осложнения беременности, гинекологическую патологию, провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни, акушерско-гинекологического анамнеза); обследовать больного (общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование); составить план лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного; выделить ведущие клинические</p>

		<p>и клинико-лабораторные синдромы; оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов; провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой; оценить тяжесть течения болезни; прогнозировать течение и исход родов и болезни; диагностировать неотложные состояния у беременных и гинекологических больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях; сформулировать и обосновать диагноз; провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе; провести физиологическую и патологическую беременность и принять физиологические роды.</p> <p>Владеть: методами общего и специального акушерско-гинекологического обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основной акушерской и гинекологической патологии, ведения физиологической и патологической беременности и родов; алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при физиологической беременности и при подозрении на акушерскую и гинекологическую патологию; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных и морфологических методов диагностики при физиологической беременности и при подозрении на акушерскую и гинекологическую патологию; алгоритмом постановки предварительного диагноза при подозрении на акушерскую и гинекологическую патологию; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при акушерской и гинекологической патологии; техникой оформления истории родов и болезни с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов при работе с беременными и гинекологическими больными; а также правильным ведением</p>
--	--	---

		иной медицинской документации; методами диагностики неотложных состояний у беременных и гинекологических больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	<p>Знать:</p> <p>основы клинической фармакологии, фармакокинетики и фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорождённого;</p> <p>основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; принципы профилактики и лечения акушерско-гинекологической патологии методами традиционной медицины: рефлексотерапии, апитерапии, гидротерапии, фитотерапии, а также методами альтернативной медицины: гомеопатии, психотерапии и др.</p> <p>Уметь:</p> <p>определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств и немедикаментозной терапии во время беременности, в послеродовом периоде и при гинекологических заболеваниях; определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.</p> <p>Владеть:</p> <p>выбором оптимального метода и режима реабилитации акушерских и гинекологических больных с патологией беременности, родов, послеродового периода, а также внутренних половых органов (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии.</p>
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и окружающих,	Знать:
		методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья больных акушерского или гинекологического профиля в целях разработки научно обоснованных мер по

		улучшению и сохранению здоровья населения.
		Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
		Владеть: обучением пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; методами оценки природных и медико-социальных факторов в развитии заболеваний акушерского и гинекологического профиля, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Знать: нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций по профилю специальности;
		Уметь: использовать знания организационной структуры по профилю специальности, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений по профилю специальности.
		Владеть: применением основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; созданием в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала; ведением медицинской документации в медицинских организациях;
ПК-11	Способность и готовность к участию в оценке качества	Знать: основные показатели работы акушерско-гинекологической службы



	оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи на основе медико-статистических показателей
		Владеть: навыками статистического анализа

## 5. Содержание практики

### 5.1 Ориентировочный тематический план практических занятий:

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Виды контроля	Формы контроля
<i>Первый год обучения</i>					
1.	Женская консультация	2 семестр – 324 часа	ПК-1,2,3,4,5,6,8, 9,10,11.	Текущий контроль, промежуточная аттестация	Проверка практических навыков, тестирование, решение ситуационных задач.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

Права и обязанности ординатора, руководителя практики и ответственных работников ЛПУ регламентируются договором между ГБОУ ВО Пензенский государственный университет и соответствующим лечебно-профилактическим учреждением.

### 5.2. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации.

*Текущий контроль* прохождения практики производится руководителем практики в форме проверки практических навыков.

*Промежуточная аттестация* по окончании практики производится в следующей форме:

- проверка практических навыков
- тестирование
- решение ситуационных задач

**Примерный перечень практических навыков, осваиваемых ординатором при прохождении практики:**

#### **Контролируемые компетенции ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8**

- бимануальное и ректо-вагинальное исследование;
- катетеризация мочевого пузыря;
- осмотр шейки матки в зеркалах;
- взятие мазков (для бактериологического и цитологического исследования) из цервикального канала, влагалища и уретры;
- прицельная биопсия шейки матки, слизистой влагалища и вульвы;
- удаление полипа слизистой шейки матки;

- аспирационная и Пайпель-биопсия эндометрия;
- введение и удаление внутриматочных контрацептивов, вагинальных колец и пессариев;
- пункция брюшной полости через задний свод влагалища;
- наружное и внутреннее специальное исследование беременной;
- выполнение приёмов Леопольда-Левицкого;
- определение размеров таза, окружности живота и высоты стояния дна матки;
- определение срока беременности и даты родов;
- введение акушерского пессария;
- проведение и интерпретация антенатальной КТГ.

### **Критерии оценки демонстрации практических навыков:**

**«Отлично»** - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки, правильно их интерпретирует

**«Хорошо»** - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и может самостоятельно исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки

**«Удовлетворительно»** - ординатор профессионально ориентирован по данному вопросу, но допускает ряд существенных ошибок при выполнении практического навыка, которые исправляет с помощью преподавателя

**«Неудовлетворительно»** - ординатор не может выполнить предложенные действия, не знает показаний к проведению и/или общего хода процедуры, не справляется с дополнительным заданием

### **Пример тестов для промежуточной аттестации**

#### **ПК-1**

##### **1. Основной целью проведения антенатальной кардиотокографии является:**

- а) диагностика нарушений сердечного ритма плода
- б) выявление и определение степени тяжести гипоксии плода по частоте сердечных сокращений
- в) определение сократительной активности миометрия
- г) оценка биофизического профиля плода
- д) определение пороков развития сердца плода

##### **2. Для проведения каких исследований производят амниоцентез:**

- а) биохимического
- б) гормонального
- в) цитологического
- г) генетического
- д) все перечисленное выше верно

##### **3. При каком сроке беременности регистрируется максимальная концентрация хорионического гонадотропина в крови:**

- а) 5-6 нед
- б) 8-10 нед
- в) 14-16 нед
- г) 35-37 нед
- д) концентрация хорионического гонадотропина постоянна на протяжении всей беременности

**4. Какие гормоны синтезируются фетоплацентарной системой:**

- а) хорионический гонадотропин
- б) эстриол
- в) плацентарный лактоген
- г) альфа-фетопротеин
- д) все вышеперечисленные

**5. Осложнениями амниоцентеза может быть все перечисленное ниже, кроме:**

- а) преждевременных родов
- б) ранения сосудов плода и пуповины
- в) хориоамнионита
- г) формирования врожденных пороков развития плода
- д) преждевременного излития околоплодных вод

**ПК-2**

**1. Простой плоский таз характеризуется:**

- а) уменьшением всех прямых размеров полости малого таза;
- б) увеличением высоты таза;
- в) уменьшением поперечного размера пояснично-крестцового ромба;
- г) всем перечисленным;
- д) ничем из перечисленного?

**2. Указанные особенности биомеханизма родов:**

1. долгое стояние головки плода стреловидным швом в косом размере во входе в малый таз;
2. выраженное сгибание головки плода;
3. строго синклитическое вставление головки плода характерны для следующей формы анатомически узкого таза?
  - а) общеравномерносуженного;
  - б) общесуженного плоского;
  - в) простого плоского;
  - г) поперечносуженного;
  - д) плоско-рахитического?

**3. Степень сужения таза, как правило, определяется по уменьшению размера:**

- а) анатомической конъюгаты;
- б) истинной конъюгаты;
- в) горизонтальной диагонали пояснично-крестцового ромба;
- г) высоты стояния дна матки;
- д) поперечного размера матки?

**4. Уменьшение размера истинной конъюгаты до 10 см позволяет отнести таз к степени сужения:**

- а) I
- б) II
- в) III
- г) IV

д) ни к чему выше перечисленному.

### **ПК-3**

**1. ХГЧ начинает выделяться с мочой после оплодотворения:**

- а) через 8 дней
- б) через 10-14 дней
- в) через 3 дня
- г) через 1 месяц
- д) через 2 месяца

**2. Для определения уровня гормонов с целью оценки функции плаценты и состояния плода используют:**

- а) однократный анализ мочи
- б) анализ суточной мочи
- в) исследование крови беременных
- г) определение содержания гормонов в амниотической жидкости
- д) все перечисленное выше.

**3. Об аномалиях развития плода можно судить по определению уровня:**

- а) ХГЧ
- б) плацентарного лактогена
- в) сфингомелина
- г) альфа-фетопротеина
- д) все выше перечисленное

**4. Организация специализированного акушерского стационара, как правило, целесообразна для беременных с заболеваниями**

- а) сердечно-сосудистой системы
- б) почек
- в) диабете и другой эндокринной патологии
- г) со всеми перечисленными
- д) ни с одним из перечисленных

### **ПК-4**

**1. Для лечения слабости родовой деятельности применяют**

- а) токолитики
- б)  $\beta$ -миметики
- в) спазмолитики
- г) ничего из перечисленного
- д) все перечисленное

**2. К основным факторам рождения крупного плода следует отнести**

- а) сахарный диабет
- б) поздний гестоз
- в) артериальную гипотонию

- г) резус-сенсibilизацию
- д) поздний возраст беременной

**3. Масса плода при макросомии наиболее интенсивно возрастает**

- а) на 16-20-й неделе беременности
- б) на 21-27-й неделе беременности
- в) на 28-40-й неделе беременности
- г) в I триместре беременности
- д) верно (б) и (в).

**4. Абсолютным показанием к операции кесарева сечения при живом плоде является**

- а) тазовое предлежание плода
- б) лицевое предлежание плода
- в) лобное предлежание плода
- г) передне-теменное вставление головки плода
- д) все перечисленное

**ПК-5**

**1. Показанием к операции кесарева сечения в плановом порядке при тазовом предлежании плода является**

- 1. анатомическое сужение таза
  - 2. возраст первородящей старше 35 лет
  - 3. привычное невынашивание, мертворождение в анамнезе
  - 4. гипотрофия плода различной этиологии
- а) правильно 1, 2, 3
  - б) правильно 1, 2
  - в) все ответы правильны
  - г) правильно только 4
  - д) все ответы неправильны

**2. Для операции наложения выходных акушерских щипцов необходимы следующие условия**

- 1. открытие шейки матки полное
  - 2. живой плод
  - 3. отсутствие плодного пузыря
  - 4. головка плода расположена стреловидным швом в прямом размере плоскости выхода
- а) правильно 1, 2, 3
  - б) правильно 1, 2
  - в) все ответы правильны
  - г) правильно только 4
  - д) все ответы неправильны

**3. Показания к операции кесарева сечения определяют, как правило, с учетом следующих факторов**

- 1. возраст женщин
- 2. срок беременности
- 3. анатомические размеры таза
- 4. акушерско-гинекологический анамнез

- а) правильно 1, 2, 3
- б) правильно 1, 2
- в) все ответы правильны
- г) правильно только 4
- д) все ответы неправильны

**4. К операции корпорального (классического) кесарева сечения могут быть следующие показания**

- 1. второй триместр беременности
- 2. бывшее ранее корпоральное кесарево сечение
- 3. наличие шеечно-перешеечного миоматозного узла
- 4. планируемая вслед за операцией кесарева сечения надвлагалищная ампутация или экстирпация матки

- а) правильно 1, 2, 3
- б) правильно 1, 2
- в) все ответы правильны
- г) правильно только 4
- д) все ответы неправильны

**ПК-6**

**1. При развитии матки Кувелера возможно**

- а) образование ретроплацентарной гематомы
- б) инфильтрация мышечного слоя кровью
- в) нарушение сократительной функции матки
- г) формирование ДВС-синдрома
- д) все перечисленное выше

**2. При возникновении в раннем послеродовом периоде кровотечения, связанного с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, необходимо**

- а) ввести утеротонические средства
- б) провести ручное обследование стенок полости матки и наружно-внутренний массаж матки на кулаке
- в) наложить клеммы на шейку матки по Бакшееву
- г) выполнить экстирпацию матки без придатков
- д) использовать комплекс методов рефлекторного воздействия на матку

**3. Диагноз предлежания плаценты может быть установлен на основании результатов**

- а) ультразвукового сканирования
- б) амниоскопии
- в) везико- и сцинтиграфии
- г) тепловидения
- д) всех перечисленных выше исследований

**4. При каком сроке беременности в основном заканчивается миграция плаценты**

- а) 16-18 нед
- б) 20-25 нед
- в) 32-35 нед
- г) 38 нед
- д) 40 нед

## **ПК-8**

### **1. 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

### **2. При наличии синехий в полости матки у больных с маточной аменореей показано**

- 1) разрушение синехий при гистероскопии
  - 2) обработка полости матки раствором спирта
  - 3) введение в полость матки полихлорвинилового протектора на 3-4 недели
  - 4) назначение циклической гормонотерапии (при отсутствии гипофункции яичников)
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) ничего из перечисленного

### **3. Дексаметазоновая проба**

- 1) основана на тормозящем действии высоких концентраций глюкокортикоидов в крови на секрецию кортикотропина гипофизом
  - 2) применяется для исключения болезни Иценко – Кушинга
  - 3) применяется для диагностики гиперплазии коркового вещества надпочечников
  - 4) применяется для диагностики аденобластомы яичника
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) верно все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) все перечисленное неверно

### **4. 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

## **ПК-9**

### **1. Для диагностики внутреннего эндометриоза тела матки обычно применяют**

- 1) гистеросальпингографию
  - 2) ультразвуковое исследование
  - 3) гистероскопию
  - 4) компьютерную томографию
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) ничего из перечисленного

### **2. Для эндометриоза шейки матки характерна следующая кольпоскопическая картина**

- 1) «глазки»
  - 2) «тутовая ягода»
  - 3) полоски
  - 4) псевдоэрозия с наличием закрытых желез, наполненных геморрагическим содержимым
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) верно все перечисленное
  - г) верно 4
  - д) все перечисленное неверно

### **3. Рубцово-спаечный процесс в малом тазу при эндометриоидных кистах яичников, как правило, является следствием**

- 1) неоднократных небольших перфораций эндометриоидных кист с излитием содержимого в брюшную полость
  - 2) асептического реактивного воспалительного процесса в малом тазу
  - 3) «прорастания» эндометриоза в ближайшие органы
  - 4) сопутствующего хронического воспаления придатков матки
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) всего перечисленного
  - г) верно 4
  - д) ничего из перечисленного

### **4. Основные клинические признаки наружного эндометриоза**

- 1) увеличение размеров эндометриоидных образований во вторую фазу менструального цикла
  - 2) повышение температуры тела на кануне менструации
  - 3) альгоменорея
  - 4) гиперменорея
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) все перечисленные признаки
  - г) верно 4



д) ни один из перечисленных признаков

#### **ПК-10**

##### **1. К основным фазам климактерия относятся**

- 1) пременопауза
  - 2) менопауза
  - 3) постменопауза
  - 4) перименопауза
- а) правильно 1, 2, 3
  - б) правильно 1, 2
  - в) все ответы правильны
  - г) правильно только 4
  - д) все ответы неправильны

##### **2. Перименопауза – это период**

- 1) начинающегося снижения функции яичников
  - 2) увеличения частоты ановуляторных циклов
  - 3) изменения длительности менструального цикла
  - 4) изменения количества крови, теряемой во время менструации
- а) правильно 1, 2, 3
  - б) правильно 1, 2
  - в) все ответы правильны
  - г) правильно только 4
  - д) все ответы неправильны

##### **3. К наружным половым органам относятся**

- 1) большие половые губы
  - 2) малые половые губы
  - 3) большие железы преддверия
  - 4) клитор
- а) правильно 1, 2, 3
  - б) правильно 1, 2
  - в) все ответы правильны
  - г) правильно только 4
  - д) все ответы неправильны

#### **ПК-11**

##### **1. Клинические проявления прервавшейся внематочной беременности зависят**

- 1) от локализации плодного яйца
  - 2) от характера прерывания (разрыв трубы, трубный аборт)
  - 3) от срока беременности
  - 4) от возраста женщины
- а) верно 1, 2, 3
  - б) верно 1, 2
  - в) от всего перечисленного

- г) верно 4
- д) ни от чего из перечисленного

**2. Прогрессирующую трубную беременность надо, как правило, дифференцировать**

- 1) с мелкокистозным изменением яичника
- 2) с маточной беременностью малого срока
- 3) с подострым сальпингоофоритом
- 4) с перекрутом ножки опухоли яичника
- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2
- в) со всем перечисленным
- г) верно 4
- д) ни с чем из перечисленного

**3. Разрыв беременной трубы надо дифференцировать**

- 1) с острым аппендицитом
- 2) с апоплексией яичника
- 3) с перекрутом ножки опухоли яичника
- 4) с пищевой интоксикацией
- а) верно 1, 2, 3
- б) верно 1, 2
- в) со всем перечисленным
- г) верно 4
- д) ни с чем из перечисленного

***Критерии оценивания результатов тестирования:***

«Отлично» – 91% и более правильных ответов на тестовые задания.

«Хорошо» – 81-90% правильных ответов на тестовые задания.

«Удовлетворительно» – 71-80% правильных ответов на тестовые задания.

«Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов на тестовые задания.

**Примерный перечень ситуационных задач для собеседования**

**по производственной (клинической) практике (поликлиника) (контролируемые компетенции ПК-1, ПК-2 ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)**

**Задача 1** Пациентка 15 лет. Первая в жизни менструация длится 14 дней.

- Поставьте предварительный диагноз
- Составьте и обоснуйте план обследования
- Предложите и обоснуйте план лечения

**Задача 2** Больной 15 лет. Менархе в 13 лет. Больна 2 года. Маточные кровотечения у девочки нерегулярные, после непродолжительного 2-3-4 недельного периода отсутствия кровотечения и продолжаются от 5 до 10 дней от скудных до умеренных. При продолжительности кровотечения более 7 дней принимает викасол, хлорид кальция,

сокращающие матку средства. Очередное кровотечение более обильное, продолжается 16 дней, наступило после 3-х недельного «светлого промежутка». В анамнезе – корь, скарлатина, нередко ангина. При поступлении: девочка бледная, Нв-70 г/л. Половую жизнь отрицает. Из влагалища обильные кровянистые выделения с мелкими сгустками. При ректальном исследовании определяется маленькая матка, безболезненная, подвижная. Придатки непальпируются. В связи с рецидивирующими ювенильными кровотечениями и неэффективностью симптоматической терапии назначено гормональное лечение ударными дозами прогестерона (по 30 мг в течение 3-х дней).

- Какие морфологические изменения отмечаются в эндометрии и в яичниках при ювенильных кровотечениях
- Оцените применённую врачебную тактику
- Предложите план лечения больной.

**Задача 3** Больная С., 41 лет. Жалобы на скудные темные кровяные выделения из половых путей, появившиеся примерно полсуток назад. Анамнез: 9 беременностей: 3 из них закончились нормальными срочными родами без осложнений, 6 – искусственными абортами на ранних сроках без осложнений. Перенесенные гинекологические заболевания отрицает. После 5 недель задержки менструации появились скудные кровяные выделения из половых путей темного цвета. При влагалищном исследовании: шейка матки плотной консистенции, цилиндрической формы, наружный зев закрыт. Отмечается цианоз преддверия влагалища и шейки матки. Тело матки увеличено до 10-11 нед беременности, округлое, мягкое, подвижное, безболезненное. Придатки с обеих сторон не определяются, область их безболезненна. Выделения темные, кровяные, скудные.

- Поставьте предварительный диагноз
- Составьте и обоснуйте план обследования
- Предложите и обоснуйте план лечения

#### ***Критерии оценивания решения ситуационной задачи:***

**оценка «отлично»** выставляется за полный, безошибочный ответ. Ординатор свободно ориентируется в теоретическом материале.

**оценка «хорошо»** выставляется за правильный, но недостаточно полный ответ.

**оценка «удовлетворительно»** выставляется при ответе, содержащем существенные ошибки. Диагноз выставлен верно.

**оценка «неудовлетворительно»** выставляется, если ординатор допускает серьезные ошибки, не ориентируется в теоретическом материале. Задача не решена (диагноз выставлен неверно или даны неправильные ответы на более чем 50% поставленных вопросов).

**5.4. Отчетные документы** – заполненный дневник непрерывной практики, отзыв руководителя с места прохождения практики.

#### ***Критерии оценки сдачи зачета:***

**«Отлично»** - выставляется при условии, если ординатор представляет заполненный дневник практики, имеет положительный отзыв руководителя с места прохождения практики и получает за выполнение практических навыков, тестового задания и решение ситуационной задачи оценки не ниже «отлично», либо за два задания – оценку «отлично», а за одно – оценку «хорошо».

**«Хорошо»** - выставляется при условии, если ординатор представляет заполненный дневник практики, имеет положительный отзыв руководителя с места прохождения практики и получает за выполнение практических навыков, тестового задания и решение ситуационной задачи оценки не ниже «хорошо», либо за два задания – оценку не ниже «хорошо», а за одно – оценку «удовлетворительно».

**«Удовлетворительно»** - выставляется при условии, если ординатор представляет заполненный дневник практики, имеет положительный отзыв руководителя с места прохождения практики и получает за выполнение практических навыков, тестового задания и решение ситуационной задачи оценки «удовлетворительно», либо за два задания – оценку «удовлетворительно», а за одно – оценку «хорошо» либо «отлично».

**«Неудовлетворительно»** - выставляется при условии, если ординатор либо не представляет заполненный дневник практики, либо имеет отрицательный отзыв руководителя с места прохождения практики, либо получает за выполнение практических навыков, тестового задания или решение ситуационной задачи хотя бы одну оценку «неудовлетворительно».

## **6. Материально-техническое обеспечение:**

Основой организации практики является договор о предоставлении необходимых условий осуществления практического обучения ординатора в соответствии с Законом о здравоохранении Минздравсоцразвития России (№ 323-ФЗ от 21.11.11 г.) между ФГБОУ ВПО «Пензенский государственный университет» и ГБУЗ «Пензенский городской родильный дом» № СД - 42/14 от 15. 10. 2014 г.

Материально-техническое обеспечение включает:

тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, сантиметровая лента, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол хирургический многофункциональный универсальный, хирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, кресло гинекологическое с осветительной лампой, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп, акушерский тазомер, расходные материалы, кровать «Рахманова КА-2», функциональная кровать для приема родов, кресло-кровать акушерская «ОПТИМА»; система реанимационная открытая для ухода за новорожденными Ampla-2085»; аппарат ингаляционного наркоза «Полинаркон-5», аппарат ИВЛ с наркозной приставкой «Фаза-5НР»; аппараты ИВЛ «Monnal T75», «Orisis»; аппарат наркозно-дыхательный «Siesta»; концентратор кислорода Foton; кардиомонитор «Poet plus»; многофункциональный прикроватный монитор пациента «STAR 80001»; монитор прикроватный «Guardian BPM-700»; УЗ сканер диагностический с принадлежностями «MyLab 70», анализатор газов крови портативный «Gastat mini», аппарат для СРАР-терапии с принадлежностями; аппараты ИВЛ «INTER 5 PLUS», «NEUMOVENT»; инкубаторы «Care plus» «Ohio»; инкубатор реанимационный Мод.1186; источник лучистого тепла AMEMIC; пульсоксиметр «окситест-1»; кювез-инкубатор реанимационный ИДН-02-004, стол для пеленания с подогревом «Нова 34»; аппарат УЗИ, цифровой диагностический сканер MySono U5, Фетальные мониторы «Уникос-01», «Team Care», «Avalon FM-20»; кольпоскоп LEISEGANG на штативе Swing-omatic, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики (поликлиника)**

### **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики (поликлиника)**

#### **7.1 основная литература**

1. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433652.html>
2. Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>
3. Женская консультация [Электронный ресурс] / Радзинский В.Е., Ордиянц И.М., Оразмурадов А.А. и др. / Под ред. В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414927.html>
4. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. Том 1. Акушерство, неонатология [Электронный ресурс]: руководство / Под общей ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090388.html>

#### **7.2 дополнительная литература**

1. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>
2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>
3. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>
4. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. - 2-е изд. испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415351.html>
5. Венозные тромбозно-эмболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолия, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>
6. Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин [Электронный ресурс] / Е.В. Уткин, В.А. Кулавский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435137.html>

7. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного : руководство [Электронный ресурс] / Савельева Г.М., Коноплянников А.Г., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425633.html>
8. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции [Электронный ресурс] : руководство для врачей / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян. - 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426678.html>
9. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>
10. Детская и подростковая гинекология [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Уварова Е.В. - М. : Литтерра, 2009. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090036.html>
11. Доброкачественные заболевания матки [Электронный ресурс] / Стрижаков А. Н., Давыдов А. И., Пашков В. М., Лебедев В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428337.html>
12. Качество жизни и климактерий [Электронный ресурс] / И. Б. Манухин, В. Г. Тактаров, С. В. Шмелева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Практические руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501792.html>
13. Лекарственные средства в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414705.html>
14. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440087.html>
15. Неразвивающаяся беременность [Электронный ресурс] / Радзинский В.Е., Димитрова В.И., Майскова И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409916.html>
16. Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс] / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html>
17. Пороки сердца у беременных [Электронный ресурс] / Мравян С.Р., Петрухин В.А., Пронин В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416945.html>
18. Преэклампсия [Электронный ресурс] / Сухих Г.Т., Мурашко Л.Е., Ванько Л.В. и др. / Под ред. Г.Т. Сухих, Л.Е. Мурашко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414095.html>
19. Преэклампсия и хроническая артериальная гипертензия. Клинические аспекты [Электронный ресурс] / Макаров О.В., Ткачева О.Н., Волкова Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417324.html>

20. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс] : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html>
21. Рак молочной железы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / под ред. Ш. Х. Ганцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432938.html>
22. Физиологическое акушерство [Электронный ресурс] / Дзигуа М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426111.html>
23. Эндометриозы. Патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение [Электронный ресурс] / Линде В.А., Татарова Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415023.html>
24. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "клиническая фармакология", утвержденный Приказом Минздрава России от 02.11.2012 № 575н- [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_139605/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_139605/)
25. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н- [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_148452/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_148452/)
26. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 апреля 2015 г. № 187н);- [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_179388/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_179388/)
27. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология, утвержденный Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 921н [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140656/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140656/)
28. Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 30 августа 2012 г. № 107н) [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_142595/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_142595/)
29. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. № 572н) [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_144927/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_144927/)
30. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с последующими изменениями); [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_132071/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_132071/)
31. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017г. №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_216975/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_216975/)
32. Приказ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с последующими изменениями); [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_121895/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/)

33. Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н) [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_174866/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_174866/)

34. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг (утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. № 255) [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_50735/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_50735/)

35. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»; [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_175963/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175963/)

36. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (по согласованию); [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_149084/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_149084/)

37. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (с последующими изменениями) [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_151082/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_151082/)

*Интернет-ресурсы:*

1. Консультант-врача: [www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru).
2. Российский информационный портал в области науки, медицины, технологии и образования: <http://elibrary.ru>
3. Электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области: <https://library.pnzgu.ru>





**Сведения о переутверждении программы на очередной учебный год и регистрации изменений**

Учебный год	Решение кафедры (№ протокола, дата, подпись зав. кафедрой)	Внесенные изменения	Номера листов (страниц)		
			замененных	новых	аннулированных
2016-2017 уч. год	Протокол № 1 от 31.08.2016 г. <i>[подпись]</i>	Переутверждение без изменений			
2017-2018 уч. год	Протокол № 1 от 31.08.2017 г. <i>[подпись]</i>	1. Добавлено в п.5 описание применения образовательных технологий обучающимися ограниченными возможностями здоровья и инвалидам. 2. Внесено изменение в п.7 (изменен список литературы)	9  21-23		
2018-2019 уч. год	Протокол № 1 от 31.08.2018 г. <i>[подпись]</i>	Переутверждение без изменений			
2018-2019 уч. год	Протокол № 4 от 01.10.2018 г. <i>[подпись]</i>	Внесено изменение в п.7 (дополнен список литературы)	23-24		
2019-2020 уч. год	Протокол № 1 от 31.08.2019 г. <i>[подпись]</i>	Переутверждение без изменений			