

**Міністерство охорони здоров'я України**  
**Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова**  
**Кафедри акушерства та гінекології №1 та №2**  
**Дисципліна «Акушерство та гінекологія»**  
**Спеціальність «Лікувальна справа»**

«УЗГОДЖЕНО»

Методичною Радою  
хірургічних дисциплін

Протокол № \_\_\_\_\_

Від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 року

Голова Методичної Ради хірургічних  
дисциплін, д.мед.н., професор

Каніковський О.Є.

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою Радою  
медичних факультетів

Протокол № \_\_\_\_\_

Від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 року

Голова Вченої Ради медичних  
факультетів, д.мед.н., професор

Власенко О.В.

Назва станції	<b>Станція №2.</b> Стандартизований гінекологічний пацієнт.
Тип станції	Стандартизований пацієнт
Дисципліна	Акушерство та гінекологія
Спеціальність	Лікувальна справа
Курс	VI

# ПАСПОРТ СТАНЦІЇ №2

## «СТАНДАРТИЗОВАНИЙ ГІНЕКОЛОГІЧНИЙ ПАЦІЄНТ»

### 1. Автори:

Проф. Булавенко О.В.,

Проф. Чайка Г.В.,

Проф. Коньков Д.Г.,

Проф. Дзись Н.П.,

Проф. Таран О.А.

Доц. Кливак В.В.

### 2. Професійний стандарт:

Складений у відповідності та на підставі:

Закону України про Вищу освіту (Редакція від 09.08.2019, підстава - 2745-VIII), із змінами, внесеними згідно із Законами [№ 2745-VIII від 06.06.2019](#), ВВР, 2019, № 30, ст.119;

Статуту ВНМУ ім. М.І. Пирогова (ідентифікаційний код 02010669), Наказ МОЗ України № 1034 від 30.05.2018р.

Освітньо-професійної програми «Медицина», другий (магістерський рівень) за спеціальністю 222 «Медицина», галузі знань 22 «Охорона здоров'я», кваліфікації Магістр медицини. Лікар. Наказ №1 від 30.08.2018р.;

Освітньо-професійної програми «Педіатрія», другий (магістерський рівень) за спеціальністю 228 «Педіатрія», галузі знань 22 «Охорона здоров'я», кваліфікації Магістр педіатрії. Лікар-педіатр. Наказ №1 від 30.08.2018р.;

Положення про систему забезпечення якості вищої освіти ВНМУ ім. М.І. Пирогова від 26.06.2019 р.;

Стандарту вищої освіти України, магістр, спеціальність 222 Медицина від 25.06.2018р.;

Стандарту вищої освіти України, магістр, спеціальність 228 Педіатрія від 25.06.2018р.;

Робочої програми навчальної дисципліни кафедри акушерства і гінекології №1 «14.01.01 - Акушерство та гінекологія» за спеціальністю 222 «Медицина», від 29.08.2019р.

## **Має за мету проведення:**

Організація і проведення планового диспансерного спостереження жіночого населення усіх вікових категорій. Вирішення проблем що були пов'язані із гінекологічними захворюваннями у жінок з на основі володіння клінічними, лабораторними та інструментальними методами дослідження. Вибір і виконання лікувально-діагностичного процесу (спостереження, обстеження, лікування) жінкам з урахуванням встановленого діагнозу гінекологічного профілю.

### **3. Компетенції що перевіряються:**

**Загальні:** вміти використовувати фахові знання для вирішення практичних ситуаціях. Вміти проводити аналіз професійної інформації, приймати обґрунтовані рішення, набувати сучасні знання. Використовувати при фаховому та діловому спілкуванні та при підготовці документів рідну мову. Використовувати стратегії спілкування та навички міжособистісної взаємодії.

**Спеціальні (фахові, предметні):** Застосування комплексу заходів, направлених на збереження та покращення репродуктивного здоров'я сімейної пари при різних патологічних станах в гінекології (використовувати отриману інформації для створення персонального алгоритму ведення клінічного випадку. Встановити попередній клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження пацієнтки. Вміти призначати патогенетичне обумовлену терапію (знати шлях, дозу, тривалість введення) препаратів при патологічних станах в гінекології, передбачити побічну дію препаратів та повідомити про це пацієнтку.

### **4. Тривалість роботи на станції: до 15 хвилин**

5. **Завдання:** Клінічний пацієнтспрямований сценарій має намір відтворити звичайний амбулаторний прийом пацієнтки в рамках стандартного обстеження у сімейного лікаря. Застосування комплексу заходів, направлених на збереження та покращення репродуктивного здоров'я жінки. Вміти інтерпретувати скарги, анамнестичні дані, дані гінекологічного огляду, клініко – лабораторні та інструментальні методи обстеження, призначати лікування, корегувати патологічні процеси жіночої статеві системи. Вміти скласти план обстеження та лікування у гінекологічних хворих.

6. **Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції – до 100 балів**

7. **Обладнання:**

- a) 5 стандартизованих пацієнтів відповідно до клінічного випадку (5)
- b) 5 стандартизованих медсестер
- c) таблиці,
- d) графіки,
- e) заключення даних додаткових методів досліджень відповідно до поставлених завдань у клінічній ситуації,
- f) 5 комп'ютерів
- g) 5 годинників з таймером
- h) 5 камер для трансляції відео та аудіо зображення з місця роботи студента

8. **Клінічні ситуації:**

*Ендометріоз,*

*Патологічний клімакс,*

*Первинна аменорея,*

*Вторинна аменорея,*

*Фібroadенома молочної залози,*

*Контрацепція*

*Неоплазія шийки матки*

*Трихомонадний вульвовагініт*

*Позаматкова вагітність по типу трубного аборту*

*Позаматкова вагітність прогресуюча*

*Міома матки*

*Підбір контрацептива*

*Вагінальний кандидоз*

*Планування сім'ї*

*Медикаментозне переривання вагітності*

## **9. Нормативні документи:**

1. Наказ МОЗ України № 59 від 21 січня 2014 року «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Планування сім'ї»».
2. Наказ МОЗ України № 905 від 27.12.2006 року «Про затвердження клінічного протоколу з акушерської та гінекологічної допомоги "Планування сім'ї"».
3. Наказ МОЗ України №624 від 03.11.2008 Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги «Невиношування вагітності».
4. Наказ МОЗ України №676 від 31.12.2004 Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги «Позаматкова вагітність».
5. Наказ МОЗ України №1177 від 31.12.2010 р. «Комплексна медична допомога під час небажаної вагітності»
6. Наказ МОЗ України № 59 від 21 січня 2014 року «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Планування сім'ї»».
7. «Національний консенсус щодо ведення пацієток у клімактерії» (опубліковано: Репродуктивна Ендокринологія. – №1(27) / березень 2016)  
Тобі де Вільєрс, Т.Ф. Татарчук, проф. О.В. Булавенко та ін.

8. Наказ МОЗ України № 319 від 06.04.2016 року «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Тактика ведення пацієнок із генітальним ендометріозом».
9. Наказ МОЗ України № 582 від 15.12.2003 року «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги». «Аменорея», «Діагностика і лікування генітального ендометріозу», «Контрацепція», «Безпліддя».
10. Наказ МОЗ України № 582 від 15.12.2003 року «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги «Лейоміома».
11. Наказ МОЗ України № 236 від 02.04.2014 року «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Дисплазія шийки матки. Рак шийки матки»
12. Наказ МОЗ України № 676 від 31.12.2004 року «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги «Профілактика і діагностика дисгормональних захворювань молочної залози».
13. Наказ МОЗ України № 676 від 31.12.2004 року «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги «Передменструальний синдром».
14. Наказ МОЗ України № 396 від 30 червня 2015 року «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Рак молочної залози»
15. Наказ МОЗ України № 236 від 02.04.2014 року «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при дисплазії та раку шийки матки».
16. Наказ МОЗ України № 353 від 13.04 2016 року «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Аномальні маткові кровотечі».