

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРМСКИЙ ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ»)



УТВЕРЖДАЮ
Ректор, профессор
АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ»
З.А.Коренчук
«21» января 2020г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ

«Вопросы детской и подростковой гинекологии»

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Объем: 36 академических часов

Пермь, 2020

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Вопросы детской и подростковой гинекологии» разработана рабочей группой сотрудников АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ».

Составители / разработчики:

1. Макарова Е.Л., к.м.н., и.о. зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсов неонатологии, врач акушер-гинеколог АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ».
2. Балабаева Т.Е., к.м.н., преподаватель АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ».

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения» одобрена на заседании ученого совета Института.

Протокол от «21» января 2020г. № 1

Используемые сокращения

- **ДОТ и ЭО** – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
- **ПК** – профессиональные компетенции
- **УП** – учебный план
- **МО** – медицинская организация
- **ТФ** – трудовая функция
- **ФОС** – фонд оценочных средств

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

I.1 Нормативные правовые основания

Нормативную правовую основу разработки Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Вопросы детской и подростковой гинекологии» (далее - Программы) составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

квалификационные характеристики врачей-оториноларингологов, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247.

приказ МЗ РФ от 8 октября 2015г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские науки»»

Программа разработана с учетом проекта профессионального стандарта: «Врач – акушер-гинеколог».

I.2 Требования к слушателям:

Лица, поступающие на обучение по Программе, должны соответствовать следующим требованиям:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре, ординатуре по специальности "Акушерство и гинекология"

квалификационные требования:

Высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия"

Категория обучающихся: врачи – акушеры-гинекологи, врачи-педиатры со стажем работы по специальности.

I.3 Формы освоения Программы – очно-заочная (с частичным отрывом от работы).

I.4 Цель и планируемые результаты обучения

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей объемом 36 академических часа: удовлетворение образовательных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врача к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Совершенствование профессиональных компетенций в целях оказания помощи-диагностики, дифференциальной диагностики, лечения патологических состояний при заболеваниях репродуктивных органов у детей и подростков: врожденных (пороки, эндокринная патология), приобретенных (инфекции, онкопатология, дисгормональные нарушения) заболеваний. Вопросы контрацепции. Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций (далее - ПК):

Имеющиеся ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
ПК-1	Проведение обследования пациентов в целях выявления гинекологической патологии у девочек и девушек	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с подозрением на гинекологическую патологию. Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с подозрением на гинекологическую патологию. Объективное (физикальное) обследование пациентов. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных, рентгенологических и инструментальных исследований пациентов с подозрением на гинекологическую патологию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определение медицинских показаний к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагнозов гинекологической патологии. Направление пациенток на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с подозрением на инфекционную гинекологическую патологию на микробиологическое, инструментальное (ст.ч. ультразвуковое) обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Собирать клинико-анамнестические данные у пациентов (их законных представителей) с подозрением на гинекологическую патологию: - получать достоверную информацию о наличии заболеваний; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациента; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, его родственников (законных представителей); - анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации Интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования пациентов с гинекологической патологией. Проводить основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при гинекологической патологии, диагностическую квалификацию симптомам и синдромам. Разрабатывать план обследования пациенток в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать необходимость лабораторных исследований, включая микробиологическое, молекулярно-генетическое, иммунологическое исследования пациенток с заболеваниями репродуктивных органов. Обосновывать необходимость инструментальных исследований. Обосновывать необходимость направления пациенток с гинекологической патологией к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты. Определять медицинские показания к хирургическому	Принципы организации работы на подросткового кабинета в женской консультации, гинекологическом отделении. Порядок оказания медицинской помощи акушерско-гинекологической помощи (кроме ВРТ). Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам диагностики и лечения гинекологических заболеваний. Методика сбора информации (жалоб, анамнеза) от гинекологических пациенток (их законных представителей). Методика клинического, лабораторного и функционального исследований у гинекологических пациенток. Методики инструментальных исследований у пациенток детского и подросткового возраста в том числе с гинекологической патологией. Особенности течения врожденной эндокринологической гинекологической патологии, врожденных пороков развития.

		<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с подозрением на гинекологическую патологию на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования гинекологических пациенток детского и подросткового возраста. Дифференциальная диагностика заболеваний. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Определение медицинских показаний к лечению пациенток с гинекологической патологией. Диспансерное наблюдение, периодические медицинские осмотры здоровых девочек, девушек и с гинекологической патологией.</p>	<p>лечению врожденной патологии половых органов. Проводить дифференциальную диагностику гинекологической патологии. Обосновывать и формулировать диагноз с учетом МКБ Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациенток. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме Определять медицинские показания к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагнозов Определять медицинские показания к лечению в стационарных условиях больных с гинекологической патологией Анализировать и интерпретировать результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показателей лабораторных исследований (в том числе клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови); - микробиологического и молекулярного генетического исследований; - иммунодиагностики; - рентгенологических исследований; - инструментальных исследований 	<p>Вопросы плановой и экстренной контрацепции у подростков. Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при аномальных маточных кровотечениях, септических состояниях. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей и подростков при гинекологической патологии</p>
ПК-2	<p>Назначение лечения детям и подросткам при гинекологической патологии, контроль его эффективности, диспансеризация, профилактика.</p>	<p>Диспансерное наблюдение за пациентками с гинекологической патологией при женской консультации (на участке). Разработка плана лечения гинекологических больных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Разрабатывать план лечения больных детского и подросткового возраста с гинекологической патологией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и</p>	<p>Порядки оказания медицинской помощи больным по профилю «Акушерство и гинекология», кроме ВРТ. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной , медицинской</p>

	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения детей и подростков с гинекологической патологией в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения и лечебного питания пациенткам с гинекологической патологией</p> <p>Определение медицинских показаний к хирургическому лечению врожденной патологии (атрезии, аплазии и др.).</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания детей и подростков с гинекологической патологией.</p> <p>Профилактика нежелательной беременности у девочек и девушек. Вопросы контрацепции. Выполнение рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами (эндокринолог и др.)</p> <p>Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях: аномальные маточные кровотечения, септические состояния и др.</p>	<p>симптоматического лечения пациентками детского и подросткового возраста с гинекологической патологией.</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание гинекологическим больным в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у этих пациенток.</p> <p>Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения больных туберкулезом</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате</p> <p>Проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения туберкулеза</p> <p>Оказывать медицинскую помощь больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Уметь оказать экстренную и неотложную помощь при аномальном маточном кровотечении, септическом состоянии и др.</p>	<p>помощи по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Механизмы действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, нежелательные реакции, при назначении их детям и подросткам с гинекологической патологией.</p> <p>Методы контрацепции детям и подросткам.</p> <p>Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи больным с ургентной гинекологической патологией.</p> <p>туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	---	--	--

1.5. Трудоемкость Программы - 36 академических часов.

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование модуля	Трудоемкость					В том числе, с использованием ДОТ	Коды формируемых ПК
		Всего (ак. час)	Аудиторные занятия, в том числе		Самост. работа (ак. час)			
			Теория	Практика				
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Модуль «Правовые вопросы охраны здоровья детского населения. Организация акушерско-	4	2	1	1	4	ПК-1 ПК-2	

	гинекологической помощи детям и подросткам »						
2	Модуль «Анатомо-физиологические особенности девочки, девушки»	8	2	2	4	8	ПК-1 ПК-2
3	Модуль «Гинекология детского и подросткового возраста»	22	8	8	6	6	
	Итоговая аттестация	2		2			
	Всего ак. часов	36	14	8	12	18	

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение 5 дней по 8 академических часа в день

Наименование учебной темы	Объем учебной нагрузки (ак. час)	Учебные дни				
		1	2	3	4	5
Правовые вопросы охраны здоровья детского населения. Организация акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам	4	4				
Анатомо-физиологические особенности девочки, девушки	8	4	4			
Гинекология детского и подросткового возраста	22		4	8	8	
Итоговая аттестация	2					2
	36					

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Наименование модуля	Формы организации учебной деятельности и содержание учебного материала	Уровень освоения	Объем учебной нагрузки (ак. час)
1	2	3	4
Модуль 1 Правовые вопросы охраны здоровья детского населения. Организация акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам	Информационные (лекционные) занятия		
	Законодательное и нормативное обеспечение охраны здоровья детского населения РФ	2	1
	Самостоятельная работа		
	Вопросы формирования здорового образа жизни	3	1
Модуль 2 Анатомо-физиологические особенности (АФО) девочки, девушки	Организация лечебно-профилактической акушерско-гинекологической помощи детям и подросткам.	3	2
	Информационные (лекционные) занятия		
	АФО репродуктивной системы девочки	2	2
	Практические занятия		
Модуль 3 Гинекология детского и подросткового возраста	Решение клинических задач	3	2
	Самостоятельная работа		
	Характеристика физиологических особенностей организма девочки, девушки. Методы обследования, применяемые в детском и подростковом возрасте при гинекологических заболеваниях.	3	4
Модуль 3 Гинекология детского и подросткового возраста	Информационные (лекционные) занятия		
	Задержка полового созревания. Преждевременное половое созревание. Нейроэндокринные симптомы	2	2
	Нарушения менструального цикла у подростков. Дисменорея. Аномальные маточные кровотечения.	2	2

	Пороки развития половых органов.	2	2
	Практические занятия		
	Воспалительные заболевания органов женской половой сферы в детском и подростковом возрасте (специфические и неспецифические).	3	4
	Самостоятельная работа		
	Контрацепция у подростков- задачи	3	4
	Новообразования органов женской половой сферы у детей и подростков- задачи	3	4
	Нарушения менструального цикла у подростков. Дисменорея. Аномальные маточные кровотечения - задачи	3	4
Итоговая аттестация		-	2
	Всего	-	36

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

- 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
- 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

V. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией обучающихся, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с проектом профессионального стандарта «Акушерство и гинекология».

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

V.1 Формы аттестации

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме зачета, который состоит в выполнении тестового контроля и решения ситуационных задач.

V. 2. Оценочные средства

Итоговая аттестационная работа представляет собой тестовые вопросы и ситуационные задачи и позволяет оценить методическую и организационную готовность к осуществлению практической деятельности по специальности «Акушерство и гинекология». Выполнение итоговой аттестационной работы предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций врачей-акушеров-гинекологов – углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач в целях диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний гинекологической сферы у детей и подростков в амбулаторных и стационарных условиях.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

VI.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса

Для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Вопросы детской и подростковой гинекологии" кафедра акушерства и гинекологии ИПК РЗ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов подготовки по дисциплинам и практикам, предусмотренным учебным планом:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные мультимедийным оборудованием, персональными компьютерами для проведения учебного процесса, в том числе с применением элементов симуляционных технологий; - отделение детской гинекологии, отделение патологии беременности, родильные отделения ГБ им.М.А.Тверье, имеют все необходимое оснащение для проведения клинической, лечебно-диагностической и учебной работы;

- на кафедре имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные выходом в сеть «Интернет» и компьютерами. Кафедра располагает полным учебно-методическим обеспечением дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Вопросы детской и подростковой гинекологии". Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотеке «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru), а также электронным библиотечным системам издательств Конэк и Эльзевир. Каждый обучающийся (100%) имеет доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на портале дистанционного обучения Moodle, что позволяет обучающемуся находиться в электронной информационно-образовательной среде института. Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей) и практик, к изданиям электронной библиотеки и другим электронным образовательным ресурсам. В электронной информационно-образовательной среде создается возможность фиксировать ход образовательного процесса и формировать электронное портфолио обучающегося, в том числе с сохранением рецензий и оценок на выполненные работы со стороны участников учебного процесса. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации и поддерживается специалистами Центра информационных технологий Института. Работа осуществляется на лицензионном программном обеспечении.

Обучение предусматривает очно- заочную форму. В реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Вопросы детской и подростковой гинекологии", практические занятия проводятся с применением методов активного обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры, решение ситуационных задач). С целью проведения оценки знаний используются различные методики: тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры. Кадровый состав кафедры акушерства и гинекологии ИПК РЗ и привлекаемых к реализации программы специалистов, обеспечивающий организацию процесса обучения по дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Вопросы детской и подростковой гинекологии" соответствует квалификационным характеристикам по требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам (приказ МЗСР РФ от 07.07.2009 № 415н) и по справочнику должностей руководителей, специалистов и служащих (приказ МЗСР РФ от 11.01.2011 № 1н). Доля штатных научно-педагогических работников, участвующих в реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста", составляет 100%. 100% научно-педагогических работников и лиц, привлекаемых к реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

врачей по теме "Вопросы детской и подростковой гинекологии", имеют базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля). Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме " Вопросы детской и подростковой гинекологии", имеющих ученую степень составляет 75%, ученое звание - 30%.

VI.2 Требования к материально-техническим условиям

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м	Оснащение
1.	АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ» г.Пермь, ул.Стахановская, 54	3этаж 301 конференц-зал	110	Проектор мультимедийный «ACER P1525», Ноутбук «ASUS x756u», экранная панель, флип-чарт.
2.	АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ»г.Пермь, ул.Стахановская, 54	3 этаж 304 зал круглого стола	75	Ноутбук «ASUS x756u», телевизоры ВВК 50lex-5022, видеочамера. флип-чарт.

Система управления обучением установлена на сервере дистанционного образования АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ». Для работы в системе необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

VI.3 Требования к информационным и учебно-методическим условиям

Реализация Программы требует обеспечения обучающихся учебно-методическими и информационными материалами:

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

а) основная литература

1. Вольф А. С., Миттаг Ю.Э. Атлас детской и подростковой гинекологии: Пер. с нем. / Под ред. В.И. Кулакова. — М: ГЭОТАР-МЕД, 2004
2. Гуркин Ю.Л. Детская и подростковая гинекология: Руководство для врачей . — М: ООО "Медицинское информационное агентство", 2009.
3. Коколина В.Ф. Гинекология детского возраста. - М.: Мед. Практика, 2003.
4. Уварова Е.В. Детская и подростковая гинекология: Руководство для врачей . — М: Литтерра, 2009.

б) дополнительная литература

1. Казакова А.В., Спиридонова Н.В., Линева О.И. Основные закономерности развития репродуктивной системы девочек: Учебное пособие для врачей. – Самара: ООО «Офорт», 2013

2. Клиническая фармакология для акушера-гинеколога: новые средства для интимной гигиены (по материалам 13-го Всемирного конгресса гинекологов-эндокринологов, Флоренция, Италия) // Гинекология. – 2009. – Т. 11, №5.

3. Целкович Л.С., Черкасов С.Н., Балтер Р.Б. Детская гинекология: учебное пособие для студентов мед. вузов. Самара. ГОУВПО «СамГМУ», 2007. -264с

4. Strauss III J.F., Barbieri R.L., Eds. Yen & Jaffe's Reproductive Endocrinology: Expert Consult Репродуктивная эндокринология, 6th ed., Saunders, 2009, 944 p.

в) программное обеспечение: <http://www.health-ua.com/news/>;
<http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/>; <http://www.medscape.com/px/ur/info/>;
<http://novosti.online.ru/news/med/news/>; <http://www.thecochranelibrary.co> <http://www.rcog.org.uk> <http://www.figo.org> <http://www.acog.com> <http://www.annals.org>

г) электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.

3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru

5. Областная научная медицинская библиотека (miac@medlan.samara.ru)

д) законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).

3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.

4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).

5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).

6. Санитарные правила и нормы 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 07.07.2009 №415 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

9. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.04.2009 №210 «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

10. Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи».

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.11.2012 № 572н "Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"

VI.4 Общие требования к организации образовательного процесса

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к системе управления обучением LMS Moodle.

LMS Moodle обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- on-line/off-line консультации преподавателей;
- форум, чат группы во время обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов освоения Программы.

VII. Оценочные средства

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №1 «Фонд оценочных средств».

- 1.Анатомо-физиологические особенности развития детского организма.
- 2.Структура и функция репродуктивной системы женщины и ее становление в подростковом возрасте.
- 3.Современные представления о регуляции менструальной функции. Биологические свойства половых гормонов.
- 4.Физиология полового созревания.
- 5.Патология полового созревания.
- 6.Транзиторный ювенильный диэнцефальный синдром (ЮДС).
- 7.Синдром поликистозных яичников.
- 8.Альгодисменорея.
- 9.Ювенильные кровотечения.
- 10.Аномалии развития половых органов.
- 11.Воспалительные заболевания половых органов в детском и подростковом возрасте.
- 12.Новообразования половых органов.
- 13.Контрацепция у подростков.
- 14.Нравственное и половое воспитание девочек и девушек-подростков. Гигиена девочки. Подготовка к будущему материнству.
- 15.Эндометриоз. Современные представления об этиологии и патогенезе. Принципы терапии.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача акушера-гинеколога:

- 1.Комплексная оценка состояния здоровья детей с определением группы здоровья
2. Мониторинг факторов риска нарушения развития и функции репродуктивной системы
3. Раннее выявление и коррекция нарушения развития и функции репродуктивной системы
4. Интерпретация результатов обследования детей и подростков с нарушениями развития и функции репродуктивной системы.
5. Разработка и оценка эффективности профилактических программ у детей и подростков с нарушением развития и функции репродуктивной системы

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Реакция тканей на гормоны в пубертатном периоде характеризуется:
 - А. Сниженной чувствительностью к половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину
 - Б. Повышенной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину
 - В. Сниженной чувствительностью к половым гормонам, повышенной чувствительностью к инсулину
 - Г. Повышенной чувствительностью к половым гормонам, сниженной чувствительностью к инсулину
 - Д. Повышенной чувствительностью к половым гормонам, неизменной чувствительностью к инсулину

Ответ: Г

2. Оптимальным вариантом лечения больной 17 лет, не живущей половой жизнью, с жалобами на ожирение, угревую сыпь и гирсутизм, максимальной длительностью межменструальных промежутков 50 дней будет:

А. Прогестагены и нестероидные антиандрогены

- Б. Прогестагены и метформин
В. Комбинированные оральные контрацептивы и нестероидные антиандрогены
Г. Комбинированные оральные контрацептивы и метформин Д. Нестероидные антиандрогены и метформин
Ответ: Г

3. Показанием для хирургического гемостаза у подростков с маточными кровотечениями является снижение гемоглобина менее:

- А. 40-60 г/л
Б. 50-70 г/л
В. 60-80 г/л
Г. 70-90 г/л
Д. 80-100 г/л

Ответ: В

4. Пациентка 17 лет обратилась с жалобами на болезненные обильные менструации с менархе (14 лет). Из семейного анамнеза: отец умер в возрасте 42 лет от инфаркта миокарда, у матери сахарный диабет I типа. Личный анамнез: соматически здорова, менструальный цикл регулярный. Половая жизнь регулярная, предохраняется с помощью прерванного полового акта, но хочет подобрать эффективную контрацепцию. Клинические анализы крови и мочи в пределах нормы, при осмотре и УЗИ патологии органов малого таза не обнаружено. Микробиологическое исследование в норме. Исследование крови, необходимое для выбора метода лечения и контрацепции:

- А. Биохимическое исследование крови
Б. Гормональный анализ крови
В. Гемостазиограмма
Г. Выявление волчаночного коагулянта и антител к кардиолипину
Д. Генетический анализ на тромбофилические состояния

Ответ: Д

5. Если исследуемые параметры окажутся в пределах нормы, будет назначено:

- А. Внутриматочный медьсодержащий контрацептив + нестероидные противовоспалительные средства во время менструации
Б. Прогестагены в циклическом режиме с барьерной контрацепцией
В. Комбинированные оральные контрацептивы
Г. Левоноргестрел содержащая внутриматочная система
Д. Циклическая витаминотерапия

Ответ: В

6. Больная 16-ти лет жалуется на отсутствие менструаций. Результаты осмотра: больная среднего роста, сформирована по женскому фенотипу, развитие молочных желез соответствует 5 стадии, полового и подмышечного оволосения - 4 стадии по Таннеру. Гимен цел. При вагиноскопии: влагалище длиной 2 см, заканчивается слепо. Внутренние половые органы при ректо- абдоминальном исследовании четко не пальпируются. Уровень половых гормонов крови в пределах нормы. При генетическом исследовании будет обнаружен кариотип:

- А. 45 XO
Б. 45XO/46XX
В. 45XO/46XY
Г. 46XX
Д. 46XY

Ответ: Г

7. Гормональной активностью обладают опухоли: А. Опухоль Бреннера, гранулезоклеточные опухоли, группа теком-фибром Б. Андробластома, аденофиброма,

опухоль Клейна В. Текома, тератома, фиброма Г. Сертолиома, текома, гранулезоклеточная опухоль Д. Дисгерминома, гонадобластома, опухоль из клеток Лейдига Ответ: Г

8. Во время операции по поводу острой абдоминальной боли у девушки 17 лет обнаружен многократный перекрут паровариальной кисты вокруг маточной трубы и ее брыжейки. Яичник визуально не изменен. Отмечается выраженное полнокровие сосудов дистальнее перекрута. Следует произвести:

- А. Расправление перекрута и при восстановлении кровотока завершить операцию
- Б. Расправление перекрута и удаление паровариальной кисты
- В. Удаление маточной трубы
- Г. Удаление маточной трубы и паровариальной кисты
- Д. Одностороннюю аднексэктомию

Ответ: Б

9. При обследовании девочки 4-х лет антропометрические данные в пределах нормы, вторичные половые признаки отсутствуют; отмечается резкая гиперемия вульвы; на эхограмме расширение полости влагалища за счет образования плотной структуры диаметром до 1 см; при вагиноскопии гиперемия слизистой, в боковом своде влагалища разрастания грануляций. Наиболее вероятен диагноз:

- А. Вульвовагинит
- Б. Инородное тело во влагалище
- В. Киста мюллерова протока
- Г. Кондиломатоз влагалища
- Д. Эмбриональная рабдомиосаркома

Ответ: Б

10. В диагностике врожденной дисфункции коры надпочечников, связанной с дефицитом 21-гидроксилазы, используется определение:

- А. Андростендиона
- Б. Кортизола
- В. Дигидроэпиандростерона
- Г. 17-оксипрогестерона

Ответ: Г

11. Дисменорея характерна для:

- А. Атрезии девственной плевы
- Б. Удвоения влагалища и матки с частичной аплазией одного из влагалищ
- В. Аплазии части влагалища при функционирующей матке
- Г. Добавочного замкнутого функционирующего рога матки

Ответ: Г

12. К клиническим проявлениям вульвовагинита у девочек относится:

- А. Гиперемия вульвы с резко очерченными границами
- Б. Скопление секрета в преддверии влагалища
- В. Жжение в области вульвы
- Г. Боль при мочеиспускании

Ответ: А, Б, В

13. У девочки 3 -х лет кровяные выделения из влагалища. В дифференциально-диагностический поиск следует включить:

- А. Гранулезоклеточную опухоль яичника
- Б. Центральную форму преждевременного полового созревания
- В. Фолликулярную кисту яичника
- Г. Синдром Олбрайта

Ответ: А