

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 09.02.2022 13:02:00

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48b3a18c759f31

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

И.о. ректора Л.М. Железнов

«27» июня 2018 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
(ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Форма обучения – очная

Курс 2

Общая трудоемкость 288 часов / 8 ЗЕ

Срок освоения ОПОП – 2 года

Кафедра акушерства и гинекологии

2018 г.

Рабочая программа практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 акушерство и гинекология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 года.
- Учебным планом по специальности 31.08.01 акушерство и гинекология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 27 июня 2018 года (протокол № 5).
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» от 03.09.2013 г. № 620н;
- приказом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 21.02.2018 № 96-ОД «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»;
- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;

Рабочая программа практики одобрена: кафедрой акушерства и гинекологии от 27 июня 2018 года (протокол № 1)
Заведующий кафедрой С.А. Дворянский

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации от 27 июня 2018 года (протокол № 1)

Председатель комиссии И.А. Коковихина

Утверждена Центральным методическим советом Кировского ГМУ от 27 июня 2018 года (протокол № 1)
Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

К.м.н., доцент кафедры
акушерства и гинекологии Рева Н.Л.

Д.м.н., доцент кафедры
акушерства и гинекологии Хлыбова С.В.

Рецензенты:

Зав. акушерским физиологическим отделением
с совместным пребыванием матери
и ребенка «Мать и дитя» КОГБУЗ КОКПЦ Дмитриева С.Л.

Зав. кафедрой семейной медицины и
поликлинической терапии Кировского ГМУ
д.м.н., профессор Григорович М.С.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	
Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	
2.3. Перечень практических навыков	
2.4. Формируемые компетенции	4
Раздел.3. Место практики в структуре ОПОП	11
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	11
3.2. Объекты профессиональной деятельности	11
3.3. Виды профессиональной деятельности	12
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля)	12
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	12
Раздел 5. Структура и содержание практики	12
5.1. Место проведения практики	12
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	14
5.3. Самостоятельная работа	14
Раздел 6. Формы отчетности по практике	14
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	15
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	15
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	15
8.1.1. Основная литература	15
8.1.2. Дополнительная литература	16
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики	20
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики	20
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	21
ПРИЛОЖЕНИЕ А	23
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	34

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная (клиническая) практика.

Способы проведения практики: стационарная или выездная.

Формы проведения практики: дискретная.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики - закрепление теоретических знаний, приобретение практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по акушерству и гинекологии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики:

1. Научиться оценивать патологические отклонения в течение беременности, диагностику осложнений беременности и особенности течения экстрагенитальных заболеваний у беременных, ведения осложненной беременности и родов, реабилитационные мероприятия в послеродовом периоде.
2. Научиться оценивать, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние гинекологических больных, определять степень тяжести заболевания и показания к оперативному вмешательству.
3. Уметь выделить и диагностировать ведущие синдромы критического состояния в гинекологии: «острый живот», септический аборт, патологическая кровопотеря.
4. Освоить навыки проведения профилактики и реабилитации гинекологических больных.
5. Освоить навыки проведения диспансеризации гинекологических больных в условиях женской консультации.
6. Изучить основные документы, регламентирующие работу акушерско-гинекологической службы.
7. Оформлять медицинскую документацию.

2.3. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор

- Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода, измерение высоты дна матки и окружности живота), влагалищное исследование.
- Определение степени зрелости шейки матки.
- Определение степени раскрытия маточного зева.
- Аускультация сердечных тонов плода.
- Определение срока беременности и родов по объективным данным.
- Снятие КТГ плода, интерпретация полученных результатов.
- Осмотр гинекологических больных (осмотр в зеркалах, влагалищное исследование)
- Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и бактериологического исследования.
- Забор соскобов с шейки матки и цервикального канала для ПЦР.
- Взятие мазков на онкоцитологию.
- Биопсия эндометрия (метод пайпеля).
- Гистеросальпингография.
- Кольпоскопия.
- Обосновать тактику ведения беременности при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности, спланировать сроки и способ родоразрешения.

- Провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, эclamптическое и постэclamптическое, аорто-кавальная компрессия беременной маткой и др.).
- Выбор метода контрацепции, определение показаний и противопоказаний, консультирование.
- Введение медь- и левоноргестрелсодержащего внутриматочного контрацептива.
- Введение имплантационного контрацептива.
- Провести реабилитацию после прерывания беременности.
- Решить вопрос о трудоспособности пациентки.
- Вести медицинскую документацию.
- Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.
- Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.
- Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости.
- Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории.
- Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов репродуктивной системы.
- Использовать персональный компьютер на рабочем месте.
- Владеть методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами определения и оценки функционального состояния женского организма.
- Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.
- Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.
- Проводить научные исследования по полученной специальности.

2.4. Формируемые компетенции

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения при проведении практики		Оценочные средства
			Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6
1	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Оценивать зрелость коллектива; прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать соци-	толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Владеть навыком общения и убеждения работы с матерями и членами семьи	Отчет по практике

			альные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	новорожденного ребенка. Приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методами решения конфликтов	
2	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - Применить дополнительные методы обследования беременной и плода (КТГ, УЗИ), - Уметь оценить состояние беременной и плода при помощи наружных и внутренних методов исследования, аускультации плода. - Выявить и предупредить осложнения. - Своевременно диагностировать послеродовые воспалительные заболевания - Выделить группы риска родильниц по ПГСИ - Применять алгоритм ведения на основании приказа №572н от 2012г - Использовать рациональную схему сбора анамнеза, - Уметь провести дифференциальный диагноз гинекологических заболеваний. - Назначить и оценить результа- 	<ul style="list-style-type: none"> - Методами неотложной помощи матери, плода и новорожденного. - Основными диагностическими манипуляциями: забор мазков для бактериоскопического, бактериологического, молекулярно-биологических исследований, онкоцитологию, материала на биопсию, аспирация из полости матки. - Методами наружного осмотра, бимануального влагалищного и ректо – вагинального исследования 	Прием практических навыков, ситуационные задачи, тесты

			<p>ты лабораторных исследований, провести функциональные и фармакологические пробы (с гестагенами, дексаметазоном и др.).</p> <p>Интерпритировать результаты R - логического, ультразвукового, КТ – исследований.</p> <p>-Выявить показания для оперативного лечения.</p>		
3	ПК-6	<p>Готовность к ведению, родо-вспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Оценить состояние беременной женщины - Определять срок беременности, дату выдачи декретного дородового отпуска, срока родов, - Оказать помощь в экстренных ситуациях, беременной, роженице и родильнице; - Выбрать метод родоразрешения при гипоксии плода, экстрагенитальных заболеваниях и осложнениях беременности и родов - Выполнить основные лечебные мероприятия при острых, хронических воспалительных заболеваниях ОМТ, аномальных маточных кровотечениях - Подобрать фармакологические 	<ul style="list-style-type: none"> - Методами оказания экстренной и неотложной помощи - Методами наружного и внутреннего исследования беременных и рожениц - Методами профилактики преждевременных родов и самопроизвольного выкидыша - методами диагностики лечения хронических и острых гинекологических заболеваний 	<p>Прием практических навыков, ситуационные задачи, тесты</p>

			препараты в соответствии с клиническими протоколами и инструкциями к применению лекарственных средств		
4	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде - Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. - Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. - Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения. 	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность. - Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. - Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости. - Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. - Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения. 	Прием практических навыков, ситуационные задачи, тесты

Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:

3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части

Производственная (клиническая) практика включена в Блок 2 «Практики», вариативной части программы ординатуры по специальности 31.08.01 - Акушерство и гинекология. Реализуется в 4 семестре.

3.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу Производственной (клинической) практики, являются:

- физические лица женского пола (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.3. Прохождение Производственной (клинической) практики направлено на подготовку выпускника к следующим видам профессиональной деятельности:

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (МКБ-6);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (МКБ-8);

3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин и проведении практик:

- акушерство и гинекология
- общественное здоровье и здравоохранение
- анестезиология и реаниматология в акушерстве и гинекологии
- клиническая фармакология

Навыки, сформированные в процессе прохождения Производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения государственной итоговой аттестации.

Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики – 288 часов, 8 ЗЕ. Продолжительность практики – 5½ недели, что составляет 192 часа работы в организации и 96 часов самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется в 4 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 5. Структура и содержание практики

5.1. Место проведения практики

Производственная (клиническая) практика (вариативная) проводится на базе меди-

цинских организаций, соответствующих профилю ОПОП.

Базы практики:

1. Кировская городская больница № 9 (женская консультация); Кировский клинко-диагностический центр (ЖК № 1 и № 2), городская больница № 2 (ЖК), другие ЛПУ г. Кирова и Кировской области в случае проведения практики выездным способом (медицинская организация, с которой у ординатора заключен договор о целевом обучении).
2. Центр аккредитации и симуляционного обучения ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
<i>База практики: Городская больница № 2, № 9, Клинико-диагностический центр и другие ЛПУ г. Кирова и Кировской области согласно договору с ординатором (учебных часов – 216, зачетных единиц - 6; 4 недели)</i>			
1.	Женская консультация ГБ № 9, № 2, Клинико-диагностического центра - оказание амбулаторной помощи пациенткам с гинекологической патологией, ведение физиологической и осложненной беременности, послеродового периода; проведение профилактических осмотров и диспансерзации населения	учебных часов - 144 часов контактной работы, 72 часа самостоятельной работы	УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
<i>Центр аккредитации и симуляционного обучения ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России</i>			
<i>(учебных часов – 72, зачетных единиц - 2; 8 дней)</i>			
2.	Отработка навыков на многофункциональном мобильном манекене имитации родов (роженицы и новорожденного) Самостоятельная работа: биомеханизм родов при головном и тазовом предлежании плода; пособия при тазовом предлежании – классическое ручное пособие, прием Морисо-Левре-Лашапель; биомеханизм родов при анатомически узком тазе	учебных часов – 72, 48 часов контактная работа, 24 часа самостоятельная работа	ПК-5, ПК-6

5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

Перед выходом на производственную практику ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;

- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

5.3. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

- 1) отработка навыков ведения беременности согласно приказа № 572
- 2) отработка навыков заполнения медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта, индивидуальная карта беременной)
- 3) отработка навыков записи КТГ и его интерпретация
- 4) изучение нормативных документов: ФЗ-323 РФ «Об охране здоровья граждан», приказа № 572 МЗ РФ о порядке оказания акушерско-гинекологической помощи, клинических протоколов

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

- 1) написание реферата
- 2) подготовка презентации
- 3) обзор литературы по конкретному нозологическому заболеванию
- 4) составление задач на конкретную тему

Раздел 6. Формы отчетности по практике

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

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
2. Характеристику на обучающегося.
3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
4. Отчет о практике.
5. Отчет о количестве курируемых пациентов в акушерском или гинекологическом стационаре, женской консультации в соответствии с нозологией, перечень практических навыков (операций и манипуляций)

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства представлены в приложении Б.

Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

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

8.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Акушерство : учебник для мед.вузов	Айламазян Э. К.	9-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 704 с. : ил.	Экземпляры: всего:71 - Науч. Аб.(1), Чит. Зал(1), Уч. Аб.(69).	
2	Акушерство: учебник	Савельева Г.М.	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2015. 656 с.	Экземпляры: всего:3 - АНГЛ(3).	ЭБС Консультант врача
3	Гинекология : учеб. для мед.: ил.	Айламазян Э. К.	2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2018. - 415 с.	Экземпляры: всего:52 - Науч. Аб.(2), Чит. Зал(1), (49	
4	Гинекология: национальное руководство	Савельева Г.М Сухих Г.Т. Серов В.М. Радзинский В.Е. Манухин И.Б.	2-е издание перераб. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 1008 с.	-	ЭБС Консультант врача
5	Гинекология: учебник	Савельева Г.М. Бреусенко В.Г.	4-е изд., перераб. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 432 с.	Экземпляры: всего:31 - АНГЛ(1), Чит. Зал(1), Уч. Аб.(29).	

8.1.2. 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	Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учебное пособие	В. А. Кап- тильный, М. В. Беришви- ли, А. В. Мурашко	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 400 с	Экземпляры: все- го:5 - Чит. Зал(1), АНГЛ(4).	
2	Эхография в ги- некологии	И. А. Озер- ская	2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : Изда- тельский дом Ви- дар-М, 2013. - 564 с. : ил.	Экземпляры: всего: 1 - Науч. Аб.(1).	
3	Особенности акушерской по-	Ф. К. Тете- лютина	Ижевск: ИГ- МА, 2015. -	Экземпляры: все- го:1 - АНГЛ(1).	

	мощи женщинам с врожденными пороками сердца: монография		110 с.		
4	Современные подходы к диагностике и лечению аномалий родовой деятельности: учебное пособие	С. Л. Дмитриева, С. В. Хлыбова, Н. Л. Рева.	Киров: Кировская ГМА, 2016. - 79 с.	Экземпляры: всего:12 - Чит. Зал(1), Уч. Аб.(11).	ЭБС Кировского ГМУ
5	Современные подходы к диагностике и лечению послеродовых инфекционных осложнений: учебное пособие	С. Л. Дмитриева, С. В. Хлыбова, Н. Л. Рева.	Киров: Кировская ГМА, 2016. - 110 с.	Экземпляры: всего:12 - Чит. Зал(1), Уч. Аб.(11).	ЭБС Кировского ГМУ
6	УЗИ в гинекологии. Симптоматика. Диагностические трудности	А.Г. Хачкурузов	11-е изд. - СПб. : Элбис-СПб, 2015. - 672 с. : ил.	Экземпляры: всего:5 - Науч. Аб.(5).	

Периодические издания

- Российский вестник акушера-гинеколога. Изд-во ООО «Медиа Сфера», Москва
- Журнал акушерства и женских болезней. Изд-во ООО «ЭкоВектор», С-Гп,
- Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии Изд-Во ООО «Династия, Москва
- Status Praesens. Гинекология. Акушерство, бесплодный брак. Из-во ООО «Медиабюро статус презенс», Москва
- Акушерство и гинекология, из-во «Бионика Медиа», Москва
- Российский медицинский журнал. Изд-во ООО «Медицина, Москва
- Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. Изд-во ООО «ГЭОТАР-Медиа», Москва
- Онкогинекология. Изд-во Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы», Москва
- Гинекология. Изд-во ООО «МедиаМедика», Москва
- Акушерство, гинекология и репродукция. Изд-во ООО «Ирбис», Москва

Клинические протоколы МЗ РФ

- Внематочная беременность, 2016 г
- Выкидыш в ранние сроки беременности: Диагностика и тактика ведения, 2016 г
- Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки, 2017 г
- Медикаментозное прерывание беременности в 1 триместре, 2016 г
- Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин зрелого возраста, 2015
- Миома матки: диагностика, лечение и реабилитация, 2015 г
- Профилактика венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений в акушерстве и гинекологии, 2014 г
- Синдром поликистозных яичников в репродуктивном возрасте, 2015 г
- Вспомогательные репродуктивные технологии, 2017
- Женское бесплодие 2017 г
- Острая жировая дистрофия печени, 2017

- Резус сенсбилизация. Гемолитическая болезнь плода, 2017
- Тазовое предлежание плода (ведение беременности и родов), 2017
- Тромботическая микроангиопатия в акушерстве, 2017
- Септические осложнения в акушерстве, 2015
- Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия. Эклампсия, 2016
- Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях, 2015
- Применение антиретровирусных препаратов в комплексе мер направленных на профилактику передачи Вич от матери к ребенку, 2015
- Преждевременные роды, 2013
- Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение, 2013
- Эндометриоз: диагностика, лечение и реабилитация, 2013

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN978597043362.html>
2. Заболевания шейки матки и генитальные инфекции [Электронный ресурс] / Прилепская В.Н., Абакарова П.Р., Байрамова Г.Р., Бурменская О.В., Довлетханова Э.Р., Донников А.Е., Здоровенко Т.Б., Коган Е.А., Козаченко А.В., Короткова Н.А., Костава М.Н., Ледина А.В., Межевитинова Е.А., Мгерян А.Н., Мзарелуа Г.М., Назаренко Е.Г., Назарова Н.М., Погосян П.М., Сычева Е.Г., Трофимов Д.Ю., Хлебкова Ю.С., Фофанова И.Ю., Чернова В.Ф., Шилияев А.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN978597044062.html>
3. Витаминно-минеральный комплекс при беременности [Электронный ресурс] / Е.В. Ших, А.А. Абрамова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436561.html>
4. Схема написания истории родов [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко [и др.]; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440070.html>
5. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440094.html>
6. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440087.html>
7. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententie de me di cina: изречения, афоризмы, цитаты [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434444.html>
8. Непальпируемые опухоли молочных желез [Электронный ресурс] / Е. П. Куликов, А. П. Загадаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434260.html>
9. Венозные тромбоэмболические осложнения в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / Л.А. Озолиня, С.Б. Керчелаева, И.А. Лапина, О.В. Макаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435342.html>
10. Воспалительные заболевания органов малого таза у женщин [Электронный ресурс] / Е.В. Уткин, В.А. Кулавский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.rosmedlib.ru/book>

ISBN9785970435137.html

11. Акушерство [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432150.htm>

Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих; ред.-сост. Е. Г. Хилькевич - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Схемы лечения"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501969.htm>

12. Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>

13. Анатомия человека: атлас [Электронный ресурс] : учеб. пособие для медицинских училищ и колледже / М.Р. Сапин, З.Г. Брыксина, С.В. Чава - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434796.html>

14. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432419.html>

15. Грипп и беременность [Электронный ресурс] / Т. Е. Белокриницкая, К. Г. Шаповалов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435946.html>

16. Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс] : учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И. Киселев. - 2-е изд, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html>

17. За пределами учебника анатомии человека: книга вторая [Электронный ресурс] / Л.Л. Колесников, Л.Е. Этинген - М. : Литтерра, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501730.html>

18. Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс] / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html>

19. Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс] : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html>

20. Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях [Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432389.html>

21. "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>

22. "Качество жизни и климактерий [Электронный ресурс] / И. Б. Манухин, В. Г. Тактаров, С. В. Шмелева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501792.html>

23. Эндокринное бесплодие: от программируемого зачатия до экстракорпорального оплодотворения [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Н. М. Подзолкова, И. В. Кузнецова, Ю. А. Колода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ("Практикующему врачу-гинекологу")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432549.html>

24. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

25. Генитальная папилломавирусная инфекция [Электронный ресурс] / В. А. Молочков, В. И. Киселёв, Ю. В. Молочкова - М. :

- ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433980.html>
26. Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html>
27. Рак молочной железы [Электронный ресурс]: руководство для врачей / под ред. Ш. Х. Ганцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432938.html>
28. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Электронный ресурс] / Е. В. Кульчавеня - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433447.html>
29. Синдром задержки роста плода: патогенез, диагностика, лечение, акушерская [Электронный ресурс] / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, Е. В. Тимохина, Л. Д. Белоцерковцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431566.html>
30. Афоризмы и мудрые высказывания о медицине [Электронный ресурс] / Е.Е. Ачкасов, И.А. Мискарян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429297.html>
31. Доброкачественные заболевания матки [Электронный ресурс] / Стрижаков А. Н., Давыдов А. И., Пашков В. М., Лебедев В. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428337.html>
32. Биомедицинская этика [Электронный ресурс] / Шамов И. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html>
33. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
34. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html>
35. Гистероскопия [Электронный ресурс] / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Капшусева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427842.html>
36. Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Прилепской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html>
37. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427576.html>

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

- 1) Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
- 2) Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
- 3) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
- 4) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
- 5) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

В учебном процессе 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. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
4. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
5. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
6. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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>.

8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

В процессе проведения практики используются следующие помещения:

Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Аудитории, оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	г. Киров, Кировский мед. Университет, ул. Пролетарская, 28 центр АСО	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), 2 компьютера с выходом в интернет в каждом кабинете, видеокамеры и микрофоны для записи аудио и видео информации, мультимедиа проектор, экран, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий: – Тренажер для постановки желудочного зонда. – Полноростовой манекен

		<p>для обучения иммобилизации или уходу за пациентом со сгибаемыми конечностями или универсальный манекен с возможностью имитации различных показателей.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений. – Тренажер для обучения приему Хеймлиха. – Тренажер для дренирования грудной клетки при напряженном пневмотораксе. Лестничная шина Крамера, шина Дитерихса, пневматическая шина. – Манекен взрослого для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов. – Манекен ребенка первого года жизни для проведения базисной СЛР с компьютерной регистрацией результатов. – Манекен для обучения иммобилизации или уходу за пациентом со сгибаемыми конечностями. – Тренажеры для внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций. – Тренажер для обучения катетеризации мочевого пузыря у мужчин. – Тренажер для обучения катетеризации мочевого пузыря у женщин. – Акушерский муляж или манекен роженицы. – Тренажер для измерения артериального давления. – Тренажер полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями и набором указанных тренаже-
--	--	---

		<p>ров.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Тренажер для диагностики заболеваний сердца с возможностью речевой поддержки. Тренажер для диагностики заболеваний легких. - Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний. - Тренажер для наружного осмотра половых органов. - Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). - Дефибриллятор с возможностью мониторинга ЭКГ. - Аппарат регистрации ЭКГ. - Укладка для оказания экстренной помощи. - Небулайзер. - Стетоскоп. - Имитаторы лекарственных средств и дезрастворов. - Образцы медицинской документации: форма амбулаторной карты ф025/у, талон амбулаторного пациента, форма диспансерного наблюдения ф30, по диспансеризации взрослого населения. - Бланки информированного согласия. - Результаты анализов, крови, мочи, ЭКГ. - Модель-имитатор родов «Нозль», - Симулятор реанимации младенца - Манекен –тренажер «Оживленная Анна» для отработки триады «С.А.В» - Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков в гинекологии и гистероскопии
--	--	---

<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (для практической подготовки, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации)</p>	<p>1) КОГБУЗ «Кировская городская больница №9», Киров, Дерендяева 97 2) КОГБУЗ «Северная клиническая больница скорой медицинской помощи», 610011, Киров Свердлова, 4 3) Кировский клинический диагностический диспансер (ЖК №1, №2), 4) Кировская ГБ № 2</p>	<p>- виртуальный симулятор</p> <p>Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер, расходные материалы.</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы</p>	<p>ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, г. Киров, ул. Карла Маркса, 137, корпус № 1, читальный зал библиотеки ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, г. Киров, ул. Карла Маркса, 112, корпус № 3, кабинет</p>	<p>Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза, электронно-библиотечные ресурсы:</p>

	414	электронная библиотечная система Кировского ГМУ, «Консультант студента», «Университетская библиотека онлайн». ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
--	-----	---

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

Кафедра акушерства и гинекологии

Приложение А к рабочей программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

«Производственная (клиническая) практика»

Перечень умений и практических навыков врача-ординатора

ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

№	Умения и практические навыки	Количество манипуляций	Уровень освоения*	Выполнено
1.	Сбор и оценка анамнеза при постановке женщины на учет по беременности	5-10	3	
2.	Заполнение индивидуальной карты беременной	5-10	3	
3.	Ведение беременности согласно приказу № 572 МЗ РФ	5-10	3	
4.	Аускультация сердцебиения плода (в т.ч. с помощью аппарата)	10	3	
5.	Пельвиометрия	5-10	3	
6.	Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности	5	5	
7.	Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактики осложнений	5-10	3	
8.	Оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы	5-10	3	
9.	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией	5-10	3	
10.	Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений	5-10	3	
11.	Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, показаний для госпитализации, состояния плода и фетоплацентарной системы	3- 5	2	
12.	Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследований.	1-5	2	
13.	Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска	5-10	3	

14.	Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации	15	2	
15.	Умение провести анализ основных показателей деятельности женской консультации.	5	1	
16.	Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные	50	3	
17.	Получить объективную информацию о заболевании	50	3	
18.	Выявить признаки гинекологического заболевания	50	3	
19.	Определить показания к госпитализации	5	3	
20.	Выработать план ведения пациентки с различной гинекологической патологией	50	2	
21.	Определить необходимость применения дополнительных методов исследования (УЗИ, кольпоскопия, МРТ, гормональный профиль и др.)	50	3	
22.	Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры на микроскопию	50	3	
23.	Взятие мазков на онкоцитологию	20	3	
24.	Проведение расширенной кольпоскопии	10	2	
25.	Интерпретация данных гормональных исследований	2-5	3	
26.	Проведение и интерпретация данных УЗИ, включая трансвагинальное	5-10	2	
27.	Зондирование полости матки	2-5	2	
28.	Взятие аспирата из полости матки	2-5	2	
29.	Взятие пайпель-биопсии	2-5	2	
30.	Проведение биопсии шейки матки	1-3	2	
31.	Проведение физических методов лечения шейки матки	3	2	
32.	Введение ВМС	3	3	
33.	Удаление ВМС	3	3	
34.	Пальпация молочных желез	25	3	
35.	Консультирование по контрацепции	25	3	
36.	Проведение бесед по профилактике гинекологических заболеваний	3	3	

*1 - профессионально ориентируется по данному вопросу

2 - может использовать приобретенные навыки под руководством специалиста

3 - может самостоятельно применять приобретенные навыки

Руководитель базы

Руководитель ординатора от кафедры

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от медицинской организации, от руководителей в каждом отделении)

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/_____
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации

«_____» _____ 20____ г.
М.П. (гербовая печать ЛПУ при наличии)

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 (клиническая) практика»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения		Практические навыки, при освоении которых формируется компетенция
		Уметь	Владеть	
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Оценивать зрелость коллектива; прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Уметь работать с коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Владеть навыком общения и убеждения работы с матерями и членами семьи новорожденного ребенка. Приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методами решения конфликтов	Выстраивание социальных взаимодействий с родителями пациентов, коллегами с учетом этнокультурных и конфессиональных ценностей и различий; Умение работать в команде. Подготовка информации по больному и участие в конференциях, обходах, консилиумах. Подготовка выписки из истории болезни этапных эпикризов, переводных эпикризов. Подготовка и чтение бесед матерям по во-

				просам поддержки грудного вскармливания, ухода за новорожденным, профилактики синдрома внезапной смерти.
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Применить дополнительные методы обследования беременной и плода (КТГ, УЗИ) - Уметь оценить состояние беременной и плода при помощи наружных и внутренних методов исследования, аускультации плода. - Выявить и предупредить осложнения. - Своевременно диагностировать послеродовые воспалительные заболевания - Выделить группы риска рожениц по ПГСИ - Применять алгоритм ведения на основании приказа №572н от 2012г Использовать рациональную схему сбора анамнеза. Уметь провести дифференциальный диагноз гинекологических заболеваний. - Назначить и оценить результаты лабораторных исследований, провести функци- 	<ul style="list-style-type: none"> - Методами неотложной помощи матери, плода. - Основными диагностическими манипуляциями: забор мазков для бактериоскопического, бактериологического, молекулярно - биологических исследований, онкоцитологию, материала на биопсию, аспирация из полости матки. - Методами наружного осмотра, бимануального влагалищного и ректо – вагинального исследования 	<p>Сбор анамнеза, заполнение амбулаторной карты, анализ КТГ, запись КТГ, проведение наружного акушерского исследования, проведение влагалищного исследования, взятие мазков, ведение пациенток с различными гин.заб-ями</p> <p>Сбор анамнеза и анамнеза болезни. Клиническое обследование по органам и системам и его оценка.</p> <p>Оценка клинических анализов крови, мочи, биохимии крови, гормональных исследований. Интерпретация результатов УЗИ</p> <p>Измерение и оценка артериального давления. Шифрование диагноза в соответствии с МКБ-Х.</p>

		<p>ональные и фармакологические пробы</p> <p>-интерпритировать результаты Р - логического, ультразвукового, КТ – исследований.</p> <p>-выявить показания для оперативного лечения.</p>		
ПК-6	<p>Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>- Оценить состояние беременной женщины</p> <p>-Определять срок беременности, дату выдачи декретного дорожного отпуска, срока родов,</p> <p>-оказать помощь в экстренных ситуациях, беременной в родильнице;</p> <p>- Выполнить основные лечебные мероприятия при острых, хронических воспалительных заболеваниях ОМТ, аномальных маточных кровотечениях</p> <p>- Подобрать фармакологические препараты в соответствии с клиническими протоколами и инструкциями к применению лекарственных средств</p>	<p>-- Методами оказания экстренной и неотложной помощи</p> <p>- методами лечения острых и хронических гинекологических заболеваний.</p> <p>- методами подбора лекарственной терапии при различных акушерских и гинекологических заболеваниях</p> <p>-Методами подбора контрацепции</p> <p>-методами консервативного лечения АМК, миомы матки, климактерического синдрома и других эндокринных расстройств</p> <p>-</p>	<p>- оказание экстренной и неотложной помощи</p> <p>- выявить показания к оперативному лечению, госпитализации беременных и гинекологических больных</p> <p>-выписать необходимый фарм.препарат для лечения у беременной артериальной гипертензии, угрожающего выкидыша</p> <p>-назначить необходимые препараты для лечения эндокринных расстройств</p>
ПК - 8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у</p>	<p>Способность и готовность проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде</p> <p>Определить и оценить физическое развитие девочки,</p>	<p>Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактическо-</p>	<p>Определять медицинские показания и противопоказания, для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто</p>

	<p>пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.</p>	<p>го учреждения. Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.</p>	<p>болеющих женщин с хроническими гинекологическими заболеваниями В соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи.</p>
--	--	--	---	---

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия					
Уметь	Не умеет строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей и различий.	Частично освоено умение строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей и различий.	Правильно строит социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей и различий.	Самостоятельно строит социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей и разли-	Отчет по практике

				чий.	
Владеть	Не владеет навыками толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде	Не полностью владеет навыками толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде	Способен использовать навыки толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде	Владеет навыками толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям; навыками работы в команде	Отчет по практике
Владеть	не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем	самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет	без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений	Отчет по практике
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем					
Уметь	<u>Не умеет:</u> применить дополнительные методы обследования беременной и плода (КТГ, УЗИ) - Оценить состояние беременной и плода при помощи наружных	<u>Умеет:</u> применить дополнительные методы обследования беременной и плода (КТГ, УЗИ) - оценить состояние беременной и плода при помощи наружных	<u>Умеет:</u> применить дополнительные методы обследования беременной и плода (КТГ) - Оценить состояние беременной и плода при помощи	<u>Самостоятельно умеет:</u> применить дополнительные методы обследования беременной и плода (КТГ) - Уметь	Прием практических навыков, ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике

	<p>и внутренних методов исследования, аускультации плода.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявить и предупредить осложнения. - Своевременно диагностировать послеродовые воспалительные заболевания - Выделить группы риска родильниц по ПГСИ - Применять алгоритм ведения на основании приказа №572н от 2012г <p>Использовать рациональную схему сбора анамнеза.</p> <p>Провести дифференциальный диагноз гинекологических заболеваний.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначить и оценить результаты лабораторных исследований, провести функциональные и фармакологические пробы (с гестагенами, дексаметазоном и др.). - Интерпретировать результаты R - логического, ульт- 	<p>и внутренних методов исследования, аускультации плода.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявить и предупредить осложнения. - Своевременно диагностировать послеродовые воспалительные заболевания - Выделить группы риска родильниц по ПГСИ - Применять алгоритм ведения на основании приказа №572н от 2012г <p>Использовать рациональную схему сбора анамнеза.</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести дифференциальный диагноз гинекологических заболеваний. - Назначить и оценить результаты лабораторных исследований, провести функциональные и фармакологические пробы - Интерпретировать результаты R - логического, ультразвукового, КТ – исследований. - выявить по- 	<p>наружных и внутренних методов исследования, аускультации плода.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявить и предупредить осложнения. - Своевременно диагностировать послеродовые воспалительные заболевания - Выделить группы риска родильниц по ПГСИ - Применять алгоритм ведения на основании приказа №572н от 2012г <p>Использовать рациональную схему сбора анамнеза.</p> <p>Провести дифференциальный диагноз гинекологических заболеваний.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначить и оценить результаты лабораторных исследований, провести функциональные и фармакологические пробы - 	<p>оценить состояние беременной и плода при помощи наружных и внутренних методов исследования, аускультации плода.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявить и предупредить осложнения. - Своевременно диагностировать послеродовые воспалительные заболевания - Выделить группы риска родильниц по ПГСИ - Применять алгоритм ведения на основании приказа №572н от 2012г <p>Использовать рациональную схему сбора анамнеза.</p> <p>Уметь провести диффе-</p>	
--	--	--	---	--	--

	<p>тразвукового, КТ – исследований.</p> <p>-выявить показания для оперативного лечения.</p>	<p>казания для оперативного лечения, <u>но делает существенные ошибки</u></p>	<p>Интерпретировать результаты R - логического, УЗ, КТ – исследований.</p> <p>-выявить показания для оперативного лечения, <u>делает незначительные ошибки.</u></p>	<p>ренциальный диагноз гинекологических заболеваний.</p> <p>- Назначить и оценить результаты лабораторных исследований, провести функциональные и фармакологические пробы (с гестагенами, дексаметазоном и др.).</p> <p>- Интерпретировать результаты R - логического, ультразвукового, КТ – исследований.</p> <p>-выявить показания для оперативного лечения.</p>	
Владеть	<p><u>Не владеет:</u></p> <p>методами неотложной помощи матери, плода и новорожденного.</p> <p>- Основными диагностическими манипуляциями: забор мазков для бактерио-</p>	<p><u>В целом владеет, но не в полном объеме:</u></p> <p>методами неотложной помощи матери, плода и новорожденного.</p> <p>- Основными диагностическими мани-</p>	<p><u>Владеет с небольшими пробелами:</u></p> <p>методами неотложной помощи матери, плода и новорожденного.</p> <p>- Основными диагностическими мани-</p>	<p><u>Владеет в полном объеме:</u></p> <p>методами неотложной помощи матери, плода и новорожденного.</p> <p>- Основ-</p>	<p>Прием практических навыков, ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике</p>

	<p>скопического, бактериологического, молекулярно - биологических исследований, онкоцитологию, материала на биопсию, аспирация из полости матки, зондирование полости матки, пункция заднего свода влагалища, раздельное диагностическое выскабливание и др).</p> <p>- Методами наружного осмотра, бимануального влагалищного и ректо – вагинального исследования</p>	<p>пуляциями: забор мазков для бактериоскопического, бактериологического, молекулярно - биологических исследований, онкоцитологию, материала на биопсию, аспирация из полости матки, зондирование полости матки, пункция заднего свода влагалища, раздельное диагностическое выскабливание и др).</p> <p>- Методами наружного осмотра, бимануального влагалищного и ректо – вагинального исследования</p>	<p>пуляциями: забор мазков для бактериоскопического, бактериологического, молекулярно - биологических исследований, онкоцитологию, материала на биопсию, аспирация из полости матки, зондирование полости матки, пункция заднего свода влагалища, раздельное диагностическое выскабливание и др).</p> <p>- Методами наружного осмотра, бимануального влагалищного и ректо – вагинального исследования</p>	<p>ными диагностическими манипуляциями: забор мазков для бактериоскопического, бактериологического, молекулярно - биологических исследований, онкоцитологию, материала на биопсию, аспирация из полости матки, зондирование полости матки, пункция заднего свода влагалища, раздельное диагностическое выскабливание и др).</p> <p>- Методами наружного осмотра, бимануального влагалищного и ректо – вагинального исследования</p>	
--	---	---	---	---	--

ПК-6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи

<p>Уметь</p>	<p><u>Не умеет:</u> принять роды, оценить состояние шейки матки, оценить расположение головки в малом тазу, поставить правильный диагноз, назначить лечение</p>	<p><u>Умеет:</u> принять роды, оценить состояние шейки матки, оценить расположение головки в малом тазу, поставить правильный диагноз, назначить лечение <u>но делает существенные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет:</u> принять роды, оценить состояние шейки матки, оценить расположение головки в малом тазу, поставить правильный диагноз, назначить лечение <u>делает незначительные ошибки</u></p>	<p><u>Самостоятельно умеет:</u> принять роды, оценить состояние шейки матки, оценить расположение головки в малом тазу, поставить правильный диагноз, назначить лечение</p>	<p>Прием практических навыков, ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике</p>
<p>Владеть</p>	<p><u>Не владеет:</u> методами оказания неотложной помощи, приемами родов, составления партограммы, анализом УЗИ и КТГ, методами остановки кровотечений, операцией кесарева сечения, основными гинекологическими операциями, ушиванием разрывов шейки матки и промежности</p>	<p><u>В целом владеет, но не в полном объеме:</u> методами оказания неотложной помощи, приемами родов, составления партограммы, анализом УЗИ и КТГ, методами остановки кровотечений, операцией кесарева сечения, основными гинекологическими операциями, ушиванием разрывов шейки матки и промежности</p>	<p><u>Владеет с небольшими пробелами</u> методами оказания неотложной помощи, приемами родов, составления партограммы, анализом УЗИ и КТГ, методами остановки кровотечений, операцией кесарева сечения, основными гинекологическими операциями, ушиванием разрывов шейки матки и промежности</p>	<p><u>Владеет в полном объеме:</u> методами оказания неотложной помощи, приемами родов, составления партограммы, анализом УЗИ и КТГ, методами остановки кровотечений, операцией кесарева сечения, основными гинекологическими операциями, ушиванием разрывов шейки матки и промежности</p>	<p>Прием практических навыков, ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике</p>

				ванием разрывов шейки матки и промежуности	
ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении					
Уметь	<p><u>Не умеет:</u> проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.</p>	<p><u>Умеет</u> проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения, <u>но</u> <u>делает существенные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет</u> проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения, <u>но</u> <u>делает существенные ошибки</u></p>	<p><u>Самостоятельно умеет:</u> проводить реабилитацию женщин в послеродовом периоде Определить и оценить физическое развитие девочки, девушки, женщины и функциональное состояние женского организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности</p>	<p>Прием практических навыков, ситуационные задачи, оценка дневника и отчета по практике</p>

Владеть	<p><u>Не владеет</u> различными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. рекомендациями по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных и пациенток после родов, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии</p>	<p><u>В целом владеет, но не в полном объеме:</u> различными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. рекомендациями по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных и пациенток после родов, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии</p>	<p><u>Владеет с небольшими пробелами</u> различными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. рекомендациями по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных и пациенток после родов, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.</p>	<p><u>Владеет в полном объеме:</u> различными реабилитационными мероприятиями (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма. рекомендациями по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных и пациенток после родов, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, ре-</p>	
---------	---	--	--	--	--

				флексоте- рапии, фи- тотерапии.	
--	--	--	--	---------------------------------------	--

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (УК-2, ПК-5, 6, 8)

1. Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода, измерение высоты дна матки и окружности живота), влагалищное исследование.
2. Определение степени зрелости шейки матки.
3. Определение степени раскрытия маточного зева.
4. Аускультация сердечных тонов плода.
5. Определение срока беременности и родов по объективным данным.
6. Снятие КТГ плода, интерпретация полученных результатов.
7. Обосновать тактику ведения беременности при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности, спланировать сроки и способ родоразрешения.
8. Организовать и провести мероприятия по остановке кровотечения в поздние сроки беременности (предлежание плаценты, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты): обеспечить адекватную инфузионно-трансфузионную терапию, оперативное родоразрешение.
9. Ведение инфицированных ран промежности и передней брюшной стенки.
10. Осмотр гинекологических больных (осмотр в зеркалах, бимануальное исследование)
11. Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования.
12. Забор мазков щеточкой для уретры, цервикального канала для качественной и количественной ПЦР.
13. Взятие мазков на онкоцитологию.
14. Биопсия эндометрия (метод пайпеля).
15. Гистеросальпинграфия.
16. Кольпоскопия.
17. Владение методами медикаментозного прерывания беременности
18. Выбор метода контрацепции, определение показаний и противопоказаний, консультирование.
19. Введение медь- и левоноргестрел содержащего внутриматочного контрацептива

Критерии оценки

Неудовлетворительно: ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний: не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы, приказы, клинические протоколы и не умеет их применить на практике

Удовлетворительно: ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями, (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.)

Хорошо: ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.)

Отлично: ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.)

3.2. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

Задача №1. (УК-2, ПК-5, ПК-6, Пк-8) Пациентка. 36 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на обильные менструации, которые начались в срок, но продолжаются уже 10 дней. В анамнезе - миома матки 6 лет. Все это время больная состояла на учете у врача-гинеколога. В последний год стала отмечать обильные менструации, жалуется на плохое самочувствие, слабость. Последний раз у гинеколога была полгода назад (величина миомы соответствовала 9-недельной беременности). Десять дней назад началась менструация, которая продолжается до настоящего времени.

Анамнез жизни: Менструации с 11 лет, установились сразу (по 7 дней, цикл 25 дней), умеренные, безболезненные. Последний год менструации длятся по 7-10 дней, обильные. Половая жизнь с 18 лет. Было 2 беременности: родов -2. Контрацепция - КОК

Объективное обследование: состояние больной удовлетворительное. Пульс 96 ударов \мин., ритмичный, хорошего наполнения. АД-120\80 мм рт.ст. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Отмечается систолический шум на верхушке сердца. В легких прослушивается везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Мочеиспускание свободное, симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно. Шейка матки цилиндрической формы, чистая, выделения кровянистые умеренные. Матка увеличена до 10 недель беременности, плотная, подвижная, безболезненная, с множественными узлами по поверхности.

Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Тактика врача женской консультации.
3. Правила проведения диспансеризации пациенток с миомой матки согласно приказу № 572/н МЗ РФ?
4. Принципы терапии при миоме матки.
5. Показания к оперативному лечению при миоме матки.

Задача № 2 (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) Женщина 27 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на общую слабость, одышку, сердцебиение, кашель и темные кровяные выделения из влагалища в течение 1 недели.

Анамнез заболевания. Три месяца тому назад произошел самопроизвольный аборт при сроке беременности 6-7 нед., было проведено выскабливание полости матки, после которого в течение 2 недель продолжались скудные темные кровяные выделения. В течение 1 месяца чувствовала себя хорошо. Затем после 2- недельной задержки менструации обратилась в ж\к, где было диагностировано плодное яйцо в полости матки сроком 7 недель. Произведено повторное выскабливание полости матки. В соскобе элементов плодного яйца не обнаружили. Состояние больной было удовлетворительным, послеоперационный период прошел без особенностей. Спустя 1 неделю после выскабливания стенок полости матки, у больной появились кашель и одышка. Она обратилась к терапевту. Анализы крови и мочи без патологии. Отмечали только повышенную СОЭ – 35 мм\ч. При рентгенологическом исследовании грудной клетки поставили диагноз туберкулеза обоих легких и назначили соответствующее противотуберкулезное лечение. Однако состояние больной продолжало прогрессивно ухудшаться: кашель не прекращался, стали беспокоить

ноющие боли внизу живота и скудные, темные, кровянистые выделения из половых путей. Больная была направлена на консультацию к гинекологу.

Анамнез жизни. Менструации с 14 лет, установились сразу (по 3-4 дня, цикл 26 дней), безболезненные, умеренные. Последняя нормальная менструация была 5 мес. тому назад. Половая жизнь с 20 лет, состоит в браке. Было 3 беременности: роды -1 без осложнений, мед. аборт 2 (без осложнений).

Объективное обследование: состояние больной средней тяжести. Пульс 98 уд\мин., ритмичный. АД –100\70 мм рт.ст. Кожа и слизистые бледные. В легких выслушивается жесткое дыхание над всей поверхностью, резко ослабленное в нижних отделах. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Физиологические отправления в норме.

Влагалищное исследование: наружные половые органы развиты правильно. В области входа во влагалище справа расположен синюшный опухолевидный узел размерами 4х6х4 см с изъязвлением поверхности. В толще задней стенки влагалища при ректовагинальном исследовании определялся второй узел опухоли диаметром до 3 см. Увидеть шейку матки из-за узлов опухоли не удалось. Матка увеличена до 14 нед. беременности, мягкой консистенции, с неровной поверхностью. Придатки с обеих сторон не пальпируются, область их безболезненна. Своды влагалища свободные. Выделения из матки – темные, кровяные, умеренные.

Анализ крови: гемоглобин – 47 г\л, формула крови не изменена, СОЭ –47 мм\ч.

Общий анализ мочи: без патологии

Контрольные вопросы:

1. Какой предварительный диагноз вы бы поставили?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Какой основной метод исследования позволяет поставить диагноз?

Задача № 3. (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

В женской консультации наблюдается первобеременная женщина 17 лет, с анемией легкой степени тяжести. Срок беременности 35 недель. В течение последней недели отмечает уменьшение двигательной активности плода.

При осмотре: женщина нормального телосложения. АД 120/80 мм.рт.ст., пульс 70 ударов в минуту. Положение плода продольное. Предлежание головное. Сердцебиение плода приглушено, ритмичное, 144 ударов в минуту.

Контрольные вопросы:

1. Диагноз.
2. План ведения беременности.
3. Необходимое обследование.
4. Назовите основные осложнения при данной ситуации.

Задача № 4. (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) В женскую консультацию обратилась женщина 18 лет с жалобами на боль внизу живота тянущего характера, постоянную, без иррадиации. Так же отмечает повышение температуры тела до 37,6 С, слабость, озноб. Считает себя больной с 07.10.12, когда появились незначительные боли внизу живота тянущего характера. За медицинской помощью не обращалась. 08.10.12 г. появился озноб, температура повысилась до 37.4 С. Половая жизнь с 17 лет, один половой партнер.

Общее состояние средней тяжести, кожные покровы гиперемированы, влажные. АД 120/80 мм.рт.ст., ЧСС 90 ударов в мин.

Осмотр на зеркалах: слизистая оболочка влагалища чистая. Шейка матки гиперемирована, обильные гнойные выделения. При влагалищном обследовании: тело матки по-

движное, болезненное. Придатки не определяются, безболезненные, своды глубокие, безболезненные.

Контрольные вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Требуется ли госпитализация данной пациентке
3. Какие антибиотики используются при ВЗОМТ
4. Факторы риска ВЗОМТ.
5. Диагностические критерии ВЗОМТ.
6. Перечислите методы реабилитации данной пациентки.

Задача № 5. (ПК-5, ПК-6, ПК-8) Женщина 27 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на ощущение чувства жжения во влагалище, зуд, бели. Менструальная функция не нарушена. Последняя менструация 2 недели назад. Половая жизнь с 21 года, одни роды, один аборт без осложнений. Гинекологические болезни отрицает. Общий статус без патологии.

Гинекологический статус: слизистая влагалища и шейки матки гиперемирована, отечна. Выделения творожистого вида. Влагалищная часть шейки матки чистая, цилиндрической формы, наружный зев закрыт. Тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. Придатки без особенностей.

Контрольные вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Дополнительные методы исследования.
3. Лечение.
4. Профилактика рецидивов.

Задача № 6. (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) Женщина 38 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на периодические боли внизу живота, больше слева. Менструальная функция не нарушена. В анамнезе: 2 срочных родов и 2 искусственных аборта, без осложнений. У пациентки хроническое воспаление придатков, лечилась амбулаторно.

Гинекологический статус: влагалище без особенностей, шейка матки чистая, наружный зев щелевидный. Выделения слизистые. Матка не увеличена, безболезненная. Справа придатки не определяются, слева пальпируется образование размером 10x12 см, с гладкой поверхностью, тугоэластическое, подвижное, безболезненное.

Контрольные вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Дополнительные обследования.
3. Тактика врача женской консультации.

Задача № 7. (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) На прием в женскую консультацию обратилась **женщина 28 лет** с жалобами на зуд вульвы, болезненность при мочеиспускании, выделения с неприятным запахом. Из анамнеза: работает инструктором по плаванию в общественном бассейне. Не замужем, половой жизнью живет нерегулярно, частая смена половых партнеров. Средства контрацепции не использует, беременностей не было. Из хронических заболеваний – хронический пиелонефрит, ремиссия, миопия средней степени тяжести.

Гинекологический статус: гиперемия вульвы, наружного отверстия уретры, гиперемия шейки матки, выделения гнойного характера в умеренном количестве. Матка не увеличена, придатки не пальпируются. Со слов пациентки данные жалобы появились 4 дня назад после полового контакта.

Контрольные вопросы:

1. Какой вероятный диагноз?
2. Какими методами можно подтвердить диагноз?

3. Какие пути передачи данного заболевания?
4. Какой метод контрацепции предпочтителен для данной пациентки?

Задача № 8. (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) Женщина 23 года обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации в течение 2 недель. Тест на беременность положительный. Беременность сохранять не желает.

Контрольные вопросы:

1. Что необходимо сделать в первую очередь?
2. Необходимое дообследование.
3. Назовите современные методы прерывания беременности.
4. Какой метод прерывания приемлем в данной ситуации.
5. Какие методы контрацепции вы порекомендуете женщине в дальнейшем

Задача № 9 (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) В женскую консультацию обратилась первобеременная женщина 27 лет в сроке 35 недель с жалобами на жажду, отеки нижних конечностей.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Отеки голеней, стоп, и лица. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110/70 мм.рт.ст., ЧСС 68 в минуту. Матка в нормотонусе. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 140 ударов в минуту. Положение плода продольное, предлежание плода головное, 1 позиция, передний вид. ОЖ – 92 см, ВДМ – 35 см.

ОАК: эр-3,9-10 12/л; НВ-95 г/л; Нт-42%; лейкоциты-5-10 9/л; тромбоциты- 270-10 9/л; СОЭ-2 мм/ч.

ОАМ: светлая, удельный вес 1016, лейкоциты - 0-2 в п/зр.

Контрольные вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Какое лечение необходимо назначить данной пациентке?
4. Необходима ли госпитализация в отделение патологии беременных данной женщины?

Задача № 10 (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) В женскую консультацию обратилась женщина 18 лет с жалобами на боли внизу живота, температура до 37,5 С, гнойные выделения из половых путей, рези при мочеиспускании. Менструации по 5-6 дней, через 28 дней, скудные, безболезненные. Половая жизнь вне брака, с 15 лет, частая смена половых партнеров, от беременности предохраняется не всегда, беременностей не было. Заболела остро на 7 день менструального цикла, когда появились вышеуказанные симптомы.

Объективно: состояние удовлетворительное, пульс 96 ударов в мин, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный в нижних отделах.

Гинекологический статус: уретра инфильтрирована, шейка матки гиперемирована, отечна, обширная эрозия, из цервикального канала выделения слизисто-гнойные, обильные. Матка не увеличена, болезненна при пальпации, придатки болезненны при пальпации, утолщены с обеих сторон.

Контрольные вопросы:

1. Предварительный диагноз, обоснование диагноза.
2. Тактика врача женской консультации.
3. Классификация воспалительных заболеваний органов малого таза.
4. Диагностические критерии ВЗОМТ
5. Основные факторы риска возникновения ВЗОМТ
6. Симптомы, наиболее часто встречающиеся при ВЗОМТ
7. Осложнения ВЗОМТ

Задача № 11. (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) В женскую консультацию обратилась женщина 25 лет с жалобами на задержку менструации, чувство тошноты и рвоты, непереносимость некоторых запахов.

Анамнез заболевания: Первый день последних месячных 31 августа. Месячные с 12 лет, цикл установился сразу. Цикл 28 дней, регулярный, менструации по 5 дней, безболезненные. Половой жизнью живет с 16 лет. Замужем с 20 лет. Контрацепция барьерными методами. Не предохранялась последние 2 месяца.

Гинекологический статус: В зеркалах шейка матки чистая, синюшного цвета слизистый отдел. Цервикальный канал закрыт. Своды глубокие, чистые. Слизистые влагалища чистые.

При бимануальном исследовании: шейка матки подвижная, матка размягченная, при пальпации сократима, подвижна, ассиметрична. Размеры матки на 6 недель. Придатки не пальпируются с обеих сторон, область их безболезненна.

Контрольные вопросы:

1. Предварительный диагноз, обоснование диагноза.
2. Дополнительные исследования.
3. Рекомендации.
4. Дифференциальный диагноз маточной и внематочной беременностей.

Задача № 12 (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8) Женщина 58 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на кровянистые выделения из половых путей. Постменопаузальный период 8 лет. В анамнезе миома матки малых размеров. Последнее посещение гинеколога 6 лет назад.

Контрольные вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.
4. Составьте прогноз развития данного заболевания.
5. Назовите основные симптомы и классификацию данного заболевания.

Критерии оценки решения ситуационных задач

- Отлично – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий.
- Хорошо – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; последовательное.
- Удовлетворительно – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов членов ГЭК; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах.
- Неудовлетворительно – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

3.3. Критерии оценки дневника и отчета по практике (УК-2, ПК-5, 6, 8)

В отчете указываются вид практики, сроки прохождения и базы практики, содержание практики (в том числе индивидуальное задание). Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков. Форма отчета по практике представлена в Приложении А.

- «Зачтено» - отчет содержит все необходимые разделы, отражает в полном объеме

выполнение программы практики, содержит информацию о выполнении индивидуального задания, оформлен в соответствии с требованиями.

- **«Не зачтено»** - отчет содержит не все необходимые разделы, либо структура не соответствует требованиям, не отражает выполнение программы практики, не содержит информацию о выполнении индивидуального задания, оформлен не в соответствии с требованиями.

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

4.1 **Методика проведения приема практических навыков.** Оценивается ответственным за практику от лечебного учреждения и выставляется в дневнике ежедневно.

Целью текущего контроля и промежуточной аттестации по практике, проводимых в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной (клинической) практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по завершению практики.

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 преподаватель, руководитель практики.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков.

Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности; набор результатов различных методов исследования (клинических, биохимических, инструментальных, рентгенологических, функциональных); клинические ситуационные задачи; перечень вопросов по методикам проведения диагностических и лечебных манипуляций по профилю специальности «Акушерство и гинекология».

Описание проведения процедуры:

Для прохождения проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой практики.

Уровень освоения практических навыков осуществляется на основании оценивания умения выполнять и интерпретировать навык.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют дифференцированную оценку – «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно» и «Неудовлетворительно».

4.2 Методика проведения собеседования по ситуационным задачам

Целью процедуры текущего контроля и промежуточной аттестации по практике, проводимых в форме устного собеседования по ситуационным задачам, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения производственной практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих производственную практику. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится в конце учебного года, по завершению практики. Отделом подготовки кадров высшей квалификации 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 преподаватель, руководитель практики.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает типовые ситуационные задачи. Количество вопросов, поставленных в каждой ситуационной задаче – 5.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов 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 сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование проводится по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации по практике определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

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

4.3 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 про-

изводственной практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики ординатор предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике. Дневник производственной практики должен быть аккуратно заполнен согласно приложениям в тетрадке или на печатных листах. Не должны быть указаны паспортные данные пациентов. По форме дневник включает все разделы записи истории болезни пациента. Ежедневно ставится оценка за день и подпись ответственного от ЛПУ.

На первой странице дневника необходимо заполнить паспортные данные обучающегося, информация об ответственных за прохождение производственной практики от ЛПУ и от Университета. Описать базовое ЛПУ и пройти инструктаж по технике безопасности. Необходимо предоставить все виды отчетов. На последней странице дневника необходимо приложить сводный отчет о проделанной работе. Каждый раздел дневника должен быть подписан руководителем ЛПУ и поставлена печать ЛПУ.

Если дневник перед проведением собеседования оформлен не по форме, то обучающийся может быть не допущен до аттестации до устранения недочетов. При этом в зачетной ведомости отмечается, как неявка.

Дневники производственной практике хранятся на кафедре до окончания ординатором университета.

Отчет оценивается оценками «зачтено», «не зачтено» ответственным за практику от кафедры

- «зачтено» - у обучающегося все документы оформлены согласно образца, за каждый день практики имеется подпись руководителя, оценка. Все записи в дневнике соответствуют образцу, написаны четко и разборчиво. Диагноз заболевания и выбор метода лечения соответствует клиническим рекомендациям. Во всех документах имеется подпись руководителя, заверенная печатью лечебного учреждения.

- «не зачтено» - у обучающегося все документы оформлены согласно образца, но имеются погрешности в оформлении: не за каждый день практики имеется подпись руководителя, оценка. Записи в дневнике не везде соответствуют образцу, написаны нечетко и неразборчиво. Имеются исправления и зачеркивания (особенно заштриховано). Диагноз заболевания и выбор метода лечения не соответствует клиническим рекомендациям. Не во всех документах имеется подпись руководителя, заверенная печатью лечебного учреждения или вообще отсутствуют печати лечебного учреждения.

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.

Составитель: Рева Н.Л.

Зав. кафедрой Дворянский С.А.