

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30.05.2019г.  
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ  
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА**

**БЛОК 2  
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ  
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ  
Квалификации "Врач-акушер-гинеколог"**

Форма обучения: очная

**Срок обучения 2 года, 120 з.е.**

Самара

При разработке рабочей программы производственной (клинической) практики в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1043.

Рабочая программа практики одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-тренингового обучения от «29» мая 2019 г. Протокол №10.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии  
с курсом эндоскопической хирургии и  
симуляционно-тренингового обучения:

д.м.н., доцент \_\_\_\_\_ Шляпников М.Е.

**Разработчики:** профессор кафедры акушерства  
и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии  
и симуляционно-тренингового обучения

д.м.н, доцент \_\_\_\_\_ Шляпников М.Е.

профессор кафедры акушерства и гинекологии  
с курсом эндоскопической хирургии  
и симуляционно-тренингового обучения

д.м.н. \_\_\_\_\_ Лазарева Н.В.

**Информация о языках,  
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей  
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «РЕАВИЗ» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

## 1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная.

Форма проведения - дискретно.

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	Содержание
<b>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).</b>	
<b>Знать</b>	Сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение
<b>Уметь</b>	Выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.
<b>Владеть</b>	Навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.
<b>Результаты обучения</b>	<b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих действий:</b> - Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.
<b>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</b>	
<b>Знать</b>	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.
<b>Уметь</b>	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.
<b>Владеть</b>	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.
<b>Результаты обучения</b>	<b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих действий:</b> - Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская

	сестра», «ординатор- младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал; - Направление на консультацию к специалистам другого профиля; - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.
<b>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).</b>	
<b>Знать</b>	Формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения заболеваний акушерско-гинекологического профиля, принципы и особенности их профилактики.
<b>Уметь</b>	Производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний акушерско-гинекологического профиля; определять медицинские показания для направления к врачу- специалисту; разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.
<b>Владеть</b>	Навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику заболеваний акушерско-гинекологического профиля; методами борьбы с вредными привычками.
<b>Результаты обучения</b>	<b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих мероприятий:</b> - Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций
<b>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).</b>	
<b>Знать</b>	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы диспансерного наблюдения за пациентами; порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации, порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями.
<b>Уметь</b>	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития; производить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями.
<b>Владеть</b>	Методикой проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами;

	<p>навыками проведения диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями.</p>
<b>Результаты обучения</b>	<p><b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих мероприятий:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</li> <li>- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>
<p><b><i>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).</i></b></p>	
<b>Знать</b>	<p>Международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.</p>
<b>Уметь</b>	<p>Пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<b>Владеть</b>	<p>Методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>
<b>Результаты обучения</b>	<p><b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих мероприятий:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.</li> <li>- Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем.</li> <li>- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.</li> <li>- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований.</li> <li>- Проведение диагностических манипуляции при обследовании. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов.</li> </ul> </li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> <li>- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.</li> </ul> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- амниоскопия;</li> <li>- гистеросальпингография;</li> <li>- гистероскопия;</li> <li>- кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;</li> <li>- компьютерная томография (далее – КТ) органов малого таза, в том числе с</li> </ul>

	<p>контрастированием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- контрастная эхогистеросальпингоскопия;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- магнитно-резонансная томография (далее – МРТ) органов малого таза, в том числе с внутривенным контрастированием;</li> <li>- маммография;</li> <li>- УЗИ органов малого таза;</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости;</li> <li>- УЗИ почек и мочевыводящих путей;</li> <li>- УЗИ молочных желез;</li> <li>- УЗИ плода и плаценты;</li> <li>- УЗИ-цервикометрия;</li> <li>- ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока.</li> </ul> <p>Проведение диагностических манипуляций:</p> <p><b>в амбулаторных условиях:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- визуальное исследование и пальпация молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- кардиотокография плода (КТГ);</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>- оценка менструального календаря;</li> <li>- оценка состояния пациентки;</li> <li>- оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру;</li> <li>- пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем;</li> <li>- биопсия шейки матки/вульвы/влагалища;</li> <li>- биопсия шейки матки;</li> <li>- биопсия эндометрия (цуг, пайпель);</li> <li>- вакуум-аспирация эндометрия;</li> <li>- гистероскопия;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- кольпоскопия/вагиноскопия/вульвоскопия;</li> <li>- контрастная эхогистеросальпингоскопия;</li> <li>- раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала (далее – РДВ).</li> </ul> <p><b>в условиях стационара:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аускультация плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;</li> <li>- бимануальное влагалищное исследование;</li> <li>- ведение партограммы;</li> <li>- визуальное исследование и пальпация молочных желез;</li> <li>- визуальный осмотр наружных половых органов;</li> </ul>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза;</li> <li>- исследование плаценты послеродовое;</li> <li>- контроль шевелений плода во время беременности и в родах;</li> <li>- КТГ плода;</li> <li>- определение срока беременности;</li> <li>- осмотр родовых путей в зеркалах в послеродовом периоде;</li> <li>- осмотр шейки матки в зеркалах;</li> <li>- оценка зрелости шейки матки по шкале Bishop;</li> <li>- оценка менструального календаря;</li> <li>- оценка состояния новорожденного по шкале Апгар;</li> <li>- оценка состояния пациентки;</li> <li>- пальпация плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;</li> <li>- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- физикальное исследование различных органов и систем;</li> <li>- вакуум-аспирация эндометрия;</li> <li>- гистероскопия;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- оценка степени развития молочных желез (В 1-5) и полового оволосения (Р1-5,6) по Таннеру.</li> </ul>
<b>Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6).</b>	
<b>Знать</b>	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля; порядок оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.
<b>Уметь</b>	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупреждать нежелательные побочные эффекты.
<b>Владеть</b>	навыками интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации
<b>Результаты обучения</b>	<b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих мероприятий:</b> - Оценка тяжести состояния пациента.

- Разработка плана лечения пациента.
- Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента.
- Назначение необходимых методов лечения пациента.
- Определение метода обезболивания пациента.
- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам в рамках раздела практики.
- Оценка результатов необходимых видов лечения пациента.
- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии).
- Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения.
- Оформление необходимой медицинской документации.

Выполнение манипуляций и операций:

***в амбулаторных условиях:***

- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);
- введение и удаление внутриматочной спирали;
- вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;
- гистерорезектоскопия;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- зондирование матки;
- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;
- криодеструкция шейки матки;
- рассечение девственной плевы;
- рассечение синехий малых половых губ;
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- спринцевание влагалища;
- тампонирование лечебное влагалища;
- удаление инородного тела из влагалища;
- удаление полипа шейки матки;
- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий;
- хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий;
- энуклеация кисты большой железы преддверия влагалища.

***в условиях стационара:***

*В период беременности, родов, в послеродовом периоде, после прерывания беременности:*

- амниотомия;
- бимануальная компрессия матки;
- вакуум-экстракция плода;
- введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
- введение внутриматочной спирали;
- ведение физиологических родов;
- вправление матки при вывороте матки (в родах);
- вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;
- дренирование абсцесса женских половых органов;
- забор крови из кожи головки плода;



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный);</li> <li>- миомэктомия лапаротомическая;</li> <li>- наложение акушерских щипцов;</li> <li>- наложение гемостатических компрессионных швов;</li> <li>- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;</li> <li>- остановка внутрибрюшного кровотечения;</li> <li>- оказание помощи при дистоции плечиков: прием Мак-Робертса, надлобковое надавливание, приём Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, задняя аксиальная slingовая тракция;</li> <li>- перевязка маточных артерий;</li> <li>- плодоразрушающая операция;</li> <li>- поворот плода на ножку;</li> <li>- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);</li> <li>- разрез промежности (эпизиотомия);</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракция плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, прием Морисо-Левре, Смелли-Вейта);</li> <li>- ручное обследование матки послеродовое;</li> <li>- ручное отделение плаценты и выделение последа;</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- стерилизация маточных труб лапаротомическая;</li> <li>- тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое;</li> <li>- установка внутриматочного баллона;</li> <li>- ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>- ушивание повреждения мочевого пузыря;</li> </ul> <p><i>Пациентам с гинекологическими заболеваниями:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- абляция эндометрия;</li> <li>- ампутация и конизация шейки матки (ножевая/ петлевая);</li> <li>- введение, извлечение влагалищного поддерживающего кольца (пессария);</li> <li>- введение и удаление внутриматочной спирали;</li> <li>- влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками или без придатков;</li> <li>- вправление матки при выпадении матки;</li> <li>- вскрытие и эвакуация гематомы женских половых органов;</li> <li>- гистерорезектоскопия;</li> <li>- дренирование абсцесса женских половых органов;</li> <li>- зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;</li> <li>- зондирование матки;</li> <li>- искусственное прерывание беременности (аборт), в том числе медикаментозный аборт;</li> <li>- иссечение очагов эндометриоза;</li> <li>- миомэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> </ul>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;</li> <li>- остановка внутрибрюшного кровотечения;</li> <li>- операции при опущении стенок матки и влагалища;</li> <li>- пластика шейки матки;</li> <li>- пункция заднего свода влагалища;</li> <li>- разделение внутриматочных сращений;</li> <li>- рассечение и иссечение спаек женских половых органов;</li> <li>- рассечение девственной плевы;</li> <li>- рассечение синехий малых половых губ;</li> <li>- расширение цервикального канала;</li> <li>- РДВ полости матки и цервикального канала;</li> <li>- резекция шейки матки;</li> <li>- резекция яичника или оофорэктомия, или сальпинго-оофорэктомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- сальпингэктомия или сальпингостомия лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических энергий (в том числе при внематочной беременности);</li> <li>- спринцевание влагалища;</li> <li>- стерилизация маточных труб лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- тампонирование лечебное влагалища;</li> <li>- тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) или субтотальная гистерэктомия (ампутация матки) с или без придатков лапаротомическая или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление инородного тела из влагалища;</li> <li>- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление плодного яйца из маточной трубы лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;</li> <li>- удаление полипа женских половых органов;</li> <li>- ушивание повреждения стенки матки;</li> <li>- ушивание повреждения мочевого пузыря;</li> <li>- ушивание разрыва яичника;</li> <li>- хирургическое лечение генитальных бородавок с использованием различных энергий;</li> <li>- хирургическое лечение шейки матки с использованием различных энергий;</li> <li>- экстирпация большой железы преддверия влагалища;</li> <li>- энуклеация большой железы преддверия влагалища.</li> </ul>
<p><b><i>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).</i></b></p>	
<p><b>Знать</b></p>	<p>Принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
<p><b>Уметь</b></p>	<p>Подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
<p><b>Владеть</b></p>	<p>Навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>

<b>Результаты обучения</b>	<b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих мероприятий:</b> - Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения. - Составление плана мероприятий медицинской реабилитации. - Проведение мероприятий медицинской реабилитации. - Назначение необходимых технических средств реабилитации - Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. - Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.
<b>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).</b>	
<b>Знать</b>	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<b>Уметь</b>	Консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
<b>Владеть</b>	Навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
<b>Результаты обучения</b>	<b>В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) систематическое выполнение следующих мероприятий:</b> - Пропаганда здорового образа жизни. - Составление планов профилактики заболеваний. - Формирование программ здорового образа жизни.

### 3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

### 4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	Акад. часы	Недели	Вид аттестации
<b>Первый год обучения</b>				
<b>Первый семестр</b>				
Стационар				Зачет
1. Курация женщин в отделении невынашивания	9	324	6 недель	
Женская консультация				
2. Курация беременных в условиях женской консультации	6	216	4 недели	
<b>Второй семестр</b>				
Акушерский стационар				Зачет с оценкой
3. Курация женщин в отделении патологии беременности	6	216	4 недели	
4. Курация женщин в родовооперационном блоке	6	216	4 недели	
5. Курация женщин в послеродовом отделении	3	108	2 недели	

<b>Второй год обучения</b>				
<b>Третий семестр</b>				
Стационар				Зачет
6.Курация гинекологических больных септического профиля	3	108	2 недели	
7.Курация гинекологических больных	3	108	2 недели	
<b>Четвертый семестр</b>				
Стационар				Зачет с оценкой
8.Курация гинекологических больных (продолжение)	9	324	6 недель	
9.Курация больных онкогинекологического профиля	3	108	2 недели	
Женская консультация				
10.Курация пациентов гинекологического профиля на этапе женской консультации	15	540	10 недель	
<b>Итого</b>	<b>63</b>	<b>2268</b>	<b>42 недели</b>	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Медицинского университета «Реавиз», прохождение промежуточной аттестации.

## **5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

### **5.1. Этапы производственной (клинической) практики**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование этапа</b>	<b>Содержание этапа</b>
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Обработка и анализ полученной информации, заполнение отчета по практике. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

До начала практики (раздела практики) руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» и руководитель практики от клинической базы составляют совместный рабочий график (план) проведения практики. (Приложения 1.3 и 1.4)

## **5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам**

### ***Раздел 1. Курация женщин в отделении невынашивания***

***Место проведения: Стационар.***

**Задачи практики:** по окончанию обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем профилактических, диагностических, лечебных (в том числе неотложных), реабилитационных, психолого-педагогических мероприятий при следующих состояниях:

1. Самопроизвольный аборт.
2. Привычное невынашивание беременности.
3. Неразвивающаяся беременность.

***Отрабатываемые навыки и умения:***

1. Получение информации о заболевании, применение объективных методов обследования больного, выявление общих и специфических признаков заболевания.
2. Оценка тяжести состояния больного, принятие необходимых мер для выведения больного из такого состояния, определение объема и последовательности реанимационных мероприятий, оказание необходимой экстренной медицинской помощи.
3. Определение специальных методов исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные).
4. Определение показаний для госпитализации и ее организация.
5. Проведение дифференциальной диагностики, обоснование клинического диагноза, плана и тактики ведения больного.
6. Определение степени нарушения гомеостаза и выполнение мероприятий по его нормализации.
7. Назначение необходимых лекарственных средств и других лечебных мероприятий.
8. Определение вопросов трудоспособности больной (временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу).
9. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
10. Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.
11. Оценка противопоказаний к сохранению беременности.
12. Интерпретация заключения по итогам эхографического исследования:
  - выявление плодного яйца,
  - измерение плодного яйца,
  - выявление эмбриона в полости плодного яйца,
  - измерение эмбриона,
  - определение расположения ворсистого хориона,
  - выявление патологии плодного яйца и эмбриона (аномальное расположение плодного яйца, анэмбриония, неразвивающаяся беременность, угроз прерывания беременности, начавшийся аборт, аборта в ходу).
13. Выявление истмиоцервикальной недостаточности, ее коррекция.
14. Проведение бимануального влагалищного, ректовагинального исследования и интерпретация полученных данных.
15. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.
16. Пункция брюшной полости через задний свод.
17. Медицинский аборт.

## **Раздел 2. Курация беременных в условиях женской консультации**

**Место проведения:** Женская консультация.

**Задачи практики:** по окончании обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем профилактических, диагностических, лечебных (в том числе неотложных), реабилитационных, психолого-педагогических мероприятий при следующих состояниях:

1. Беременность по триместрам:
  - обследование (в динамике, скрининговое и дополнительное при необходимости)
  - лечение выявленной патологии
  - профилактика обострения хронических заболеваний
  - профилактика возможных осложнений гестации в группах повышенного риска
  - лечение осложнений беременности на догоспитальном этапе
  - определение срока госпитализации в стационар на родоразрешение

**Отрабатываемые навыки и умения:**

1. Получение информации о заболевании, применение объективных методов обследования больного, выявление общих и специфических признаков заболевания.
2. Оценка тяжести состояния больного, принятие необходимых мер для выведения больного из такого состояния, определение объема и последовательности реанимационных мероприятий, оказание необходимой экстренной медицинской помощи.
3. Определение специальных методов исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные).
4. Определение показаний для госпитализации и ее организация.
5. Проведение дифференциальной диагностики, обоснование клинического диагноза, плана и тактики ведения больного.
6. Определение степени нарушения гомеостаза и выполнение мероприятий по его нормализации.
7. Назначение необходимых лекарственных средств и других лечебных мероприятий.
8. Определение вопросов трудоспособности больной (временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу).
9. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
10. Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.
11. Оценка противопоказаний к сохранению беременности.
12. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений.
13. Правильный выбор и оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы, проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности.
14. Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией.
15. Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам.
16. Составление плана дальнейшего ведения женщин из группы "риска" и разработка принципов реабилитации в женской консультации.

## **Раздел 3. Курация женщин в отделении патологии беременности**

**Место проведения:** Акушерский стационар.

**Задачи практики:** по окончании обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем профилактических, диагностических, лечебных (в том числе неотложных), реабилитационных, психолого-педагогических мероприятий, а также определить тактику, сроки и методы родоразрешения при следующих заболеваниях и состояниях:

1. Плацентарная недостаточность.
2. Синдром задержки развития плода.
3. Патология околоплодных вод: многоводие, маловодие.
4. Токсикозы, преэклампсия, эклампсия.

5. Наследственные дефекты гемостаза.
6. Заболевания вен у беременных.
7. Изосерологическая несовместимость крови матери и плода.
8. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, артериальная гипотония, пролапс митрального клапана, приобретенные пороки сердца).
9. Беременность и заболевания органов дыхания (острые респираторные заболевания, хронический бронхит, пневмония, бронхиальная астма).
10. Беременность и заболевания органов пищеварения (хронический гастрит, язвенная болезнь, хронический дуоденит, холецистит, гепатит, панкреатит).
11. Беременность и заболевания почек и мочевыводящих путей (бессимптомная бактериурия, цистит, пиелонефрит, единственная почка).
12. Беременность и офтальмологические заболевания.
13. Беременность и эндокринная патология (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы).
14. Инфекционные заболевания во время беременности.

*Отрабатываемые навыки и умения:*

1. Получение информации о заболевании, применение объективных методов обследования больного, выявление общих и специфических признаков заболевания.
2. Оценка тяжести состояния больного, принятие необходимых мер для выведения больного из такого состояния, определение объема и последовательности реанимационных мероприятий, оказание необходимой экстренной медицинской помощи.
3. Определение специальных методов исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные).
4. Определение показаний для госпитализации и ее организация.
5. Проведение дифференциальной диагностики, обоснование клинического диагноза, плана и тактики ведения больного.
6. Определение степени нарушения гомеостаза и выполнение мероприятий по его нормализации.
7. Назначение необходимых лекарственных средств, проведение родоразрешения.
8. Определение вопросов трудоспособности больной (временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу).
9. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.
10. Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.
11. Оценка противопоказаний к сохранению беременности.
12. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений.
13. Выбор и оценка методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы, проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности.
14. Осуществление дифференцированного подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией.
15. Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам.
16. Оценка анамнеза и особенностей течения беременности
17. Подготовка заключения по результатам эхографического исследования
18. Кардиотокографическое исследование:
  - определение базального ритма,
  - определение variability базального ритма,
  - определение характера и частоты акцелераций,
  - определение характера и частоты децелераций,
  - подготовка заключения по результатам кардиотокографии.
19. Оценка степени тяжести эклампсии, эффективности проведения терапии, состояния

плода и фетоплацентарной системы.

20. Определение показаний к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения.

#### ***Раздел 4. Курация женщин в родово-операционном блоке***

***Место проведения: Акушерский стационар***

**Задачи практики:** по окончании обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем диагностических мероприятий, интерпретировать полученные результаты, поставить диагноз, определить тактику лечения, родоразрешения, оказать неотложную и плановую помощь, определить и провести реабилитационные, профилактические (в том числе профилактика осложнений) и психолого-педагогические мероприятия при следующих состояниях:

1. Физиологические роды.
2. Роды при разгибательных положениях головки.
3. Роды при асинклитических вставлениях головки.
4. Роды при тазовых предлежаниях.
5. Роды при высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва.
6. Роды при неправильных положениях.
7. Роды крупном плодом.
8. Роды при узком тазе.
9. Аномалии сократительной деятельности матки.
10. Роды у женщин с рубцом на матке.
11. Роды при дистоции плечиков.
12. Выпадение пуповины.
13. Эмболия околоплодными водами.
14. Кровотечение во всех периодах родов.
15. Геморрагический шок.

***Отрабатываемые навыки и умения:***

1. Оценка тяжести состояния, умение принять необходимые меры для выведения женщины из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь.
2. Проведение дифференциальной диагностики, обоснования клинического диагноза, составление плана и тактики ведения.
3. Определение степени нарушения гомеостаза и выполнения всех мероприятий по его нормализации.
4. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.
5. Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам.
6. Прием родов.
7. Кесарево сечение (показания, техника, модификации, осложнения).
8. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родов, определение показаний к оперативному родоразрешению.
9. Рассечение промежности в родах (показания, техника).
10. Наложение акушерских щипцов (показания, техника, осложнения).
11. Реанимация в родильном зале при асфиксии новорожденных.
12. Ведение родов при тазовом предлежании (ручные пособия).
13. Контрольное ручное обследование послеродовой матки. Ручное вхождение в матку (отделение плаценты).
14. Проведение инфузионно-трансфузионной терапии.
15. Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений.
16. Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах.
19. Остановка кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.
20. Амниотомия, показания, техника.



21. Вакуум-экстракция плода (показания, техника, осложнения).
22. Извлечение плода за тазовый конец (техника, осложнения).
23. Плодоразрушающие операции (показания, техника, осложнения).
24. Операции в послеродовом и послеродовом периоде (показания, техника, осложнения).
25. Оформление медицинской документации.

### ***Раздел 5. Курация женщин в послеродовом отделении***

#### ***Место проведения: Акушерский стационар***

**Цели:** по окончании обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем профилактических, диагностических, лечебных (в том числе неотложных), реабилитационных, психолого-педагогических мероприятий при следующих заболеваниях и состояниях:

1. Послеродового периода.
2. Послеродовые инфекционные осложнения.
3. Послеродовый период после оперативных и самопроизвольных родов.

#### ***Отрабатываемые навыки и умения:***

1. Проведение диагностики и дифференциальной диагностики, обоснование клинического диагноза, плана и тактики ведения больного.
2. Определение степени нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации.
3. Проведение бимануального влагалищного, ректовагинального исследования и интерпретация полученных данных.
4. Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследований.
5. Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний у женщин из групп риска.
6. Разработка программы реабилитационных и психолого-педагогических мероприятий.
7. Определение вопросов трудоспособности больной (временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу).
8. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.

### ***Раздел 6. Курация гинекологических больных септического профиля.***

#### ***Место проведения: Стационар.***

**Цели:** по окончании обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем профилактических, диагностических, лечебных (в том числе неотложных), реабилитационных, психолого-педагогических мероприятий при воспалительных заболеваниях органов малого таза специфической и неспецифической этиологии:

1. Бартолинит.
2. Кольпит.
3. Эндометрит.
4. Сальпингоофорит.
5. Параметрит.
6. Тубовариальные образования.
7. Сепсис.

#### ***Отрабатываемые умения и навыки:***

- 1) Полное клиническое обследование больного по органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования: центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; молочных желез; наружных половых органов.
- 2) Проведение бимануального влагалищного, ректо-вагинального исследования и интерпретация полученных данных.

- 3) Выявление специфических признаков гинекологического заболевания.
- 4) Определение показаний к переводу в реанимационное подразделение стационара.
- 5) Оценка тяжести состояния больной.
- 6) Выработка плана ведения больной.
- 7) Определение необходимости применения специфических методов исследования.
- 8) Формулировка и обоснование предварительного диагноза.
- 9) Проведение необходимой дифференциальной диагностики.
- 10) Формулировка клинического диагноза.
- 11) Составление плана лечения (включая рациональную антибактериальную терапию) с учетом предварительного диагноза.
- 12) Заполнение и ведение клинической истории болезни.
- 13) Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.
- 14) Взятие аспирата из полости матки.
- 15) Пункция брюшной полости через задний свод.
- 16) Проведение парацентеза.
- 17) Удаление кист и вскрытие абсцессов наружных половых органов.
- 18) Тубэктомия, удаление яичника.
- 19) Последовательная ревизия органов брюшной полости.
- 20) Дренирование брюшной полости при септических заболеваниях органов малого таза
- 21) Разработка плана и проведение реабилитационных, профилактических и психолого-педагогических мероприятий.
- 22) Выполнение работ с учетом специфики функционирования гнойных хирургических отделений.

## ***Раздел 7. Курация гинекологических больных***

### ***Место проведения: Стационар.***

**Цели:** По окончании обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем диагностических, лечебных (в том числе неотложных), реабилитационных, профилактических психолого-педагогических мероприятий при основных гинекологических заболеваниях и состояниях:

1. Дисфункциональные маточные кровотечения (ДМК).
2. Аменорея.
3. Внематочная беременность.
4. Аборт.
5. Миома матки.
6. Эндометриоз.
7. Патология шейки матки.
8. Кисты и кистомы яичников.
9. Апоплексия яичника.
10. Гиперпластические процессы эндометрия.

### ***Отрабатываемые умения и навыки:***

- 1) Полное клиническое обследование больного по органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования: центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; молочных желез; наружных половых органов.
- 2) Проведение бимануального влагалищного, ректо-вагинального исследования и интерпретация полученных данных.
- 3) Выявление специфических признаков гинекологического заболевания.
- 4) Определение показаний к переводу в реанимационное подразделение стационара.

- 5) Оценка тяжести состояния больной.
- 6) Выработка плана ведения больной.
- 7) Определение необходимости применения специфических методов исследования.
- 8) Формулировка и обоснование предварительного диагноза.
- 9) Проведение необходимой дифференциальной диагностики.
- 10) Формулировка клинического диагноза.
- 11) Составление плана лечения (включая рациональную антибактериальную терапию) с учетом предварительного диагноза.
- 12) Заполнение и ведение клинической истории болезни.
- 13) Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических больных.
- 14) Зондирование полости матки.
- 15) Взятие аспирата из полости матки.
- 16) Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок матки.
- 17) Медицинский аборт.
- 18) Проведение гистероскопии.
- 19) Участие в лапароскопии. Интерпретация данных.
- 20) Тубэктомия.
- 21) Проведение стерилизации на трубах.
- 22) Удаление яичника.

### ***Раздел 8. Курация больных онкогинекологического профиля***

***Место проведения: Стационар.***

**Цели:** По окончании обучения ординатор должен уметь провести необходимый объем диагностических, лечебных (в том числе неотложных), реабилитационных, профилактических психолого-педагогических мероприятий при онкогинекологической патологии:

1. Онкологическая патология шейки матки
2. Онкологическая патология тела матки,
3. Рак яичников.
4. Рак молочных желез.

***Отрабатываемые умения и навыки:***

- 1) Полное клиническое обследование больного по органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования: центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; молочных желез; наружных половых органов.
- 2) Проведение бимануального влагалищного, ректовагинального исследования и интерпретация полученных данных.
- 3) Выявление специфических признаков гинекологического заболевания.
- 4) Определение показаний к переводу в реанимационное подразделение стационара.
- 5) Оценка тяжести состояния больной.
- 6) Выработка плана ведения больной.
- 7) Определение необходимости применения специфических методов исследования.
- 8) Формулировка и обоснование предварительного диагноза.
- 9) Проведение необходимой дифференциальной диагностики.
- 10) Формулировка клинического диагноза по системе TNM и с учетом гистологической классификации.
- 11) Составление плана лечения (включая рациональную антибактериальную терапию) с учетом предварительного диагноза.
- 12) Заполнение и ведение клинической истории болезни.

- 13) Проведение и интерпретация данных УЗИ у онкологических больных, включая трансвагинальное.
- 14) Взятие мазков на онкоцитологию.
- 15) Проведение пункции лимфатических узлов, новообразований.
- 16) Проведение ножевой биопсии шейки матки.
- 17) Проведение конизации шейки матки.

## **Раздел 9. Курация пациентов гинекологического профиля на этапе женской консультации**

### **Место проведения: Женская консультация.**

**Цели:** По окончании обучения ординатор должен уметь осуществить диагностику, лечение, реабилитацию, диспансеризацию, психолого-педагогические мероприятия и мероприятия профилактики по основным гинекологическим нозологиям на амбулаторно-поликлиническом этапе, определить показания к госпитализации.

### *Отрабатываемые умения и навыки:*

- 1) полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования: центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); органы чувств, полости рта, глотки; кожных покровов; периферического кровообращения; молочных желез; наружных половых органов.
- 2) Формулировка и обоснование предварительного диагноза.
- 3) Составление плана исследования больного.
- 4) Составление плана лечения с учетом предварительного диагноза.
- 5) Проведение необходимой дифференциальной диагностики.
- 6) Оценка и анализ результатов лабораторных, инструментальных методов исследования.
- 7) Формулировка клинического диагноза.
- 8) Составление плана диспансеризации и реабилитации.
- 9) Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты, статистического талона, направления на госпитализацию, санаторно-курортной карты.
- 10) Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.
- 11) Взятие мазков на онкоцитологию.
- 12) Проведение расширенной кольпоскопии.
- 13) Проведение тестов функциональной диагностики и их оценка.
- 14) Проведение кольпоцитологического исследования.

## **6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ**

### **6.1. Отчет по производственной (клинической) практике (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.2.)**

**должен включать:**

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики (методические рекомендации и форма шаблона – Приложение 1.1.).
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Медицинского университета «Реавиз» (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз» на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

**6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.**

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений (Шаблон - в Приложении 1.2.)

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ**

**7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:**

**1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:**

### **7.1.1. Типовые ситуационные задачи**

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

#### **Ситуационная задача 1.**

Поступает повторнородящая женщина. Околоплодные воды отошли 5 часов назад. Таз: 23-26-28-18 см. Головка плода крупная, плотно прижата ко входу в малый таз. Схватки бурные, резко болезненные, частые. Поведение роженицы беспокойное, жалобы на постоянные боли внизу живота, кровянистые выделения из влагалища. Пульс 96 уд.в мин, АД 120 и 70 мм рт ст. Спустя 30 мин схватки прекратились, роженица дремлет. Пульс 130 уд.в мин, слабого наполнения и напряжения. АД 80 и 40 мм рт ст. Сердцебиение плода не прослушивается. Кровянистые выделения усилились.

1. Какое осложнение возникло в родах?
2. Какова причина данного осложнения?
3. Определите тактику, обоснуйте.

Эталон ответа

1. Разрыв матки. Гибель плода. Кровотечение. Геморрагический шок.
2. Обще равномерно суженный таз 1 степени. Крупный плод.
3. Лапаротомия. Реанимационные мероприятия. Объем операции решить интраоперационно.

#### **Ситуационная задача 2.**

Первобеременная 23 лет, при сроке беременности 35-36 недель, поступила с жалобами на головную боль. При поступлении АД 170/120 мм рт. ст, отёки на нижних конечностях, моча при кипячении свернулась. Матка в обычном тоне, предлежит головка плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд. в мин.

1. Что следует предпринять в первую очередь?
2. О каком осложнении может идти речь?
3. Какова ваша тактика?

Эталон ответа

4. Дать наркоз.
5. Гестоз 2-ой половины беременности тяжёлой степени. Преэклампсия.
6. Комплексная терапия в условиях отделения интенсивной терапии в течение 4-6 ч.

### Ситуационная задача 3.

Вы работаете в родильном отделении многопрофильной больницы. У многорожавшей женщины час тому назад самостоятельно выделился послед, при осмотре цел. Внезапно усилилось кровотечение. Родильница жалуется на головокружение, общую слабость. АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 110 уд. в мин, ритмичный, слабого наполнения. Объективно: матка мягкая, дно её на уровне пупка. Из половых путей обильное кровотечение, со сгустками.

1. Поставьте диагноз осложнения, обоснуйте
2. Какова предполагаемая величина кровопотери по шокровому индексу Альговера?
3. Определите тактику, обоснуйте

Эталон ответа

1. Гипотоническое кровотечение в раннем послеродовом периоде
2. 1000,0 - 1200,0 мл (ШИ Ответ: 1,2-1,5)
3. Ручное обследование полости матки, утеротонические препараты, гемотрансфузия

### Ситуационная задача 4.

Вы - акушер-гинеколог родильного отделения. У повторнородящей через 10 мин после рождения плода началось кровотечение. Кровопотеря достигла 200 мл и продолжается. Признаков отделения плаценты нет.

1. Какое осложнение возникло в родах?
2. Определите тактику, обоснуйте.

Эталон ответа

1. Аномалия прикрепления последа (плотное прикрепление или приращение плаценты). Кровотечение.
2. Необходимо под общим обезболиванием провести ручное отделение плаценты и выделение последа.

### Ситуационная задача 5.

Поступает повторнородящая женщина. Околоплодные воды отошли 5 часов назад. Таз: 23-26-28-18 см. Головка плода крупная, плотно прижата ко входу в малый таз. Схватки бурные, резко болезненные, частые. Поведение роженицы беспокойное, жалобы на постоянные боли внизу живота, кровянистые выделения из влагалища. Пульс 96 уд. в мин, АД 120 и 70 мм рт ст. Спустя 30 мин схватки прекратились, роженица дремлет. Пульс 130 уд. в мин, слабого наполнения и напряжения. АД 80 и 40 мм рт ст. Сердцебиение плода не прослушивается. Кровянистые выделения усилились.

1. Какое осложнение возникло в родах?
2. Какова причина данного осложнения?
3. Определите тактику, обоснуйте.

Эталон ответа

1. Разрыв матки. Гибель плода. Кровотечение. Геморрагический шок.
2. Общеравномерносуженный таз 1 степени. Крупный плод.
3. Лапаротомия. Реанимационные мероприятия. Объем операции решить интраоперационно.

### Ситуационная задача 6.

Поступила повторнородящая при сроке беременности 37-38 недель через 2 часа после начала появления постоянных болей в животе. Общее состояние средней тяжести. АД 100 и 60 мм рт. ст, пульс 100 уд. в мин, ритмичный, ясный. Шокровый индекс 1. Бледность кожи и видимых слизистых; на голених, передней брюшной стенке обширные отёки. Живот увеличен соответственно доношенной беременности, матка напряжена, что исключает возможность определения положения и предлежания плода. На передней стенке матки имеется уча-

сток локальной болезненности при пальпации. Сердцебиение плода не выслушивается. Из половых путей скудные кровянистые выделения.

1. Поставьте диагноз, обоснуйте.
2. Какая стадия шока при шоковом индексе Альговера 1?
3. Тактика врача (выберите):

Эталон ответа

1. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Мёртвый плод. Геморрагический шок.
2. Геморрагический шок 1 стадия.
3. Экстренное родоразрешение путём операции кесарево сечение.

### **Ситуационная задача 7.**

Вас вызвали на консультацию в родильное отделение. Родильница на 5 день после родов пожаловалась на боли в правом бедре, ознобы. Температура 39,2 С. Пульс 110 уд. в мин, ритмичный. Живот мягкий. Матка несколько болезненная, дно её на 1 п/п ниже пупка. Выделения из влагалища сукровичные, без запаха. Правое бедро утолщено, активные и пассивные движения ноги болезненны.

1. Поставьте обоснованный диагноз.
2. Каковы лечебные рекомендации родильнице, обоснуйте их.

Эталон ответа

1. Илеофemorальный тромбоз.
2. Комплексное консервативное лечение (постельный режим, возвышенное положение конечности, антибактериальная терапия, гепарин и т.д.)

### **Ситуационная задача 8.**

Вы – врач гинеколог женской консультации. К вам обратилась женщины, 9-ый день после родов, с жалобами на повышение температуры до 39,6 С и боли в правой молочной железе. При осмотре: на соске глубокая трещина, молочная железа уплотнена. Кожа в наружно-внутреннем квадранте гиперемирована с инфильтрацией подлежащей ткани. Лимфоузлы в правой подмышечной ямке болезненные.

1. Поставьте диагноз, обоснуйте.
2. Определите тактику.
3. Возможно ли кормление ребёнка грудью?

Эталон ответа

1. Острый мастит, инфильтративная форма
2. Комплексная консервативная терапия (антибактериальная, десенсибилизирующая терапия, физиотерапия, местно - холод)
3. Вскармливание сцеженным молоком из здоровой молочной железы, посев молока на флору

### **Ситуационная задача 9.**

Вы – врач акушер-гинеколог стационара. Поступила первобеременная 22 лет. Срок беременности 8 недель. Жалобы на частую рвоту (20-25 раз в сутки), общую слабость, жажду, сухость во рту, головокружение, головную боль, плохой аппетит (пищу практически не удерживает), бессонницу. За последние 5 дней потеряла в весе 5 кг. Кожные покровы бледные, отмечается их сухость. Язык сухой, при пальпации живота - печень выступает за край рёберной дуги на 2,5 см, край её безболезненный. Температура 37,6 С. Пульс 110 уд. в мин, АД 90/60 мм рт. ст. В моче белок 1,89‰, положительная реакция на ацетон.

1. Поставьте диагноз, обоснуйте.
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Определите тактику, обоснуйте.

Эталон ответа

1. Чрезмерная рвота беременных.
2. Острый жировой гепатоз беременных, пищевая токсикоинфекция.
3. Необходимо прерывание беременности.

### **Ситуационная задача 10.**

Вы врач-акушер-гинеколог. Повторнобеременная 30 лет предъявляет жалобы на обильные кровянистые выделения из влагалища, появившиеся внезапно ночью при сроке беременности 36 недель. Родовой деятельности нет. Матка в обычном тонусе. Положение плода продольное, головка плода высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 ударов в минуту. Воды не отходили. В настоящее время кровотечение обильное.

1. Поставьте обоснованный диагноз.
2. Ваша тактика, обоснуйте.
3. Каково лечение при данной патологии, обоснуйте.

Эталон ответа

1. Предлежание плаценты. Кровотечение.
2. Срочная госпитализация в акушерский стационар.
3. Экстренная операция кесарево сечение.

### **7.1.2. Клинические ситуации**

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

#### **1. Дайте рекомендации по дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог стационара. Бригадой «скорой помощи» доставлена повторнородящая с доношенной беременностью. Поведение роженицы беспокойное, жалобы на боли внизу живота, затруднённое мочеиспускание. Пульс 96 уд. в мин, АД 120/70 мм рт. ст. Схватки бурные, резко болезненные, частые. Контракционное кольцо на 2 п/п ниже пупка, расположено косо. Размеры таза 23-26-28-18 см. Головка плода крупная, плотно прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода приглушено, 140 уд. в мин, ритмичное. Предполагаемая масса плода 4200,0.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

#### **2. Дайте рекомендации по обследованию и необходимости проведения лечения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог в поликлинике. К вам впервые обратилась повторнобеременная 27 лет при сроке беременности 30 недель с жалобами на слабость, жажду, повышенный аппетит, кожный зуд, полиурию. В анамнезе - преждевременные роды мёртвым плодом массой 2800,0. При осмотре подкожная клетчатка развита слабо. Пульс 82 уд. в мин. АД 110/70 мм рт. ст. на обеих руках. Тоны сердца ясные. В лёгких везикулярное дыхание. Печень не увеличена. Матка в обычном тонусе, сердцебиение плода ясное.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

#### **3. Дайте рекомендации по дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог. Во время дежурства в стационаре поступает первобеременная 24 лет в сроке 35 недель с жалобами на боли в животе, зуд кожи, снижение аппетита, обесцвеченный кал, мочу тёмного цвета. Заболела две недели назад, к врачу не обращалась. При осмотре выраженная желтуха кожи. АД 120/80 мм рт. ст, пульс 60 уд. в мин. Язык влажный. Живот безболезненный, увеличен за счёт беременности. Печень увеличена, край её острый, болезненный. Матка в обычном тонусе. Сердцебиение плода ясное.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.



**4. Дайте рекомендации по первичному и дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог. Первобеременная 25 лет доставлена «машиной скорой помощи» с беременностью сроком 24-25 недель и с жалобами на резкую боль в правой поясничной области, повышение температуры тела до 38,5 С, озноб, частое болезненное мочеиспускание. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Симптом Пастернацкого справа резко положительный. Живот мягкий. Матка в обычном тонусе. Положение плода неустойчивое. Сердцебиение плода ясное, 140 уд. в мин.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

**5. Дайте рекомендации по первичному и дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог многопрофильной больницы. Поступила повторнобеременная при сроке беременности 37-38 недель через 2 часа после начала появления постоянных болей в животе. Общее состояние средней тяжести. АД 100 и 60 мм рт. ст, пульс 100 уд. в мин, ритмичный, ясный. Шоковый индекс Ответ: 1. Бледность кожи и видимых слизистых; на голенях, передней брюшной стенке обширные отёки. Живот увеличен соответственно доношенной беременности, матка напряжена, что исключает возможность определения положения и предлежания плода. На передней стенке матки имеется участок локальной болезненности при пальпации. Сердцебиение плода не выслушивается. Из половых путей скудные кровянистые выделения.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

**6. Дайте рекомендации по первичному и дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог поликлиники. К вам обратилась женщины, 9-ый день после родов, с жалобами на повышение температуры до 39,6 С и боли в правой молочной железе. При осмотре: на соске глубокая трещина, молочная железа уплотнена. Кожа в наружно-внутреннем квадранте гиперемирована с инфильтрацией подлежащей ткани. Лимфоузлы в правой подмышечной ямке болезненные.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

**7. Дайте рекомендации по первичному и дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог стационара. Поступила первобеременная 22 лет. Срок беременности 8 недель. Жалобы на частую рвоту (20-25 раз в сутки), общую слабость, жажду, сухость во рту, головокружение, головную боль, плохой аппетит (пищу практически не удерживает), бессонницу. За последние 5 дней потеряла в весе 5 кг. Кожные покровы бледные, отмечается их сухость. Язык сухой, при пальпации живота - печень выступает за край рёберной дуги на 2,5 см, край её безболезненный. Температура 37,6 С. Пульс 110 уд. в мин, АД 90/60 мм рт. ст. В моче белок 1,89‰, положительная реакция на ацетон.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

**8. Дайте рекомендации по первичному и дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог. Повторнобеременная 30 лет предъявляет жалобы на обильные кровянистые выделения из влагалища, появившиеся внезапно ночью при сроке беременности 36 недель. Родовой деятельности нет. Матка в обычном тонусе. Положение плода продольное, головка плода высоко над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 ударов в минуту. Воды не отходили. В настоящее время кровотечение обильное.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

**9. Дайте рекомендации по первичному и дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог. Повторнобеременная 35 лет с доношенной беременностью внезапно почувствовала боли внизу живота с началом родовой деятельности. Первая беременность 7 лет назад закончилась операцией кесарево сечение по поводу упорной слабости родовой деятельности. В послеоперационном периоде было повышение температуры до 38 градусов, заживление шва происходило вторичным натяжением.

Общее состояние удовлетворительное. Пульс - 72 уд. В мин, АД 120 и 70 мм рт.ст. На передней брюшной стенке от лона до пупка имеется звездчатый рубец с участками углубления. Матка в повышенном тонусе, отмечается болезненность в области рубца, усиливающаяся во время схваток. Положение плода продольное, головное предлежание. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд. в мин. Выделения слизистые, умеренные.

Компетенции: УК-1, УК- 2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

**10. Дайте рекомендации по первичному и дальнейшему обследованию и необходимости проведения в первую очередь?**

Вы врач акушер-гинеколог на дежурстве в акушерском стационаре. Первородящая женщина 17 лет. Первый период длился более 10 часов. После медикаментозного сна-отдыха начался второй период, однако потуги очень слабые, редкие. Роженица дремлет. Воды подтекают окрашенные меконием. Сердцебиение плода 100 уд. в мин, глухое, аритмичное.

Внутреннее исследование: раскрытие маточного зева полное, плодного пузыря нет, головка плода в выходе малого таза. Стреловидный шов в прямом размере выхода, малый родничок у лона.

## 8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

### 8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

### Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
  - = оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
  - = оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

### 8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства
				Способ контроля
1.	1-2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационный</li> <li>• Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре</li> </ul>	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	2	ТК ПА	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Организационный</li> <li>• Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике</li> </ul>	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	1-2	ТК ПА	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль

ПА – промежуточная аттестация

### 8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз» о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

#### Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

#### Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

#### Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
<b>Отлично</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- положительное заключение руководителя практики,</li><li>- глубокое и прочное освоение материала программы практики,</li><li>- исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики,</li><li>- способность тесно увязывать теорию с практикой,</li><li>- свободное применение получен-</li></ul>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний,</p>

	<p>ных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использование при ответе опыта практической деятельности,</li> <li>- правильное обоснование принятого решения,</li> <li>- исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.</li> </ul>	<p>практических умений и навыков и в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
<b>Хорошо</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение;</li> <li>- правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач;</li> <li>- владение необходимыми навыками и приемами их выполнения.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции.</p> <p>Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены.</p> <p>Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
<b>Удовлетворительно</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики;</li> <li>- освоение только основного материала без детализации;</li> <li>- неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах;</li> <li>- затруднения при выполнении практических работ.</li> </ul>	<p>Компетенция сформирована.</p> <p>Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
<b>Неудовлетворительно</b>	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.</p>

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсуствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

**9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

<b>Основная</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
Савельева Г.М., <i>Акушерство</i> [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, 2019. - 1080 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Савельева Г.М., <i>Гинекология</i> [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В.А. Каптильный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Электронное издание на основе: Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Багненко С.Ф., <i>Скорая медицинская помощь</i> [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Радзинский В.Е., <i>Гинекология</i> [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
<b>Дополнительная</b>	
Нечипоренко А.Н. <i>Генитальный пролапс</i> [Электронный ресурс]/ Нечипоренко А.Н., Нечипоренко Н.А., Строчкий А.В.- Минск: Вышэйшая школа, 2014.- 400 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях	Режим доступа к электронному ресурсу

[Электронный ресурс] / С. В. Апресян; под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с.	ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <a href="https://www.iprbookshop.ru/">https://www.iprbookshop.ru/</a>
Гистероскопия [Электронный ресурс] / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Гистероскопия: атлас и руководство / Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко, Л. М. Каппушева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 248 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Онкогинекология в практике гинеколога [Электронный ресурс] / М. Г. Венедиктова, Ю. Э. Доброхотова . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни : учебник [Электронный ресурс] / Дзигуа, М. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 360 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Прилепской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Гормональная контрацепция. Клинические лекции [Электронный ресурс] / В. Н. Прилепская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 944 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

## **10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ**

- Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

## **11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

### **11.1. Перечень информационных справочных систем**

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru)

### **11.2. Перечень программного обеспечения**

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).



## **12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ**

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях Медицинского университета «Реавиз» и на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ**

### **для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

**Методические рекомендации для формирования индивидуального задания ординатора  
в период прохождения производственной (клинической) практики по специальности  
31.08.01 Акушерство и гинекология**

**Цель практики:** приобретение, закрепление и углубление умений, навыков и опыта самостоятельной профессиональной деятельности по взаимодействию с пациентом, использованию медицинского оборудования и инструментария, в объеме программы практики путем непосредственного участия в оказании медицинской помощи, а также развитие компетенций, необходимых для работы по специальности.

**Задачи практики:**

**уметь**

- выполнить необходимый объем диагностических мероприятий,
- интерпретировать полученные результаты обследования,
- поставить диагноз,
- определить и реализовать тактику ведения и лечения пациентов,
- оказать неотложную и плановую медицинскую помощь,
- выполнить необходимый объем профилактических, реабилитационных мероприятий.

Клинический этап		Содержание этапа	
№ п/п	Компетенция	Манипуляции/действия	Количество
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.	Ежедневно
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал; - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.	Ежедневно
3.	ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя фор-	- Осуществление ранней диагностики заболеваний. - Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений. - Ранняя диагностика осложнений. - Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений. - Осуществление инфекционной безопасности в	150

	мирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций	
4	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</li> <li>- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>	150
5	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"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.</li> <li>- Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем.</li> <li>- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.</li> <li>- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований.</li> <li>- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.</li> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> <li>- Установление диагноза с учетом МКБ.</li> </ul>	150
6	ПК-6 Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациента.</li> <li>- Разработка плана лечения пациента.</li> <li>- Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Назначение необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Определение метода обезболивания пациента.</li> <li>- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам в рамках раздела прак-</li> </ul>	150

		<p>тики.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка результатов необходимых видов лечения пациента.</li> <li>- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии).</li> <li>- Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации.</li> </ul>	
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения.</li> <li>- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Назначение необходимых технических средств реабилитации.</li> <li>- Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.</li> </ul>	150
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пропаганда здорового образа жизни.</li> <li>- Составление планов профилактики заболеваний.</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни.</li> </ul>	150
<p><b>Отрабатываемые умения и навыки</b>  <b>Раздел 1. Курация женщин в отделении невынашивания</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Курация женщин с диагнозом Самопроизвольный аборт.</li> <li>- Курация женщин с диагнозом Привычное невынашивание беременности.</li> <li>- Курация женщин с диагнозом Нерзвивающаяся беременность.</li> <li>- Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.</li> <li>- Оценка противопоказаний к сохранению беременности.</li> <li>- Интерпретация заключения эхографии</li> <li>- Интерпретация заключения эхографии – выявление плодного яйца,</li> <li>- Интерпретация заключения эхографии – измерение плодного яйца,</li> <li>- Интерпретация заключения эхографии – выявление эмбриона в полости плодного яйца</li> <li>- Интерпретация заключения эхографии – измерение эмбриона,</li> <li>- Интерпретация заключения эхографии – определение расположения ворсистого хориона</li> <li>- Интерпретация заключения эхографии – выявление патологии плодного яйца и эмбриона (аномальное расположение плодного яйца,</li> </ul>			

- анэмбриония, неразвивающаяся беременность, угроз прерывания беременности, начавшийся аборт, аборт в ходу).
- Выявление истмико-цервикальной недостаточности, ее коррекция.
  - Проведение бимануального влагалищного, ректо-вагинального исследования и интерпретация полученных данных.
  - Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.
  - Пункция брюшной полости через задний свод.
  - Выполнение медицинского аборта.

***Раздел 2. Курация беременных в условиях женской консультации***

- Обследование беременных (в динамике, скрининговое и дополнительное при необходимости).
- Лечение выявленной патологии беременных.
- Профилактика обострения хронических заболеваний у беременных.
- Профилактика осложнений гестации в группах повышенного риска.
- Лечение осложнений беременности на догоспитальном этапе.
- Определение срока госпитализации в стационар на родоразрешение.
- Определение вопросов трудоспособности больной.
- Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.
- Оценка противопоказаний к сохранению беременности.
- Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений.
- Выбор методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы.
- Проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности.
- Составление плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией.
- Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам.
- Составление плана дальнейшего ведения и реабилитации женщин из группы "риска" в женской консультации.

***Раздел 3. Курация женщин в отделении патологии беременности***

- Курация беременных с плацентарной недостаточностью.
- Курация беременных с синдромом задержки развития плода.
- Курация беременных с патологией околоплодных вод: многоводие, маловодие.
- Курация беременных с токсикозами, преэклампсией, эклампсией.
- Курация беременных с наследственными дефектами гемостаза.
- Курация беременных с заболеваниями вен.
- Курация беременных при изосерологической несовместимости крови матери и плода.
- Курация беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- Курация беременных с заболеваниями органов дыхания.
- Курация беременных с заболеваниями органов пищеварения.
- Курация беременных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
- Курация беременных с офтальмологическими заболеваниями.
- Курация беременных с эндокринной патологией.
- Курация беременных с инфекционными заболеваниями.
- Подготовка заключения по результатам эхографического исследования.
- Кардиотокографическое исследование – определение базального

ритма.

- Кардиотокографическое исследование – определение variability базального ритма.
- Кардиотокографическое исследование – определение характера и частоты акцелераций.
- Кардиотокографическое исследование – определение характера и частоты децелераций.
- Кардиотокографическое исследование – подготовка заключения по результатам кардиотокографии.
- Оценка степени тяжести эклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы.
- Определение показаний к досрочному родоразрешению.
- Определение метода досрочного родоразрешения.

#### ***Раздел 4. Курация женщин в родово-операционном блоке***

- Родовспоможение – Физиологические роды.
- Родовспоможение – Роды при разгибательных положениях головки.
- Родовспоможение – Роды при асинклитических вставлениях головки.
- Родовспоможение – Роды при тазовых предлежаниях.
- Родовспоможение – Роды при высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва.
- Родовспоможение – Роды при неправильных положениях.
- Родовспоможение – Роды крупном плодом.
- Родовспоможение – Роды при узком тазе.
- Родовспоможение при аномалии сократительной деятельности матки.
- Родовспоможение у женщин с рубцом на матке.
- Родовспоможение при дистоции плечиков.
- Родовспоможение при выпадении пуповины.
- Родовспоможение при эмболии околоплодными водами.
- Оказание неотложной помощи при кровотечении во всех периодах родов.
- Оказание неотложной помощи при геморрагическом шоке (при наличии).
- Определение показаний к оперативному родоразрешению.
- Участие в операции Кесарево сечение.
- Рассечение промежности в родах.
- Наложение акушерских щипцов (при наличии).
- Проведение реанимации в родильном зале при асфиксии новорожденных.
- Контрольное ручное обследование послеродовой матки.
- Ручное вхождение в матку (отделение плаценты).
- Проведение инфузионно-трансфузионной терапии.
- Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений.
- Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений в родах.
- Остановка кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.
- Проведение амниотомии.
- Проведение вакуум-экстракции плода.
- Извлечение плода за тазовый конец.
- Изучение методики и проведение (при наличии) плодоразрушающих

операций.

- Участие в проведении операций в послеродовом и послеродовом периоде.

- Оформление медицинской документации.

#### ***Раздел 5. Курация женщин в послеродовом отделении***

- Курация женщин в послеродовом периоде.

- Курация женщин с послеродовыми инфекционными осложнениями.

- Курация женщин в послеродовом периоде после оперативных и самопроизвольных родов.

- Определение степени нарушения гомеостаза у родильниц.

- Выполнение мероприятия по нормализации гомеостаза у родильниц.

- Проведение бимануального влагалищного, ректо-вагинального исследования.

- Разработка плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. 5. - - Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний у женщин из групп риска.

- Разработка программы реабилитационных и психолого-педагогических мероприятий у родильниц.

#### ***Раздел 6. Курация гинекологических больных септического профиля.***

Курация женщин с диагнозом Бартолинит.

Курация женщин с диагнозом Кольпит.

Курация женщин с диагнозом Эндометрит.

Курация женщин с диагнозом Сальпингоофорит.

Курация женщин с диагнозом Параметрит.

Курация женщин с тубовариальными образованиями.

Изучение методики ведения и курация женщин с сепсисом (при наличии).

Выявление специфических признаков гинекологического заболевания.

Определение показаний к переводу в реанимационное подразделение стационара.

Составление плана рациональной антибактериальной терапии.

Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.

Взятие аспирата из полости матки.

Проведение пункции брюшной полости через задний свод (при наличии).

Проведение парацентеза.

Удаление кист и вскрытие абсцессов наружных половых органов.

Тубэктомия, удаление яичника.

Последовательная ревизия органов брюшной полости.

Дренирование брюшной полости при септических заболеваниях органов малого таза

#### ***Раздел 7. Курация гинекологических больных***

- Курация женщин с дисфункциональными маточными кровотечениями (ДМК).

- Курация женщин с аменореей.

- Курация женщин при внематочной беременности.

- Курация женщин при аборте.

- Курация женщин при миоме матки.

- Курация женщин при эндометриозе.



<ul style="list-style-type: none"> <li>- Курация женщин при патологии шейки матки.</li> <li>- Курация женщин с кистами и кистозными яичниками.</li> <li>- Курация женщин при апоплексии яичника.</li> <li>- Курация женщин при гиперпластических процессах эндометрия.</li> <li>- Зондирование полости матки.</li> <li>- Взятие аспирата из полости матки.</li> <li>- Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок матки.</li> <li>- Участие в проведении медицинского аборта.</li> <li>- Проведение гистероскопии.</li> <li>- Участие в лапароскопии. Интерпретация данных.</li> <li>- Участие в тубэктомии.</li> <li>- Участие в проведении стерилизации на трубах.</li> <li>- Участие в удалении яичника.</li> </ul> <p><b><i>Раздел 8. Курация больных онкогинекологического профиля</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Курация женщин при онкологической патологии шейки матки.</li> <li>- Курация женщин при онкологической патологии тела матки.</li> <li>- Курация женщин при раке яичников.</li> <li>- Курация женщин при раке молочных желез.</li> <li>- Формулировка клинического диагноза по системе TNM и с учетом гистологической классификации.</li> <li>- Проведение и интерпретация данных УЗИ у онкологических больных, включая трансвагинальное.</li> <li>- Взятие мазков на онкоцитологию.</li> <li>- Проведение пункции лимфатических узлов, новообразований.</li> <li>- Проведение ножевой биопсии шейки матки.</li> <li>- Проведение конизации шейки матки.</li> </ul> <p><b><i>Раздел 9. Курация пациентов гинекологического профиля на этапе женской консультации</i></b></p> <p>Клиническое обследование пациентки.  Формулировка и обоснование предварительного диагноза.  Составление плана исследования больного.  Составление плана лечения с учетом предварительного диагноза.  Проведение необходимой дифференциальной диагностики.  Оценка и анализ результатов лабораторных, инструментальных методов исследования.  Формулировка клинического диагноза.  Составление плана диспансеризации и реабилитации.  Заполнение и ведение медицинской документации: амбулаторной карты, статистического талона, направления на госпитализацию, санаторно-курортной карты.  Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.  Взятие мазков на онкоцитологию.  Проведение расширенной кольпоскопии.  Проведение тестов функциональной диагностики и их оценка.  Проведение кольпоцитологического исследования.</p>	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :**

**Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

**Отрицательное заключение :** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон индивидуального задания в период прохождения производственной  
(клинической) практики.**

	Руководитель практики от клинической базы	Ф.И.О.
	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.

Дата:

**Индивидуальное задание ординатора  
в период прохождения производственной (клинической) практики.  
Специальность *Акушерство и гинекология***

\_\_\_ « \_\_\_\_\_ ».

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_ группа \_\_\_

Манипуляции/действия	Количество

**Критерии заключения руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»**

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.
- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

Методические рекомендации  
для формирования отчета по производственной (клинической) практике по специальности  
31.08.01 Акушерство и гинекология

Этап прохождения практики		Содержание этапа		Отметка о выполнении
<b>Организационный этап</b> «__»__20__		Знакомство с Клинической базой прохождения практики (профиль, количество коек, палат, сестринских постов, диагностических кабинетов)		
		Знакомство с руководителем практики от клинической базы, графиком прохождения практики		
		Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <b>Примечание:</b> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"		
<b>Клинический этап</b> С «__»__20__ По «__»__20__		Содержание этапа		
№ п/п	Компетенция	Манипуляции\действия	Отметка выполнения	Количество выполненных действий
1.	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов. - Интерпретация и анализ информации, полученную от пациентов.		
2.	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- Профессиональное общение «ординатор-врач», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор-младший медицинский персонал», ординатор-вспомогательный персонал; - Направление на консультацию к специалистам другого профиля. - Необходимый порученный контроль выполнения должностных обязанностей приданного на время практики среднего и младшего медицинского персонала.		
3.	ПК-1 Готовность к	- Осуществление ранней диагностики		

	<p>осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>заболеваний.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществление профилактики развития заболеваний и осложнений.</li> <li>- Ранняя диагностика осложнений.</li> <li>- Выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний и осложнений.</li> <li>- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций</li> </ul>		
4	<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</li> <li>- Участие в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>		
5	<p>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</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания.</li> <li>- Оценка анатомо-функционального состояния организма, его систем.</li> <li>- Формулировка предварительного диагноза, определение состояния и алгоритма обследования.</li> <li>- Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных исследований.</li> <li>- Проведение диагностических манипуляций при обследовании.</li> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов.</li> <li>- Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством.</li> </ul>		

		- Установление диагноза с учетом МКБ.		
6	ПК-6 Готовность к ведению, родо-вспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка тяжести состояния пациента.</li> <li>- Разработка плана лечения пациента.</li> <li>- Определение медицинских показаний и противопоказаний для назначения необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Назначение необходимых методов лечения пациента.</li> <li>- Определение метода обезболивания пациента.</li> <li>- Выполнение манипуляций и хирургических вмешательств, пациентам в рамках раздела практики.</li> <li>- Оценка результатов необходимых видов лечения пациента.</li> <li>- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях (при наличии).</li> <li>- Разработка плана ведения пациентов после проведенного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации.</li> </ul>		
7	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Определение показаний/противопоказаний для проведения медицинской реабилитации и СК-лечения.</li> <li>- Составление плана мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Проведение мероприятий медицинской реабилитации.</li> <li>- Назначение необходимых технических средств реабилитации.</li> <li>- Направление пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</li> <li>- Оформление необходимой медицинской документации по реабилитации.</li> </ul>		
8	ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пропаганда здорового образа жизни.</li> <li>- Составление планов профилактики заболеваний.</li> <li>- Формирование программ здорового образа жизни.</li> </ul>		

**Отрабатываемые умения и навыки*****Раздел 1. Курация женщин в отделении невынашивания***

- Курация женщин с диагнозом Самопроизвольный аборт.
- Курация женщин с диагнозом Привычное невынашивание беременности.
- Курация женщин с диагнозом Неразвивающаяся беременность.
- Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.
- Оценка противопоказаний к сохранению беременности.
- Интерпретация заключения эхографии
- Интерпретация заключения эхографии – выявление плодного яйца,
- Интерпретация заключения эхографии – измерение плодного яйца,
- Интерпретация заключения эхографии – выявление эмбриона в полости плодного яйца
- Интерпретация заключения эхографии – измерение эмбриона,
- Интерпретация заключения эхографии – определение расположения ворсистой хории
- Интерпретация заключения эхографии – выявление патологии плодного яйца и эмбриона (аномальное расположение плодного яйца, анэмбриония, неразвивающаяся беременность, угроз прерывания беременности, начавшийся аборт, аборт в ходу).
- Выявление истмико-цервикальной недостаточности, ее коррекция.
- Проведение бимануального влагалищного, ректо-вагинального исследования и интерпретация полученных данных.
- Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.
- Пункция брюшной полости через задний свод.
- Выполнение медицинского аборта.

***Раздел 2. Курация беременных в условиях женской консультации***

- Обследование беременных (в динамике, скрининговое и дополнительное при необходимости).
- Лечение выявленной патологии беременных.
- Профилактика обострения хронических заболеваний у беременных.
- Профилактика осложнений гестации в группах повышенного риска.
- Лечение осложнений беременности на догоспитальном этапе.
- Определение срока госпитализации в стационар на родоразрешение.
- Определение вопросов трудоспособности больной.
- Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка противопоказаний к сохранению беременности.</li> <li>- Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений.</li> <li>- Выбор методов исследования беременной и плода, состояния фетоплацентарной системы.</li> <li>- Проведение профилактики фетоплацентарной недостаточности.</li> <li>- Составление плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией.</li> <li>- Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам.</li> <li>- Составление плана дальнейшего ведения и реабилитации женщин из группы "риска" в женской консультации.</li> </ul> <p><b><i>Раздел 3. Курация женщин в отделении патологии беременности</i></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Курация беременных с плацентарной недостаточностью.</li> <li>- Курация беременных с синдромом задержки развития плода.</li> <li>- Курация беременных с патологией околоплодных вод: многоводие, маловодие.</li> <li>- Курация беременных с токсикозами, преэклампсией, эклампсией.</li> <li>- Курация беременных с наследственными дефектами гемостаза.</li> <li>- Курация беременных с заболеваниями вен.</li> <li>- Курация беременных при изосерологической несовместимости крови матери и плода.</li> <li>- Курация беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</li> <li>- Курация беременных с заболеваниями органов дыхания.</li> <li>- Курация беременных с заболеваниями органов пищеварения.</li> <li>- Курация беременных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.</li> <li>- Курация беременных с офтальмологическими заболеваниями.</li> <li>- Курация беременных с эндокринной патологией.</li> <li>- Курация беременных с инфекционными заболеваниями.</li> <li>- Подготовка заключения по результатам эхографического исследования.</li> <li>- Кардиотокографическое исследование – определение базального ритма.</li> <li>- Кардиотокографическое исследование – определение variability базального ритма.</li> <li>- Кардиотокографическое исследование – определение характера и частоты акцелераций.</li> <li>- Кардиотокографическое исследование – определение характера и частоты децелераций.</li> <li>- Кардиотокографическое исследование – подготовка заключения по результатам кардиотокографии.</li> </ul>		
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--



- Оценка степени тяжести эклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы.
- Определение показаний к досрочному родоразрешению.
- Определение метода досрочного родоразрешения.

***Раздел 4. Курация женщин в родово-операционном блоке***

- Родовспоможение – Физиологические роды.
- Родовспоможение – Роды при разгибательных положениях головки.
- Родовспоможение – Роды при асинклитических вставлениях головки.
- Родовспоможение – Роды при тазовых предлежаниях.
- Родовспоможение – Роды при высоком прямом и низком поперечном стоянии стреловидного шва.
- Родовспоможение – Роды при неправильных положениях.
- Родовспоможение – Роды крупном плодом.
- Родовспоможение – Роды при узком тазе.
- Родовспоможение при аномалии сократительной деятельности матки.
- Родовспоможение у женщин с рубцом на матке.
- Родовспоможение при дистоции плечиков.
- Родовспоможение при выпадении пуповины.
- Родовспоможение при эмболии околоплодными водами.
- Оказание неотложной помощи при кровотечении во всех периодах родов.
- Оказание неотложной помощи при геморрагическом шоке (при наличии).
- Определение показаний к оперативному родоразрешению.
- Участие в операции Кесарево сечение.
- Рассечение промежности в родах.
- Наложение акушерских щипцов (при наличии).
- Проведение реанимации в родильном зале при асфиксии новорожденных.
- Контрольное ручное обследование послеродовой матки.
- Ручное вхождение в матку (отделение плаценты).
- Проведение инфузионно-трансфузионной терапии.
- Интерпретация показателей системы гемостаза и проведение коррекции выявленных нарушений.
- Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений в родах.
- Остановка кровотечения в III периоде родов и раннем послеродовом периоде.
- Проведение амниотомии.
- Проведение вакуум-экстракции плода.
- Извлечение плода за тазовый конец.
- Изучение методики и проведение (при наличии) плодоразрушающих операций.

<p>- Участие в проведении операций в последовом и послеродовом периоде.</p> <p>- Оформление медицинской документации.</p> <p><b>Раздел 5. Курация женщин в послеродовом отделении</b></p> <p>- Курация женщин в послеродовом периоде.</p> <p>- Курация женщин с послеродовыми инфекционными осложнениями.</p> <p>- Курация женщин в послеродовом периоде после оперативных и самопроизвольных родов.</p> <p>- Определение степени нарушения гомеостаза у родильниц.</p> <p>- Выполнение мероприятия по нормализации гомеостаза у родильниц.</p> <p>- Проведение бимануального влагалищного, ректо-вагинального исследования.</p> <p>- Разработка плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. 5. - - Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний у женщин из групп риска.</p> <p>- Разработка программы реабилитационных и психолого-педагогических мероприятий у родильниц.</p> <p><b>Раздел 6. Курация гинекологических больных септического профиля.</b></p> <p>Курация женщин с диагнозом Бартолинит.</p> <p>Курация женщин с диагнозом Кольпит.</p> <p>Курация женщин с диагнозом Эндометрит.</p> <p>Курация женщин с диагнозом Сальпингоофорит.</p> <p>Курация женщин с диагнозом Параметрит.</p> <p>Курация женщин с тубовариальными образованиями.</p> <p>Изучение методики ведения и курация женщин с сепсисом(при наличии).</p> <p>Выявление специфических признаков гинекологического заболевания.</p> <p>Определение показаний к переводу в реанимационное подразделение стационара.</p> <p>Составление плана рациональной антибактериальной терапии.</p> <p>Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.</p> <p>Взятие аспирата из полости матки.</p> <p>Проведение пункции брюшной полости через задний свод (при наличии).</p> <p>Проведение парацентеза.</p> <p>Удаление кист и вскрытие абсцессов наружных половых органов.</p> <p>Тубэктомия, удаление яичника.</p> <p>Последовательная ревизия органов брюшной полости.</p> <p>Дренирование брюшной полости при септических заболеваниях органов малого таза</p>		
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

**Раздел 7. Курация гинекологических больных**

- Курация женщин с дисфункциональными маточными кровотечениями (ДМК).
- Курация женщин с аменореей.
- Курация женщин при внематочной беременности.
- Курация женщин при аборте.
- Курация женщин при миоме матки.
- Курация женщин при эндометриозе.
- Курация женщин при патологии шейки матки.
- Курация женщин с кистами и кистозами яичников.
- Курация женщин при апоплексии яичника.
- Курация женщин при гиперпластических процессах эндометрия.
- Зондирование полости матки.
- Взятие аспирата из полости матки.
- Раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и стенок матки.
- Участие в проведении медицинского аборта.
- Проведение гистероскопии.
- Участие в лапароскопии. Интерпретация данных.
- Участие в тубэктомии.
- Участие в проведении стерилизации на трубах.
- Участие в удалении яичника.

**Раздел 8. Курация больных онкогинекологического профиля**

- Курация женщин при онкологической патологии шейки матки.
- Курация женщин при онкологической патологии тела матки.
- Курация женщин при раке яичников.
- Курация женщин при раке молочных желез.
- Формулировка клинического диагноза по системе TNM и с учетом гистологической классификации.
- Проведение и интерпретация данных УЗИ у онкологических больных, включая трансвагинальное.
- Взятие мазков на онкоцитологию.
- Проведение пункции лимфатических узлов, новообразований.
- Проведение ножевой биопсии шейки матки.
- Проведение конизации шейки матки.

**Раздел 9. Курация пациентов гинекологического профиля на этапе женской консультации**

Клиническое обследование пациентки.

Формулировка и обоснование предварительного диагноза.

Составление плана исследования больного.

Составление плана лечения с учетом предварительного диагноза.

Проведение необходимой дифференциальной диагностики.

<p>Оценка и анализ результатов лабораторных, инструментальных методов исследования.</p> <p>Формулировка клинического диагноза.</p> <p>Составление плана диспансеризации и реабилитации.</p> <p>Заполнение и ведение медицинской документации: амбулаторной карты, статистического талона, направления на госпитализацию, санаторно-курортной карты.</p> <p>Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры.</p> <p>Взятие мазков на онкоцитологию.</p> <p>Проведение расширенной кольпоскопии.</p> <p>Проведение тестов функциональной диагностики и их оценка.</p> <p>Проведение кольпоцитологического исследования.</p>		
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

**Критерии оценивания результатов обучения и формирования компетенций в рамках раздела (ов) практики (Критерии заключения) :**

**Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, сформированы и подкреплены теоретическими знаниями. **Компетенции в рамках раздела практики сформированы.**

**Отрицательное заключение :** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы» – необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. **Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.**

**Шаблон отчета прохождения производственной (клинической) практики.**

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	----------------------------------------------------------------	--------

Дата:

**Отчет  
Производственная (клиническая) практика  
Специальность: Акушерство и гинекология**

Ф.И.О. ординатора \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

№	Манипуляции/действия	Отметка о выполнении
<b>Организационный этап</b> «__» __ 20__	Знакомство с базой прохождения практики	
	Знакомство с руководителем практики от базы, графиком прохождения практики	
	Ознакомление с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. <i>Примечание:</i> инструктаж проводит руководитель практики от базы в соответствии с п.13 Приказа Министерства образования и науки РФ от 27 ноября 2015 г. N 1383"Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования"	

Клинический этап/производственный С «__» __ 20__ По «__» __ 20__	Манипуляции/действия	Запланированное количество	Отметка о выполнении	Количество выполненных действий (из сводного итогового отчета)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
...				

**Заключение руководителя практики от Медицинского университета «Реавиз»:**

\_\_\_\_\_

**Шаблон сводного итогового отчета по практике**

Частное учреждение образовательная организация высшего образования  
«Медицинский университет Реавиз»

	Руководитель практики от Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
--	----------------------------------------------------------------	--------

Дата:

Производственная (клиническая) практика

Раздел \_\_\_\_\_  
Специальность \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_  
ФИО ординатора \_\_\_\_\_/Группа

Сводный итоговый отчет по практике (заполняется по каждому разделу практики)

Манипуляции/действия	Количество	Выполнено

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация  
 высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**  
**Рабочий график(план) проведения практики:**  
**Производственная (клиническая) практика \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_**  
**« \_\_\_\_\_ »**  
**(наименование практики)**  
  
**(шифр и наименование специальности)**

Срок прохождения практики: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»

Наименование профильной организации:

Руководитель от профильной организации:

№ п\п	ФИО обучающегося	№ группы	Планируемые работы

	Руководитель от «Медицинского университета «Реавиз»	Ф.И.О.
	Руководитель от профильной организации	Ф.И.О.

**Частное учреждение образовательная организация  
высшего образования «Медицинский университет «Реавиз»**

Исх\н

От \_\_\_\_\_

**Совместный рабочий график(план) проведения практики:  
Производственная (клиническая) практика \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ »

(наименование практики)

(шифр и наименование специальности)

(Наименование профильной организации)

<b>№ п\п</b>	<b>№ группы</b>	<b>ФИО обучающегося</b>	<b>Сроки прохождения практики</b>