

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 08.11.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического
профиля**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность ОПОП – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 6 лет

Кафедра акушерства и гинекологии

Рабочая программа практики разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29 апреля 2022 г. протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.
- 4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в действие Положения о практической подготовке обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России».

Рабочая программа практики одобрена:

Кафедрой акушерства и гинекологии «29» апреля 2022 г. (протокол № 8/1)

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии С.А. Дворянский

Заведующим учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии С.А. Дворянский

Доцент кафедры акушерства и гинекологии В.В. Овчинников

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	13
Раздел 4. Содержание практики	13
4.1. Место проведения практики	13
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	13
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	14
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	16
Раздел 5. Формы отчетности по практике	17
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	17
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	17
6.1.1. Основная литература	17
6.1.2. Дополнительная литература	18
6.2. Нормативная база	19
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	20
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	20
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	21
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	22
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
Приложение А	25
Приложение Б	32

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: производственная практика.

Тип практики: практика акушерско-гинекологического профиля

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики

закрепление теоретических знаний, полученных во время аудиторных занятий при изучении дисциплины «Акушерство и гинекология», а также совершенствование приобретенных профессиональных умений и навыков путем непосредственного участия обучающегося в деятельности медицинских организаций акушерско-гинекологического профиля.

2.2. Задачи практики

1. Ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую беременным женщинам;
2. Обучение диагностики беременности;
3. Обучение студентов выбору оптимальных методов клинического и лабораторно-инструментального обследования беременных и гинекологических больных, составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
4. Обучение студентов оказанию первой врачебной помощи гинекологическим больным, а также при возникновении осложнений беременности;
5. Обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний и осложнений беременности у беременных женщин;
6. Обучение студентов оформлению медицинской документации (амбулаторной карты, обменной карты беременных, истории болезни и родов, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
7. Формирование навыков общения с беременными, роженицами, родильницами, гинекологическими больными, соблюдения принципов этики и деонтологии;
8. Формирование у студента навыков общения с коллективом;
9. Получение опыта предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
10. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
11. Обучение анализу научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля» относится к блоку Б2. Практика. Обязательная часть. Реализуется в 8 семестре.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

физические лица (пациенты)
население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинская

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД ОПК 1.1 Соблюдает нормы морали, принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности, осуществляет взаимодействие в системе «врач – пациент» в соответствии с нормами этики и деонтологии	Соблюдать моральные нормы; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии при общении с пациентами, сохранять врачебную тайну, стремиться к повышению своего культурного уровня	Принципами врачебной деонтологии и врачебной этики	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование	Способность анализировать основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций и реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.
		ИД ОПК 1.3 Применяет правовые нормы в профессиональной деятельности	Применять правовые нормы; законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией	Знаниями правовых норм, законами в области здравоохранения, федеральных и регионарных нормативных актов		
2	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза	Интерпретировать жалобы пациентов, собирать и	Методикой анализа и оценки жалоб пациента, анамнеза жизни и	Дневник производственной практики, отчет по	Общения с пациенткой, сбора анамнеза (жизни, заболевания),

оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	жизни и заболевания пациента	анализировать жизненный (семейный) анамнез, правильно оценить время начала заболевания и его динамику	заболевания	практике, собеседование, история родов	акушерского)
	ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Провести обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение пульса, АД), оценивать состояние пациентки для принятия решения о необходимости оказания им медицинской помощи; проводить первичное обследование систем и органов, в т.ч. репродуктивной, обследовать беременную женщину	Методами общеклинического обследования: общим осмотром, перкуссии, аускультации легких и сердца, измерения пульса и АД, пальпацией живота; гинекологического осмотра: на зеркалах, бимануальное исследование, ректо-вагинальное; акушерского обследования: наружное и внутреннее, сердцебиение плода, его расположение в матке.	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Проведения проведения общеклинического обследования, акушерского и гинекологического обследования
	ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования пациентке (беременной женщине) в соответствии с прогнозом болезни	Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основе анализа клинических данных с составлением плана последующих уточняющих лабораторных, инструментальных методов обследования в рамках изучаемой дисциплины	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Постановки и формулирования предварительного диагноза, составления алгоритма назначения дополнительного лабораторно-инструментального обследования
	ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам	Обосновывать необходимость проведения лабораторных тестов диагностики, инструментальной и функциональной	Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных, функциональных методов диагностики заболеваний беременности, внутренних органов, органов	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Интерпретации полученных результатов лабораторно-инструментального обследования, принятия решения о дополнительном

		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	диагностики заболеваний внутренних органов, половых органов, беременной матки; анализировать состояние пациентки (беременной женщины) для назначения консультаций врачей смежных специальностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	репродуктивной системы; алгоритмом оказания консультативной помощи смежными специалистами беременным женщинам, гинекологическим больным		(углубленном) обследовании с дальнейшей консультацией у врачей смежных специальностей
		ИД ОПК 4.6. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Выявить экстрагенитальные и гинекологические заболевания, синдромы, а также осложнения беременности, которые являются показанием для направления пациенток, гинекологических больных и беременных женщин в стационары или в дневные стационары для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с	Организацией экстренной и плановой госпитализации пациенток, гинекологических больных, беременных женщин для оказания специализированной помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Принятия решения о необходимости оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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

		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи			
		ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Оценить состояние пациентки (беременной) женщины на основе анамнестического материала, данных физикального, лабораторно-инструментального методов исследования, провести дифференциальную диагностику предполагаемой патологии с другими заболеваниями и синдромами, осложнениями беременности; уметь выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Знаниями этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины экстрагенитальных и гинекологических заболеваний, а также осложнений беременности, методикой дифференциального диагностического анализа этих заболеваний/синдромов/осложнений; симптомами/синдромами неотложных состояний, в том числе, представляющих угрозу жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза и выявления неотложных состояний; проведения дифференциального диагноза; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики
		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	С учетом данных анамнеза, результатов лабораторно-инструментального обследования, дифференциальной диагностики предварительного диагноза формулировать клинический (окончательный)	Знаниями клинических классификаций заболеваний/синдромов/осложнений беременности, содержания МКБ-10; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза с учетом МКБ.	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Постановки и формулирования диагноза с учетом клинических классификаций и международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)

			диагноз в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)			
3	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Составлять план лечения состояния пациентки (беременной женщины), заболевания/синдрома/осложнения беременности с учетом диагноза, возраста пациентки, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Методикой разработки плана лечения состояния пациентки (беременной женщины), заболевания/осложнения беременности с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, организации персонализированного лечения пациенток (беременных женщин) разных возрастных категорий	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов Отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС	Разработки и назначения лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИД ОПК 7.2 Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими	Подобрать и реализовать намеченный план этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения заболеваний/синдромов, осложнений	Алгоритмом выполнения намеченного плана этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, исходя из клинической тяжести заболеваний/синдромов, осложнений беременности,	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Реализации намеченного плана этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения заболеваний/синдромов, осложнений беременности с использованием современных схем

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>беременности с использованием современных схем фармакологического лечения, аппаратных и инструментальных методик в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>		<p>фармакологического лечения, аппаратных и инструментальных методик в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Современными методами применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Методикой и техникой введения лекарственных средств (внутримышечно,</p>	<p>Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов</p>	<p>Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни</p>

				подкожно, внутривенно).		
		ИД ОПК 7.4. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни/синдрома, осложнения беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Современными схемами немедикаментозного лечения при болезни/синдроме, осложнении беременности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Знаниями механизма действия немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением.	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование, история родов	Назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни
		ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения в зависимости от дозы использования лекарственного препарата, кратности применения препарата, той или иной	Дневник производственной практики, отчет по практике, собеседование	Способность оценить эффективность и безопасность назначенных и применяемых лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

				методики лечения, пути введения лекарственного препарата.		
4	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИД ОПК 11.3 Оформляет карту амбулаторного и стационарного больного, истории болезни, направления в стационар, экстренные извещения и другую медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями	Заполнять карту и историю амбулаторного и стационарного больного, амбулаторную карту беременной, историю родов, направление в стационар, родильный дом, экстренное извещение в другие органы здравоохранения, например, санэпиднадзора в соответствии с установленными требованиями	Способностью оформлять амбулаторные карты, в т.ч., беременных, истории болезни и родов, направления в стационар и родильный дом, экстренные извещения в соответствии с установленными требованиями.	Дневник производственной практики, отчет по практике, история родов	Оформление медицинской документации (медицинская карта амбулаторного и стационарного больного, беременной женщины, роженицы и родильницы, листка нетрудоспособности, направлений на стационарное лечение, лабораторные и инструментальные исследования, экстренные извещения и другую медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями).

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 3 зачетных единицы (108 часов).

Продолжительность практики – 11 дней (11 рабочих дней), что составляет 72 часа контактной работы (66 часов работы в профильной организации, 6 часов – подведение итога практики и промежуточная аттестация), 36 часов самостоятельной работы,

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов при шестидневной рабочей неделе.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в перинатальных центрах, родильных домах, родильных отделениях многопрофильных больниц, женских консультациях и гинекологических отделениях.

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве помощника врача акушера-гинеколога.

В его обязанности входит:

- 1) полностью выполнить задание согласно рабочему графику (плану) проведения практики;
- 2) активно осуществлять профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную деятельность в соответствии с программой производственной практики и профиля лечебно-профилактического учреждения;
- 3) при работе с пациентами и их родственниками, сотрудниками медицинских учреждений придерживаться общепринятых моральных норм, правил этики и деонтологии;
- 4) соблюдать действующие в лечебном учреждении правила внутреннего трудового распорядка;
- 5) осуществлять деятельность согласно требованиям охраны труда, техники безопасности;
- 6) участвовать в общественной жизни коллектива отделений учреждений здравоохранения;
- 7) нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными работниками;
- 8) участвовать в научно-исследовательской работе по заданию профильных кафедр;
- 9) вести дневник, где фиксируется вся деятельность за время практики;
- 10) представить руководителю практики письменный отчет о выполнении программы практики с последующей сдачей экзамена по производственной практике.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах
1.	Женская консультация	Изучение законодательных нормативных документов, знакомство с основными показателями работы женской консультации и принципами диспансерного наблюдения беременных женщин и гинекологических больных. Прием и клиническое обследование беременных женщин (сбор анамнеза, наличие или отсутствие отеков, взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит пельвиометрию, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, позицию, вид, предлежание; аускультацию плода; внутреннее акушерское исследование – уточняет характер белей, состояние слизистой влагалища и шейки матки (ее длина, расположение, консистенция, состояние наружного зева). Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, реакцию иммунофлюоресценции, кольпоцитологию. Совместно с врачом участвует в проведении тестов функциональной диагностики и интерпретирует их результаты, принимает участие в проведении кольпоскопии, взятии мазков на онкоцитологию, биопсии шейки матки, цервикального канала, влагалища. Присутствует при ультразвуковых обследованиях беременных женщин, проведении кардиотокометрии. Интерпретируют данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Знакомится с программой и присутствует на занятиях циклов «Школа ожидания», «Лечебная физкультура для беременных», «Партнерские роды». Оформляет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительскую работу (беседы, лекции) с территориально прикрепленным женским населением и подростками, с беременными женщинами, диспансерной группой гинекологических больных, участвует в создании и выпуске санитарных бюллетеней, листов, стенгазет. Принимает участие в патронаже беременных женщин. Анализирует работу женской консультации по показателям ее деятельности за последние 1-2 года.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	18
2	Отделение патологии беременных	Знакомство с основными показателями работы ОПБ, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами. Курация 3-5 беременных в ожидании родов и с различными осложнениями беременности. Совместно с врачом назначает лабораторно-инструментальное обследование, индивидуальное лечение, схему профилактических мероприятий, определяет тактику ведения беременности, план предстоящих родов. Участвует в общих обходах, консилиумах. Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, онкоцитологию. Присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии. Интерпретируют данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Оформляет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу (беседы, лекции) с беременными женщинами, принимает участие в проведении психо-соматических сеансов подготовки к родам, участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	18
3	Родовой блок	Ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами. Под контролем врача составляет план ведения родов, мероприятий по профилактике акушерских осложнений. Совместно с акушером принимает участие в сопровождении родов: наблюдает за	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	18

		<p>состоянием роженицы (не реже, чем через 3 часа) – оценивает общее состояние, мониторирует показатели гемодинамики, уточняет характер родовой деятельности (продолжительность, сила и болезненность схваток, интервал между ними), окоплодных вод (целостность, цвет, количество), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, аускультирует сердцебиение плода. Освоение приемов физио - психопрофилактического обезболивания родов. Проводит под руководством врача внутреннее акушерское исследование. Под руководством врача и акушерки участвует в приеме физиологических родов, преимущественно у повторнородящих, оценивает состояние новорожденного по шкале Apgar, проводит первый туалет новорожденного, антропометрические изменения (рост, масса, окружность головки и плечиков). Присутствует или под руководством врача проводит амниотомию, перинео- и эпизиотомию. В III периоде родов контролирует признаки отделения последа от стенок матки и совместно с врачом и акушеркой оказывает пособия по выделению детского места. В III периоде родов совместно с врачом осматривает в зеркалах шейку матки, влагалище, промежность. Активно участвует в восстановлении целостности тканей родового канала при их повреждении. Участвует в проведении ручного обследования полости матки. Проводит профилактику послеродовых кровотечений, гнойно-септических осложнений. Участвует в приеме родов в тазовом предлежании, по возможности оказывает посильную помощь врачу акушеру в проведении ручного пособия, пособия по Цовьянову. Присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения. Наблюдает за родильницами в раннем послеродовом периоде (контроль за пульсом, артериальным давлением, температурой, состоянием матки, характером выделений из родовых путей). Оформляет документацию (историю родов, историю развития новорожденного, справку о рождении, журнал родов и т.д.).</p>		
4	Послеродовое отделение	<p>Изучение нормативных документов, ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, с принципом цикличности заполнения палат, санитарно-эпидемиологическим режимом. Изучает показания и противопоказания для госпитализации в наблюдательное послеродовое отделение. Курирует 3-5 родильниц: ежедневно во время обхода совместно с врачом оценивает общее состояние родильницы, характер инволюции матки, послеродовых лохий, осматривает молочные железы. Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования; проводит бимануальное обследование. Присутствует при ультразвуковых обследованиях родильниц. Интерпретирует данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Назначает совместно с лечащим врачом лечение, проводит под контролем сеансы ЛФК. Знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита. Оформляет документы на выписку. Проводит среди родильниц санитарно-просветительную работу (беседы, лекции), участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет.</p>	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	12
5	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике		6

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

1. Написание истории родов
2. Санитарно-просветительная работа либо учебно-исследовательская работа (УИРС)

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

Тематика санитарно-просветительной работы:

1. Этика и деонтология работы с пациентами в акушерстве и гинекологии
2. Гигиена брака и здоровье.
3. Планирование семьи и беременности.
4. Влияние внешних факторов и вредных привычек (алкоголизм, табакокурение, токсимания, наркомания) на здоровье беременной женщины и её плод.
5. Гигиена питания беременных.
6. Профилактика преэклампсии беременности.
7. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.
8. Гигиена послеродового периода.
9. Уход за новорожденным.
10. Грудное вскармливание.
11. Профилактика и ранняя диагностика лактационного мастита.
12. Современные методы контрацепции.
13. О вреде аборта.
14. Половое воспитание молодежи.
15. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем.
16. СПИД и его профилактика.
17. Беременность и COVID 19 (особенности течения, осложнения, исходы, тактика, лечение и способы родоразрешения).

Тематика УИРС:

1. Анализ работы женской консультации по статистическим отчетам.
2. Анализ случаев перинатальной смертности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
3. Анализ причин невынашивания беременности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
4. Анализ случаев быстрых родов с продолжительностью менее 4 часов и исход для плода (по данным ЛПУ или литературы)
5. Исходы родов крупным плодом (по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года, отечественной и мировой литературы).
6. Анализ случаев тяжелого гестоза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
7. Анализ случаев акушерских кровотечений по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
8. Анализ случаев акушерского травматизма по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
9. Анализ гнойно-септических осложнений, в том числе после кесарева сечения по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
10. Анализ случаев клинически узкого таза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
11. Современные принципы ведения родов в тазовом предлежании по материалам отечественных и мировых литературных источников.
12. Анализ заболеваемости новорожденных по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.

13. Исход операции кесарева сечения для новорожденных (ближайшие и отдаленные результаты) за 5 лет (по медицинским литературным данным).

14. Непосредственные и отдаленные результаты для новорожденных при наложении акушерских щипцов (за 3 года) (по медицинским литературным данным).

15. Кесарево сечение в современном акушерстве (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

16. Беременность и анемия (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

17. Беременность и заболевания щитовидной железы (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

18. Сердечно-сосудистая патология глазами акушера (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

19. Антибиотики в акушерстве и гинекологии (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

20. Бесплодный брак (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).

2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).

3. Дневник производственной практики «Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля».

4. Отчет о практике (по форме).

5. Клиническую историю родов.

6. Учебно-исследовательскую работу или подтверждение проведения санитарно-просветительной работы (в соответствии с темой индивидуального задания).

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	Акушерство. Учебник	Э.К.Айламазян	ГЭОТАР-Медиа г Москва 2015 г, - 704 с.	71	+
2	Акушерство: Национальное руководство	ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой.	Серия «Национальные руководства», Москва, 2015	2	+
3	Акушерство. Учебник	Савельева Г.М. и др.	2015, М.: ГЭОТАР-Медиа	3	+
4	Клинические рекомендации «Нормальная беременность» [Электронный	МЗ РФ, коллектив авторов	2020		+

	ресурс]				
--	---------	--	--	--	--

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н "Порядок оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология" [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	Приказ вступил в силу с 01 января 2021 года.		+
2	Производственная практика. Модуль "Помощник врача" (раздел "Акушер-ство и гинекология") : учебно-метод. пособие для студ. пед. фак.; Кировский ГМУ.	/В.В. Овчинников [и др.]	Киров: Кировский ГМУ, 2017. - 58 с	46	+
3.	Клин рекомендации по оказанию медпомощи при родах в затылочном предлежании [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	2014 г.		+
4.	Клинические рекомендации (протокол лечения) «Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия» [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	2016		+
5	Клинические рекомендации «Профилактика, алгоритм ведения, анестезия и интенсивная терапия при послеродовых кровотечениях» [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	2018		+
6	Клинические рекомендации (протокол лечения) «Профилактика ВТЭО в акушерстве и гинекологии» [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	2014		+

7	Клинические рекомендации (протокол лечения) «Внематочная (эктопическая) беременность» [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	2017		+
8	Клинические рекомендации (протокол лечения) «Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях» [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	2015		+
9	Временные методические рекомендации профилактики, диагностика и лечение новой короновирусной инфекции (COVID-19) [Электронный ресурс]	МЗ РФ, коллектив авторов	Версия 10 (08.02.2021)		+
10	Методы оценки состояния плода (учебно–методическое пособие)	Дворянский С.А. Макарова И.А. Иутинский Э.М. Яговкина Н.В., Овчинников В.В., Шавоян М.А.	2016 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.	1	+
11	Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом: учебное пособие	/В. А. Капильный и соавт.	ГЭОТАР- Медиа", 2018.	5	+
11	Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии	Радзинский В. Е.	ГЭОТАР- Медиа", 2014.		+
12	Сборник тестовых заданий по «Акушерству и гинекологии» для самостоятельной работы студентов 4 курса лечебного факультета. (учебно– методическое пособие) [Электронный ресурс]	Дворянский С.А., Овчинников В.В., Макарова И.А., Иутинский Э.М., Яговкина Н.В.и др.	2018 г. ГБОУ ВПО Кировская ГМА.		+

6.2. Нормативная база

1. ФЗ от 21.11.2011 г. №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011 №1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи» (Зарегистрирован в Минюсте РФ 15.03.2012 №23490).
3. Приказ МЗ РФ №1130н от 20.октября 2020 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2020 № 1184н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 20 г. № 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" (Зарегистрирован 12.11.2020 № 60860).
5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», Утвержден Постановлением Главного Государственного санитарного врача РФ (Постановление № 58 от 18.05.2010).
6. Распоряжение Министерства здравоохранения Кировской области от 22 декабря 2020 года №860 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Кировской области».
7. Федеральные стандарты (17) оказания медицинской помощи по классу 14 МКБ-Х.
8. Федеральные стандарты (19) оказания медицинской помощи по классу 15 МКБ-Х.
9. Клиническая рекомендация по оказанию медпомощи при родах в затылочном предлежании, МЗ, 2014 г.
10. Клинические рекомендации (протокол лечения) «Профилактика ВТЭО в акушерстве и гинекологии», МЗ, 2014 г.
11. Клинические рекомендации (протокол лечения) «Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях», МЗ, 2015 г.
12. Клиническая рекомендация по оказанию медпомощи при родах в затылочном предлежании, МЗ, 2014 г. Клинические рекомендации (протокол лечения) «Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия», МЗ, 2016 г.
13. Клинические рекомендации (протокол лечения) «Внематочная (эктопическая) беременность», МЗ, 2017 г. Временные методические рекомендации профилактика, диагностика и лечение новой короновирусной инфекции (COVID-19), МЗ, Версия 10 (08.02.2021).
14. Клинические рекомендации «Профилактика, алгоритм ведения, анестезия и интенсивная терапия при послеродовых кровотечениях», МЗ, 2018 г.
15. Клинические рекомендации «Нормальная беременность» МЗ, 2020 г.
16. Временные методические рекомендации профилактика, диагностика и лечение новой короновирусной инфекции (COVID-19), МЗ, Версия 10 (08.02.2021).

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

При проведении практики используются следующие ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Образовательный портал Кировского ГМУ.

6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используются:

1. Слайд-лекции и видеолекции для обучения по овладению практическими навыками по акушерству.

2. Фармацевтические справочники: РЛС, Vidal.

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,

4. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

5. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

6. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),

Применение данных информационных технологий во время прохождения практики необходимо для обработки полученных научных данных, оформления выписок, справок. Их реализация осуществляется посредством компьютеров медицинских организаций, являющихся базами практики.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.

2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».

3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.

4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.

5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.

6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>

7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ №803, 819. 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель: столы и стулья преподавателя и обучающихся, компьютеры с выходом в Интернет; доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ №803, 819. 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, д. 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель: столы и стулья преподавателя и обучающихся, компьютер, проектор, наборы демонстрационного оборудования
Помещения для самостоятельной работы: Учебная аудитория № 414, 3 учебный корпус, ул. К. Маркса, 112; читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.маркса,137 (1 корпус)	№414. 610998, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (1 корпус); читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т. ч. электронной базой "Консультант плюс"
Помещения профильных организаций (врачебные кабинеты женских консультаций, приемные отделения, отделения патологии беременности, родильные	1. КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи», в том числе «Городской перинатальный центр» 610011, г. Киров, ул. Свердлова, 4 2. КОГБУЗ «Кировский областной	Оборудование: медицинское оборудование профильных организаций, соответствующее программе практики

отделения, послеродовые палаты, гинекологические отделения)	перинатальный центр», 610048, Киров, ул. Московская, дом 163. 3. КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2» 610008 г. Киров, Нововятский р-н, ул. Гагарина, 2	
---	--	--

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике специалитета проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства (ОС) – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

- 1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Приложение А к рабочей программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля**

Форма отчетности 1.

Рабочий график (план) проведения практики

Студента (ки) _____

Специальность «Лечебное дело», 4 курс, группа _____

Вид, направленность практики: Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля.

Срок прохождения практики: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

База практики: _____

Руководитель практики от медицинской организации _____

№ п/п	Подразделение	Характер работы, в том числе индивидуальное задание	Осваиваемые компетенции	Продолжительность в часах	Дата
1.	Женская консультация	Изучение законодательных нормативных документов, знакомство с основными показателями работы женской консультации и принципами диспансерного наблюдения беременных женщин и гинекологических больных. Прием и клиническое обследование беременных женщин (сбор анамнеза, наличие или отсутствие отеков, взвешивает беременную, измеряет артериальное давление, окружность живота, высоту стояния дна матки, проводит пельвиометрию, наружное акушерское исследование - определяет положение плода, позицию, вид, предлежание; аускультацию плода; внутреннее акушерское исследование – уточняет характер белей, состояние слизистой влагалища и шейки матки (ее длина, расположение, консистенция, состояние наружного зева). Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования, реакцию иммунофлюоресценции, кольпоцитологию. Совместно с врачом участвует в проведении тестов функциональной диагностики и интерпретирует их результаты, принимает участие в проведении кольпоскопии, взятии мазков на онкоцитологию, биопсии шейки матки, цервикального канала, влагалища. Присутствует при ультразвуковых обследованиях беременных женщин, проведении кардиотокометрии.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	18	

		<p>Интерпретируют данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Знакомится с программой и присутствует на занятиях циклов «Школа ожидания», «Лечебная физкультура для беременных», «Партнерские роды». Оформляет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительскую работу (беседы, лекции) с территориально прикрепленным женским населением и подростками, с беременными женщинами, диспансерной группой гинекологических больных, участвует в создании и выпуске санитарных бюллетеней, листов, стенгазет. Принимает участие в патронаже беременных женщин. Анализирует работу женской консультации по показателям ее деятельности за последние 1-2 года.</p>			
2	Отделение патологии беременных	<p>Знакомство с основными показателями работы ОПБ, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами. Курация 3-5 беременных в ожидании родов и с различными осложнениями беременности. Совместно с врачом назначает лабораторно-инструментальное обследование, индивидуальное лечение, схему профилактических мероприятий, определяет тактику ведения беременности, план предстоящих родов. Участвует в общих обходах, консилиумах. Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследование, онкоцитологию. Присутствует при ультразвуковом исследовании и кардиотокографии. Интерпретируют данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Оформляет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу (беседы, лекции) с беременными женщинами, принимает участие в проведении психосоматических сеансов подготовки к родам, участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет.</p>	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	18	
3	Родовой блок	<p>Ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, санитарно-эпидемиологическим режимом, нормативными документами. Под контролем врача составляет план ведения родов, мероприятий по профилактике акушерских осложнений. Совместно с акушером принимает участие в сопровождении родов: наблюдает за состоянием роженицы (не реже, чем через 3 часа) – оценивает общее состояние, мониторирует</p>	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	18	

		<p>показатели гемодинамики, уточняет характер родовой деятельности (продолжительность, сила и болезненность схваток, интервал между ними), околоплодных вод (целостность, цвет, количество), положение предлежащей части плода по отношению к малому тазу матери, аускультирует сердцебиение плода. Освоение приемов физио - психопрофилактического обезболивания родов. Проводит под руководством врача внутреннее акушерское исследование. Под руководством врача и акушерки участвует в приеме физиологических родов, преимущественно у повторнородящих, оценивает состояние новорожденного по шкале Аpgar, проводит первый туалет новорожденного, антропометрические изменения (рост, масса, окружность головки и плечиков). Присутствует или под руководством врача проводит амниотомию, перинео- и эпизиотомию. В III периоде родов контролирует признаки отделения последа от стенок матки и совместно с врачом и акушеркой оказывает пособия по выделению детского места. В III периоде родов совместно с врачом осматривает в зеркалах шейку матки, влагалище, промежность. Активно участвует в восстановлении целостности тканей родового канала при их повреждении. Участвует в проведении ручного обследования полости матки. Проводит профилактику послеродовых кровотечений, гнойно-септических осложнений. Участвует в приеме родов в тазовом предлежании, по возможности оказывает посильную помощь врачу акушеру в проведении ручного пособия, пособия по Цовьянову. Присутствует или ассистирует на операции кесарева сечения. Наблюдает за родильницами в раннем послеродовом периоде (контроль за пульсом, артериальным давлением, температурой, состоянием матки, характером выделений из родовых путей). Оформляет документацию (историю родов, историю развития новорожденного, справку о рождении, журнал родов и т.д.).</p>			
4	Послеродовое отделение	<p>Изучение нормативных документов, ознакомление с основными показателями работы родильного отделения, внутренним распорядком, с принципом цикличности заполнения палат, санитарно-эпидемиологическим режимом. Изучает показания и противопоказания для госпитализации в наблюдательное послеродовое отделение. Курирует 3-5 родильниц: ежедневно во время обхода совместно с врачом оценивает общее состояние</p>	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-11	12	

		родильницы, характер инволюции матки, послеродовых лохий, осматривает молочные железы. Под контролем врача забирает содержимое влагалища, цервикального канала на микроскопическое, бактериологическое исследования; проводит бимануальное обследование. Присутствует при ультразвуковых обследованиях родильниц. Интерпретирует данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Назначает совместно с лечащим врачом лечение, проводит под контролем сеансы ЛФК. Знакомится с основными принципами грудного вскармливания и профилактикой мастита. Оформляет документы на выписку. Проводит среди родильниц санитарно-просветительную работу (беседы, лекции), участвует в создании санитарных бюллетеней, листов, стенгазет.			
5	Университет	Подведение итога практики. Промежуточная аттестация по практике		6	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

_____/_____
 подпись ФИО руководителя практики от профильной организации

«__» _____ 20__ г.

Индивидуальное задание: _____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____/_____
 подпись ФИО руководителя практики от профильной организации

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Принял к исполнению студент: _____/_____ «__» _____ 20__ г.

подпись ФИО

Подтверждаю: _____/_____

подпись ФИО руководителя практики от кафедры

Форма отчетности 2.

Отчет о производственной практике

Студента (ки) _____

Специальность «Лечебное дело», 4 курс, группа _____

Вид, направленность практики: Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля.

Срок прохождения практики: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

База практики: _____

Руководитель практики в ЛПУ _____ (№ и дата приказа, название лечебно-диагностического учреждения, юридический адрес).

№ п/п	Умение	Необходимо сделать	Сделано
1	Курация беременных, рожениц и родильниц	7	
2	Осмотр молочных желез	7	
3	Наружное акушерское исследование	10	
4	Влагалищное исследование	6	
5	Определение предполагаемой массы плода	10	
6	Определение срока родов	10	
7	Определение готовности шейки матки к родам	2	
8	Взятие содержимого влагалища и цервикального канала на бактериоскопическое исследование	3	
9	Взятие содержимого влагалища и цервикального канала на бактериологическое исследование	1	
10	Составление плана ведения физиологических родов	3	
11	Составление плана ведения родов при акушерской и экстрагенитальной патологии	2	
12	Заполнение историй родов	3	
13	Участие в приеме физиологических родов	3	
14	Оценка новорожденного по шкале Апгар	3	
15	Проведение первичного туалета новорожденного, его антропометрии.	3	
16	Определение признаков отделения детского места	3	
17	Оказание пособия по выделению детского места	3	
18	Определение целостности последа	3	
19	Оценка кровопотери в родах	3	
20	Обработка послеоперационного рубца после кесарева сечения	1	
21	Обработка послеродовых ран влагалища, промежности	1	
22	Участие в проведении УЗИ, оценке КТГ	По возможности	
23	Ассистенция при акушерских манипуляциях и манипуляциях: • амниотомия • осмотр родовых путей • ручное обследование полости матки • ушивание разрывов промежности и шейки матки	По возможности	
24	Проведено бесед и лекций	1	

	Компетенции	Освоено	Не освоено
1	ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
2.	ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
3.	ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
4	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и		

Примечание: подтверждение освоения компетенций включено в отчет по практике

Форма отчетности 3.

Характеристика на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации

Студента (ки) _____

Специальность «Лечебное дело», 4 курс, группа _____

Вид, направленность практики: Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля.

Срок прохождения практики: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

База практики: _____ (название лечебно-диагностического учреждения, юридический адрес).

Руководитель практики в мед. организации _____

№ и дата приказа мед. организации о практике, закрепляющего назначение руководителя: _____

В характеристике необходимо отразить:

1. Уровень теоретической подготовки студента, его умение применять теорию на практике.
2. Освоение практических навыков, умение работать с медицинской документацией (с интересом и активно, формально и т.д.)
3. Отношения к труду, больным, коллегам, сотрудникам медицинской организации.
4. Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность и т.д.
5. Замечания/пожелания по организации проведения производственной практики.

В заключении по результатам практики студенту выставляется оценка: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Подпись руководителя производственной

практики от ЛПУ: _____ (_____)

«___» _____ 20__ г.

М.П.

Виза руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России: _____

«___» _____ 20__ г. _____ (_____)

Форма отчетности 4.

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Производственная практики. Практика акушерско-гинекологического профиля

студента(ки) _____

Специальность «Лечебное дело», 4 курс, группа _____

Вид, направленность практики: Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля.

Место прохождения практики _____
(юридический адрес, полное наименование ЛПУ, отделения)

Время прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Руководители практики от университета: _____
(Ф.И.О., его должность)

Руководитель практики
от принимающей организации _____
(Ф.И.О., его должность, № и дата приказа)

Дата: _____

Подпись непосредственного руководителя практики _____

Основным отчетным документом по производственной практике является дневник практики. Каждый студент ежедневно делает записи в дневнике, указывает вид и объем проделанной работы, описывает наиболее сложные манипуляции и процедуры, в которых он принимал участие, клинические ситуации, назначаемое лечение и его эффективность.

Структура дневника

1. Характеристика клинической базы.
2. Дата и ежедневное содержание выполненной работы, заверенное ежедневной подписью непосредственного руководителя.
3. Отчет о санитарно-просветительской работе.
4. Список научной литературы, изученный во время прохождения практики.
5. Предложения студента по организации практики.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

«Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) ОПОП - Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения - очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
ОПК-1	<p>Дневник и отчет практики Ведется по форме согласно приложению А Оцениваются пункты 1-23 отчета Вывод о соблюдении норм деонтологии делается по характеристике студента</p> <p>Собеседование по дневнику (вопросы 1-5, полный перечень в п. 2.3.) Перечислить основные обязанности врача акушера-гинеколога женской консультации, отделения патологии беременности, родильного отделения, послеродового отделения. Какими правилами руководствовались при работе в женской консультации, отделении патологии беременности, родильном отделении, послеродовом отделении.</p>
ОПК-4	<p>Дневник и отчет практики <i>Ведется по форме согласно приложению А</i> По дневнику оценивается освоение навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> Методика клинического обследования беременных женщин (проведение приемов Леопольда-Савицкого, пельвиометрии, внутреннего акушерского исследования). Методика определения группы крови по системе АВО Rh-фактору. Методика проведения аускультации плода. Методика забора материала из цервикального канала, влагалища и уретры на бактериоскопическое исследование и онкоцитологию. Методика подсчета родовых схваток. Методика ручного пособия при головном предлежании. Методы определения отделения плаценты и выделения плаценты, ее целостности. Методики определения состояния новорожденного по шкале Apgar, проведения первичного туалета новорожденного. <p>Оцениваются пункты 1-23 отчета</p> <p>Собеседование по дневнику (вопрос 6, полный перечень в п. 2.3): Обоснуйте технику проведения приемов Леопольда-Савицкого (по записи в дневнике практики).</p> <p>История родов П. 3-6,9 по плану написания (представлен в п. 2.4) Пример: Поставить диагноз и привести его обоснование</p>
ОПК-7	<p>Дневник и отчет практики Ведется по форме согласно приложению А По дневнику оценивается освоение навыка: Оказание экстренной первой медицинской и врачебной помощи при эклампсии, преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, предлежании плаценты, кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периодах. Оцениваются пункты отчета №№ 10-13, 17, 20-23</p> <p>Собеседование по дневнику (вопрос 7, полный перечень в п. 2.3):</p>

	Встречались ли в период практики случаи эклампсии, преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, предлежании плаценты, кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периодах? Обоснуйте методику оказания экстренной первой медицинской и врачебной помощи.
	Отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС Примеры тем (полный перечень в п. 2.6): Профилактика позднего токсикоза беременности. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.
	История родов: П. 7-9 по плану Пример: Расписать план лечения пациентки
ОПК-11	Дневник и отчет практики <i>Ведется по форме согласно приложению А</i> История родов Оценивается соответствие оформления требованиям к нормативной документации

1.2. Критерии оценки дневника и отчета по практике

Основным отчетным документом по производственной практике является дневник практики. Каждый студент ежедневно делает записи в дневнике, указывает вид и объем проделанной работы, описывает наиболее сложные манипуляции и процедуры, в которых он принимал участие, клинические ситуации, назначаемое лечение и его эффективность.

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны от руки в дневнике. Количество страниц дневника не ограничено;
2. Полнота выполнения заданий практики;
3. Полнота и точность характеристик осваиваемых манипуляций;
4. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
5. При проведении бесед, лекций прикладывается текст бесед, лекций и т.д.;
6. Выполнение других индивидуальных заданий также подтверждается;
7. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики;
8. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Критерии оценки:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

1.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

1. Охарактеризуйте в целом ЛПУ, на базе которого проходила практика.
2. Анализ работы женской консультации по статистическим отчетам.
3. Перечислите основные обязанности врача акушера-гинеколога женской консультации, отделения патологии беременности, родильного отделения, послеродового отделения.
4. Охарактеризуйте структуру, оборудование, режим работы, в том числе санитарно-эпидемиологический, женской консультации, отделения патологии беременности, родильного отделения, послеродового отделения ЛПУ, в котором проходила практика.
5. Какими правилами руководствовались при работе в женской консультации, отделении патологии беременности, родильном отделении, послеродовом отделении.
6. Обоснуйте технику проведения приемов Леопольда-Савицкого (по записи в дневнике практики).
7. Встречались ли в период практики случаи эклампсии, преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты, предлежании плаценты, кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периодах? Обоснуйте методику оказания экстренной первой медицинской и врачебной помощи.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка «хорошо», если показывает знания материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

1.4. Примерное задание к написанию учебной истории родов, критерии оценки

История родов позиционируется как тип индивидуального задания.

1. Оценить жалобы пациентки, анамнез, данные объективного исследования.
2. Внести данные о наблюдении в женской консультации
3. Указать данные акушерского и/или гинекологического исследования
4. Поставить диагноз и привести его обоснование
5. В диагнозе указать
 - срок беременности (в днях);
 - положение, позиция, вид позиции, предлежание плода;
 - период родов, какие они по счету (I, II и т. д.), по сроку беременности (преждевременные, срочные, запоздалые) – если женщина поступила в родах;
 - выявленные осложнения беременности (гестоз, гестационный пиелонефрит, гестационный сахарный диабет, многоводие и др.), сопутствующие генитальные (эрозия шейки матки, миома матки и др.) и экстрагенитальные заболевания;
 - выявленные состояния плода (синдром задержки развития, крупный плод, фетоплацентарная недостаточность и др.);
 - излитие околоплодных вод (своевременное, раннее, преждевременное, запоздалое), если они подтекают;
 - выявленные осложнения родов (аномалии родовых сил, преждевременная

- отслойка плаценты и др.).
6. Провести дифференциальный диагноз
 7. Составить план ведения родов
 8. Расписать план лечения пациентки
 9. Привести эпикриз

Критерии оценки:

«отлично» - работа полностью соответствует правилам оформления истории родов с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, логично, использована современная медицинская терминология. Правильно собран анамнез с соблюдением этических и деонтологических норм, проведен физикальный осмотр, клиническое обследование, проанализированы результаты современных лабораторно-инструментальных исследований и выделены патологические симптомы и синдромы заболевания, сформулирован клинический диагноз с учетом МКБ, назначены патогенетически оправданные методы диагностики, проведен дифференциальный диагноз с инфекционной и неинфекционной патологией, интерпретированы методы специфической диагностики, осуществлен алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии, профилактических мероприятий. Студент свободно и аргументировано анализирует научно-медицинскую информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинко-диагностических аспектов. Назначено адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

«хорошо» - работа полностью соответствует правилам оформления истории родов с использованием базовых технологий преобразования информации. Написана грамотно, литературным языком, использована современная медицинская терминология. Допущены недочеты при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализа состояния, выделении клинических синдромов, формулировке клинического диагноза, проведении дифференциального диагноза, назначении патогенетически оправданных методов диагностики и алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Студент анализирует информацию, использует полученные знания при интерпретации теоретических, клинко-диагностических и лечебных аспектов.

«удовлетворительно» - работа не полностью соответствует правилам оформления истории родов. Допущены ошибки в употреблении терминов, при сборе анамнеза, проведении физикального обследования, анализе состояния, выделении синдромов. Имеются неточности при формулировке клинического диагноза, выделении основной и сопутствующей патологии, назначении методов диагностики и лечения. Не сделано заключение по дифференциальному диагнозу и оценке лабораторных данных.

«неудовлетворительно» - история родов не соответствует правилам оформления. Допущены существенные ошибки в сборе анамнеза, проведении физикального обследования, выделении синдромов и формулировке диагноза, составлении плана обследования и лечения, неправильно интерпретированы лабораторные данные и проведен дифференциальный диагноз. Содержание истории болезни не отражает патологии курируемого больного или работа написана не по курируемому больному.

1.5. Примерные задания для написания (и защиты) отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРСов, критерии оценки

Отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС позиционируется как тип индивидуального задания.

Форму и тему задания студент выбирает самостоятельно, согласует ее с руководителем от профильной организации и от вуза.

Санитарно-просветительная работы:

Студент готовит и проводит с пациентами беседу по одной из тем:

1. Этика и деонтология работы с пациентами в акушерстве и гинекологии
2. Особенности медицинской этики в детской гинекологии
3. Гигиена брака и здоровье.
4. Планирование семьи и беременности.
5. Влияние внешних факторов и вредных привычек (алкоголизм, табакокурение, токсимания, наркомания) на здоровье беременной женщины и её плод.
6. Гигиена питания беременных.
7. Профилактика позднего токсикоза беременности.
8. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам.
9. Гигиена послеродового периода.
10. Уход за новорожденным.
11. Грудное вскармливание.
12. Профилактика и ранняя диагностика лактационного мастита.
13. Современные методы контрацепции.
14. О вреде аборта.
15. Половое воспитание молодежи.
16. Профилактика инфекций, передаваемых половым путем.
17. Беременность и COVID 19 (особенности течения, осложнения, исходы, тактика, лечение и способы родоразрешения).
18. СПИД и его профилактика.

В отчетной документации приводится содержание беседы, наглядные материалы к ней.

Тематика УИРС:

1. Анализ работы женской консультации по статистическим отчетам.
2. Анализ случаев перинатальной смертности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
3. Анализ причин невынашивания беременности по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
4. Анализ случаев быстрых родов с продолжительностью менее 4 часов и исход для плода (по данным ЛПУ или литературы)
5. Исходы родов крупным плодом (по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года, отечественной и мировой литературы).
6. Анализ случаев тяжелого гестоза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
7. Анализ случаев акушерских кровотечений по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
8. Анализ случаев акушерского травматизма по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
9. Анализ гнойно-септических осложнений, в том числе после кесарева сечения по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
10. Анализ случаев клинически узкого таза по материалам лечебного учреждения за последние 1-2 года.
11. Современные принципы ведения родов в тазовом предлежании по материалам отечественных и мировых литературных источников.
12. Анализ заболеваемости новорожденных по материалам лечебного учреждения за 1-2 года.
13. Исход операции кесарева сечения для новорожденных (ближайшие и отдаленные результаты) за 5 лет (по медицинским литературным данным).
14. Непосредственные и отдаленные результаты для новорожденных при наложении акушерских щипцов (за 3 года) (по медицинским литературным данным).
15. Кесарево сечение в современном акушерстве (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

16. Беременность и анемия (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

17. Беременность и заболевания щитовидной железы (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

18. Сердечно-сосудистая патология глазами акушера (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

19. Асептика и антисептика в акушерстве и перинатологии (анализ отечественной медицинской литературы).

20. Антибиотики в акушерстве и гинекологии (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

21. Бесплодный брак (анализ отечественной и зарубежной медицинской литературы).

Студент по согласованию с преподавателем также может выбрать любую тему, помимо рекомендуемых, по акушерству и гинекологии, интересующую студента в свете предстоящей врачебной деятельности

УИРС включает набор обязательных и необязательных элементов.

Обязательными элементами являются:

1. Титульный лист.
2. Оглавление.
3. Введение.
4. Основная часть документа.
5. Заключение.
6. Список использованных источников (литература, сайты и т.д.).

Необязательными элементами являются:

1. Перечни условных обозначений, сокращений и терминов.
2. Приложения.

Титульный лист служит обложкой документа и должен содержать следующие сведения:

1. Наименование организации, где выполнялась работа.
2. Наименование работы.
3. Тема.
4. Сведения об авторе (фамилия, инициалы, факультет, группа).
5. Населенный пункт и год выполнения работы.

Список использованных информационных источников (литература, сайты и т.д.) должен быть составлен в соответствии с положением «Общие требования и правила составления библиографии» и содержать библиографические сведения о литературных источниках.

В приложения могут быть включены:

Иллюстрации вспомогательного характера;

Инструкции и методики, разработанные в процессе выполнения работы;

Таблицы вспомогательных цифровых данных.

Работа должна быть логически выдержана, в ней соблюдаются единство стиля изложения, обеспечена орфографическая, синтаксическая, стилистическая грамотность.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» – работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Полностью раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание точно соответствует теме. Работа написана грамотно, логично, использована современная терминология. Обучающийся владеет навыками формирования системного подхода к анализу информации, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов, способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания. В работе присутствуют авторская позиция, самостоятельность суждений.

Оценка «хорошо» – работа в целом соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРСа. Раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание соответствует теме отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Работа написана грамотно, литературным языком, использована современная терминология. Допущены неточности при анализе информации, при использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов, имеются не критичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «удовлетворительно» – работа не полностью соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Частично раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание не полностью соответствует теме. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, при использовании современной терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа информации. В работе не сделаны выводы (заключение), не обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «неудовлетворительно» – работа не соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению отчета о санитарно-просветительной работе либо УИРС. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала. Обучающийся не владеет навыками анализа информации, а также терминологией и понятийным аппаратом проблемы. Тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

Защита комплекта отчетных документов осуществляется на промежуточной аттестации по практике. Без комплекта отчетных документов студент к промежуточной аттестации не допускается. Комплект отчетных документов должен соответствовать обязательному объему отчетных материалов, рекомендуемых кафедрой, по клинической практике акушерско-гинекологического профиля.

При наличии благодарности руководства ЛПУ, поощрений, дипломов за научно-практическую деятельность, участие в конкурсах профессионального мастерства, предоставляет аттестационной комиссии.

2.2 Методика проведения собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «**Производственная практика. Практика акушерско-гинекологического профиля**».

В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия, сформированная из числа преподавателей кафедры согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Кроме того, банк оценочных средств представлен документально оформленными результатами прохождения практики: дневник производственной практики, отчет о производственной практике, характеристика на обучающегося из медицинской организации; клиническая история болезни; учебно-исследовательская работа или наглядный обучающий комплекс по различным заболеваниям. Оформление результатов, предоставляемых к аттестации по итогам практики, осуществляется согласно правилам, определяемым курирующими каждый из модулей практики кафедрами учебного заведения.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы, исходя из конкретного содержания выполняемой работы в период практики. Также в этот перечень входят вопросы по оформлению отчетной документации, объему и качеству выполненной нагрузки, особенностям оценки куратором практики от медицинской организации результатов практики обучающегося, теоретических и практических аспектов приобретенных знаний, умений и практических навыков, полученных результатов УИРС и т.д. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,

оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;

оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;

оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

2.3. Методика оценки отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРСа

Целью процедуры является оценка уровня приобретения первичных умений, навыков научно-исследовательской деятельности.

Описание проведения процедуры:

По окончании практики студент сдает руководителю отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРС как итог выполнения индивидуального задания в ходе практики.

Проверяется соответствие отчет о санитарно-просветительной работе либо УИРСа установленным требованиям.

2.4. Методика оценки портфолио как совокупности комплекта отчетной документации по практике

Период оформления портфолио (весь период производственной практики, отдельные ее разделы).

2. Техника (качество) оформления портфолио (титульный лист, введение - цели и задачи практики, отчет о выполнении индивидуального задания, выводы – заключение о приобретенных профессиональных компетенциях во время прохождения практики)

3. Полное количество представленных материалов (дневник производственной практики, рабочий график (план) проведения практики, отчет о производственной (клинической) практике, лист оценки освоения компетенций, характеристика руководителя практики базового лечебно-профилактического учреждения, инструктаж по охране труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка), их качество (правильность оформления, подписи, печати).

Также портфолио может включать:

- Технические материалы: фото,- аудиовизуальный отчет, презентации.
- Экспертные оценочные работы деятельности лечебно-профилактического учреждения по отчетным статистическим данным.
- Дополнительные материалы: благодарности руководства лечебно-профилактического учреждения, пациентов; грамоты и поощрения; доклады на научно-

практических конференциях; дипломы за участие в олимпиадах и конкурсах профессионального мастерства по специальности, в общественно-полезном труде)

- Письменный самоанализ обучающегося: оценка результатов практики, собственного роста в овладении профессиональными компетенциями, рекомендации по оптимизации производственной практики

4. Защита портфолио осуществляется на промежуточной аттестации по практике. Без портфолио студент к промежуточной аттестации не допускается.

Примерные критерии оценки портфолио:

«Отлично»: портфолио демонстрирует полноту содержания всех структурных элементов. Индивидуальное задание выполнено в полном объеме на качественном уровне. Контролирующая документация представлена в полном объеме. Наличие положительных отзывов с баз практики о выполненных видах работ. Содержание портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях, творческого отношения к содержанию портфолио. Прослеживается стремление к самообразованию и повышению квалификации. Проявляется использование различных источников информации. В оформлении портфолио ярко проявляются оригинальность, изобретательность и высокий уровень владения информационно-коммуникационными технологиями.

«Хорошо»: портфолио демонстрирует большую часть от содержания всех структурных элементов. Имеются небольшие замечания по выполнению индивидуального задания. Отчетная документация представлена в полном объеме. Наличие положительных отзывов с баз практики о выполненных видах работ. Используются основные источники информации. Отсутствует творческий элемент в оформлении. Проявляется средний уровень владения информационно-коммуникационными технологиями.

«Удовлетворительно»: портфолио демонстрирует половину материалов от содержания всех структурных элементов. Не в соответствии с требованиями выполнена большая часть индивидуального задания. Контролирующая документация представлена наполовину. Отзывы с баз практики содержат замечания и рекомендации по совершенствованию профессиональных умений и навыков. Источники информации представлены фрагментарно. Отсутствует творческий элемент в оформлении. Проявляется низкий уровень владения информационно-коммуникационными технологиями