



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДФУ)  
Школа биомедицины

## **СБОРНИК ПРОГРАММ ПРАКТИК**

**по специальности**

**31.08.49 «Терапия»**

**Программа ординатуры**

Квалификация выпускника – врач

Форма обучения: *очная*

Нормативный срок освоения программы

(очная форма обучения) *2 года*

Владивосток  
2017



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП  
«Акушерство и гинекология»

  
Юрасова Е.А.  
(подпись) (Ф.И.О. рук. ОП)  
« 1 » сентября 2017 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор департамента фундаментальной и  
клинической медицины ШБМ

  
Гельцер Б.И.  
(подпись)  
« 1 » сентября 2017 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01  
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

**Квалификация (степень) выпускника:** врач акушер-гинеколог.

г. Владивосток  
2017 г.

## **1. НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с:

-Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 25.08.2014 г. № 1043);

- примерной основной образовательной программой послевузовского профессионального образования по специальности «Акушерство и гинекология», рекомендованной Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России 06.03.2013 года (протокол №2);

- Положением о практиках федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом и.о. ректора ДВФУ от 17.04. 2012 г. № 12-13-86;

- Приказом «Об утверждении макетов программ практик», утвержденного проректором по учебной и воспитательной работе Соппой И.В. от 04.06.2013г. № 12-13-564.

## **2. ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Целью производственной (клинической) практики ординаторов является: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по акушерству и гинекологии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

### **3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

#### **Задачи первого года обучения:**

1. Освоить информацию о течении и осложнениях беременности, процесса родов и послеродового периода.
2. Проводить обследование беременных женщин, выявлять общие и специфические признаки акушерских осложнений и заболеваний.
3. Диагностическая деятельность: диагностика беременности, заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения акушерскими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний.
4. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больной.
5. Разработать план ведения родов, подготовки больного к экстренной или плановой операции.
6. Лечебная деятельность: ведение динамического наблюдения женщин при беременности, проведение пренатального скрининга, выявление степеней риска, ведение беременных с акушерскими осложнениями в отделении патологии беременности, ведение физиологических и патологических родов, проведение оперативного родоразрешения, ведение родильниц в послеродовом периоде.
7. Определить объем и последовательность методов обследования и лечебных мероприятий при: массивных кровотечениях, тяжелой преэклампсии и эклампсии, HELLP-синдроме и септических состояниях.
8. Консультирование женщин по вопросам планирования семьи, назначение метода контрацепции, введение внутриматочных и подкожных контрацептивов, назначение послеродовой контрацепции.
9. Реабилитационная деятельность: Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для беременных; проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения гинекологических больных.

10. Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, в том числе больничные листы; проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

11. Психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

### **Задачи второго года обучения:**

1. Уметь организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.

2. Уметь применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин.

3. Провести дифференциальную диагностику основных гинекологических заболеваний, обосновать клинический диагноз.

4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.

5. Обосновать наиболее целесообразную тактику ведения при данной гинекологической патологии.

6. Участвовать в операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.

7. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.

8. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

9. Владеть основами фармакотерапии при гинекологических заболеваниях, включая гормонотерапию, применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков.

10. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у гинекологических больных.

11. Владеть основными принципами лечения различных гинекологических заболеваний: неотложная хирургия (эктопическая беременность, апоплексия яичника, нарушение питания опухоли и т.д.), плановая хирургия (консервативная миомэктомия, ампутация, экстирпация матки, тубэктомия), онкология (рак матки, опухоли яичников, рак шейки матки, рак молочной железы).

12. Владеть основными принципами лечения различных состояний: септический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность.

#### **4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО**

Производственная (клиническая) практика является основной частью подготовки ординатора, входит в блок Б2 «Практики» ФГОС ВО по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» и является вариативной.

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Обязательным основанием для проведения практики является прохождение цикла специальных учебных дисциплин («Акушерство и

гинекология»), вследствие чего ординатор должен:

**Знать:**

– Цели и задачи акушерства и гинекологии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации акушерско-гинекологической помощи; содержание и задачи основных направлений современной гинекологии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации акушерских осложнений и гинекологических заболеваний; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

**Уметь:**

– Оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с пациентами и сформировать с ними партнёрские отношения для выполнения обследования и лечения; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

**Владеть:**

– Методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия с врачами различных специальностей в медицинских организациях; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

Производственная (клиническая) практика является обязательным этапом обучения в ординатуре и предусмотрена учебным планом.

## **5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Производственная (клиническая) практика проводится на первом и на втором курсах объеме 8 недель (по 4 недели соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 12 зачетных единиц.

## 6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающиеся овладевают следующими универсальными компетенциями (в соответствии с ФГОС):

Код и формулировка компетенция	Этапы формирования компетенций	
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	Владеет	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее	Знает	медицинскую акушерско-гинекологическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля



<p>профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>		
<p>ПК-1 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</p>	Знает	<p>Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.</p>
	Умеет	<p>Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.</p>
	Владеет	<p>Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья</p>
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	Знает	<p>нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.</p>
	Умеет	<p>осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;</p>
	Владеет	<p>навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией</p>
<p>ПК-3 готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении</p>	Знает	<p>Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия</p>

радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Умеет	уметь проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет	Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
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	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику акушерско-гинекологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет	Навыком проведением обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Знает	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.
	Умеет	Проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско-гинекологического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в

<p>чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации</p>		<p>том числе участием в медицинской эвакуации</p>
	<p>Умеет</p>	<p>Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации</p>
	<p>Владеет</p>	<p>Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации</p>
<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знает</p>	<p>механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
	<p>Умеет</p>	<p>определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.</p>
	<p>Владеет</p>	<p>Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>
<p>ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знает</p>	<p>Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.</p>
	<p>Умеет</p>	<p>формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.</p>

	Владеет	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений.
	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
	Умеет	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет	Методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
	Умеет	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

## **7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 8 недель, 432 часа, 12 зачетных единиц.

**Таблица 1 - Структура и содержание производственной (клинической) практики**

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<b>Первый год обучения</b>					
Женская консультация (вариативная часть)					
5.	Амбулаторная акушерско-гинекологическая помощь	Кабинет врача акушера-гинеколога	учебных часов - 216 недель - 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии акушерско-гинекологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам;</li> <li>- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;</li> <li>- способность и готовность использовать знания организационной структуры акушерского и гинекологического стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (хирургических отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с гинекологической патологией и патологией беременности.</li> </ul>	Зачет
<b>Второй год обучения</b>					

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Женская консультация (вариативная часть)					
5.	Амбулаторно-поликлиническая помощь	Кабинет врача	учебных часов - 216 недель - 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;</li> <li>- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации гинекологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;</li> <li>- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин.</li> </ul>	Зачет
Итого			432 академических часа, 8 недель, 12 зачетных единиц		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

1. Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр»;
3. Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Владивостокский родильный дом № 4»

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ**

### **Методические рекомендации по подготовке и проведению практики**

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.

2. Руководят производственной практикой сотрудники кафедры.

3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.

4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.

5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.

6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник кафедры, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

## **9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)**

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора

По окончании производственной практики ординатор защищает подготовленный отчет на кафедральной комиссии, состав которой назначается заведующим кафедрой. По результатам успешной защиты ординатор получает зачет.

Неудовлетворительная оценка за отчет по производственной практике расценивается как академическая задолженность.

Основные критерии оценки производственной практики:

- правильно и четко оформлены все необходимые документы;
- положительная характеристика непосредственного руководителя практики от предприятия, учреждения, организации;
- четкие и грамотные ответы на вопросы, задаваемые членами кафедральной комиссии на этапе защиты отчета по практике.

**9.1.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.**

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:



Код и формулировка компетенций	Этапы формирования компетенций		Критерии	Показатели
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.	«зачтено»	Ординатор знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения ...
			«не зачтено»	Ординатор не знает... основные методы сбора и анализа информации.
	Умеет (продвинутый уровень)	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
			«не зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
			«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает (пороговый уровень)	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения	«зачтено»	Ординатор знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет (продвинутый уровень)	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными	«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и

		задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	«не зачтено»	профессиональными задачами Не умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
			«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает (пороговый уровень)	медицинскую акушерско-гинекологическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«зачтено»	Ординатор знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
			«не зачтено»	Ординатор не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет (продвинутый уровень)	использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	«зачтено»	Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
			«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет (высокий уровень)	навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля	«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля

			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля
ПК-1 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	Знает (пороговый уровень)	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.	«зачтено»	Ординатор знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления ...
			«не зачтено»	Ординатор не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
	Умеет (продвинутый уровень)	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.	«зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
			«не зачтено»	Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения
	Владеет (высокий уровень)	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
			«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	Знает (пороговый уровень)	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и	«зачтено»	Ординатор знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических

<p>осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>		<p>диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.</p>		<p>осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения</p>
		«не зачтено»	<p>Ординатор не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения</p>	
	<p>Умеет (продвинутый уровень)</p>	<p>осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения.</p>	«зачтено»	<p>Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения</p>
			«не зачтено»	<p>Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения</p>
	<p>Владеет (высокий уровень)</p>	<p>навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией</p>	«зачтено»	<p>Владеет навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией</p>
			«не зачтено»	<p>Не владеет навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией</p>
<p>ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знает (пороговый уровень)</p>	<p>Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия</p>	«зачтено»	<p>Ординатор знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия</p>

			«не зачтено»	Ординатор не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемические мероприятия	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия
			«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет (высокий уровень)	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
			«не зачтено»	Не владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	«зачтено»	Ординатор знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
			«не зачтено»	Ординатор не знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет (продвинутый уровень)	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
			«не зачтено»	Не умеет вычислять и

				оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
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	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику акушерско-гинекологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Ординатор знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Ординатор не знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет (продвинутый уровень)	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет (высокий уровень)	Навыком проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки	«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза

		диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями		в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Знает (пороговый уровень)	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.	«зачтено»	Ординатор знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации....
	Умеет (продвинутый уровень)	Проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско-гинекологического больного	«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско-гинекологического больного

			«не зачтено»	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско-гинекологического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Ординатор знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
	Умеет (продвинутый уровень)	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Обладает умением организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не умеет организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеет (высокий уровень)	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает (пороговый уровень)	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	«зачтено»	Ординатор знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и



		ситуационные курортном лечении.		санаторно-ситуационные курортном лечении
			«не зачтено»	Ординатор не знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-ситуационные курортном лечении
	Умеет (продвинутый уровень)	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.	«зачтено»	Обладает умением определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
			«не зачтено»	Не умеет определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и

				противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
	Владеет (высокий уровень)	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
			«не зачтено»	Не владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает (пороговый уровень)	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.	«зачтено»	Ординатор знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
			«не зачтено»	Ординатор не знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
	Умеет (продвинутый уровень)	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
			«не зачтено»	Не умеет составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и

		выполнения составленного плана.		способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий уровень)	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.	«зачтено»	Владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
			«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает (пороговый уровень)	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений.	«зачтено»	Ординатор знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений
			«не зачтено»	Ординатор не знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений
	Умеет (продвинутый уровень)	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем	«зачтено»	Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
			«не зачтено»	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
	Владеет (высокий уровень)	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.	«зачтено»	Владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.

			«не зачтено»	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.	«зачтено»	Ординатор знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала
	Умеет (продвинутый уровень)	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Методами оценки качества медицинской помощи.	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Ординатор знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Умеет (продвинутый уровень)	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных	«зачтено»	Обладает умением ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных
			«не зачтено»	Не владеет умением ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных

		обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.		обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
			«не зачтено»	Не умеет ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет (высокий уровень)	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

**9.1.3 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы)**

**Типовые задания для проведения защиты отчета по практике:**

1. Продолжительность родов у первородящих

- а. от 10 до 18 часов
- б. от 6 до 4 часов
- в. от 4 до 2 часов
- г. от 8 до 6 часов

2. Продолжительность родов у повторнородящих:

- а. от 10 до 8 ч
- б. от 8 до 6 ч
- в. от 6 до 4 ч
- г. от 4 до 2 ч

3. Объективный критерий эффективности родовой деятельности в первом периоде родов:

- а. характер схваток
- б. динамика раскрытия шейки матки
- в. продвижение плода по родовому каналу

4. Скорость раскрытия маточного зева у первородящих:

- а. 1 см в 1 час
- б. 2 см в 1 час
- в. 3 см в 1 час
- г. 0.5 см в 1 час

5. Скорость раскрытия маточного зева у повторнородящих:

- а. 1 см в 1 час
- б. 2 см в 1 час
- в. 3 см в 1 час
- г. 0.5 см в 1 час

6. Сильные и длительные с короткими интервалами схватки характерны для:

- а. дискоординированной родовой деятельности
- б. чрезмерной родовой деятельности

7. При лицевом предлежании проводной точкой является:

- а. подбородок
- б. лоб
- в. большой родничок
- г. середина стреловидного шва

8. При лобном предлежании проводной точкой является:

- а. подбородок
- б. лоб
- в. большой родничок
- г. середина стреловидного шва

9. При переднеголовном предлежании проводной точкой является:
- а. большой родничок
  - б. середина стреловидного шва
  - в. малый родничок
  - г. лоб
10. Продольным называется положение, при котором ось
- а. находится под прямым углом к продольной оси матки
  - б. находится под острым углом к оси матки
  - в. совпадает с длинником матки
  - г. находится под тупым углом к оси матки
11. Правильным положением плода считается:
- а. продольное
  - б. косое
  - в. поперечное с головкой плода, обращенной влево
  - г. поперечное с головкой плода, обращенной вправо
12. При 1 позиции плода спинка обращена:
- а. вправо
  - б. ко дну матки
  - в. влево
  - г. ко входу в малый таз
13. Под позицией плода понимается:
- а. отношение спинки плода к боковым стенкам матки
  - б. отношение головки плода ко входу в таз
  - в. отношение оси плода к длиннику матки
  - г. взаимоотношение различных частей плода
14. Позиция плода при поперечном положении определяется по положению:
- а. спинки
  - б. головки

- в. мелких частей
- г. тазового конца

15. Вид плода – это отношение:

- а. спинки к сагитальной плоскости
- б. головки к плоскости входа в малый таз
- в. спинки к передней и задней стенкам матки

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача № 1**

Роженица поступила в родильный дом с частыми схватками. Воды отошли 3 ч тому назад. Роды срочные, третьи. Схватки через 5-7 минут по 20-25сек, средней силы.

При осмотре: таз 25-28-30-20. Положение плода продольное. Предлежащая часть крупная, мягкая, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода - 138 в минуту, ясное, слева на уровне пупка. Подтекают воды с примесью мекония. Через 4 часа сердцебиение плода - 100-110 в минуту, глуховатое, временами аритмичное.

Влагалищное исследование: открытие зева полное, ягодицы на дне таза, межвертельная линия в прямом размере, выделяется меконий.

- 1) Диагноз при поступлении?
- 2) Оцените состояние плода через 4 часа?
- 3) Оцените размеры таза матери.
- 4) Есть ли условия для быстрого родоразрешения через естественные родовые пути?
- 5) Метод родоразрешения?

#### **Задача № 2**

Беременная О., 35 лет, доставлена 30 июня в 19 часов в роддом машиной скорой помощи, в экстренном порядке с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, незначительные боли внизу живота.



Из анамнеза. Последняя менструация 27-30 сентября, настоящая беременность пятая. Первая закончилась срочными родами через естественные родовые пути живым ребенком. Вторая и третья - медицинскими абортами в сроках 8-10 недель, без осложнений. Четвертая - преждевременными родами в сроке 35 недель, в раннем послеродовом периоде, в связи с дефектом последа было проведено ручное обследование полости матки, удалена долька плаценты. Послеродовой период осложнился метроэндометритом.

Течение настоящей беременности: В сроке 27 недель появились мажущие кровянистые выделения из половых путей. К врачу не обращалась. 30 июня в 17 часов появились незначительные боли внизу живота и пояснице, а в 18 часов умеренные кровянистые выделения из половых путей. Была вызвана «СП» и беременная доставлена в роддом.

Общее состояние удовлетворительное. Вес 75 кг, рост 165 см. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледно-розового цвета. АД 120/80 и 120/80 мм рт. ст., Ps 80 в мин. Отеков нет.

Матка мягкая, безболезненная. Положение плода продольное. Предлежащая часть плода определяется нечетко, сердцебиение ясное, ритмичное 140 уд/мин. ОЖ 92 см, ВДМ 38 см. Размеры таза: 25-28-31-20 см. Индекс Соловьева 15 см. На подкладной пятно алой крови.

Влагалищное исследование: шейка матки цианотичная, из наружного зева выделяется алая кровь, влагалище емкое, шейка матки размягчена, длиной до 1,5 см, цервикальный канал свободно проходим для одного пальца. Плодный пузырь цел. Предлежащая часть плода плотная, округлая. За внутренним зевом определяется край плаценты. Мыс не достижим, экзостозов нет. Выделения кровянистые, умеренные.

Лабораторные методы исследования

*Общий анализ крови:* Эр  $4,2 \times 10^{12}/л$ , НЬ 105 г/л, Цп 0,8, лейкоциты  $6 \times 10^9/л$ .

Диагноз? Ошибки? Тактика?

**Методические материалы, определяющие процедуру оценивания.**

Для получения положительной оценки по результатам практики ординатор должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить руководителю практики все необходимые отчетные документы. Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике, составленном согласно Приложению 2 к программе. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от медицинского учреждения, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является ДВФУ, отчет оформляется ординатором и сдается руководителю практики от вуза. Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность ординатора, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности. Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; - отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качеству ответов ординатора на вопросы по существу отчета. По результатам проведения практики и защиты отчетов ординаторов, преподавателем – руководителем практики составляется сводный отчет. Ординатору, не выполнившему программу практики по уважительной причине, продлевается срок ее прохождения без отрыва от учёбы. В случае невыполнения программы практики, непредставления отчёта о практике, либо получения отрицательного отзыва руководителя практики от предприятия, где практиковался ординатор, и неудовлетворительной оценки при защите отчёта ординатор может быть отчислен из университета.

### **Оформление отчёта по практике.**

Отчет по практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение программы практики. Отчет оформляется согласно Приложению 2.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

1. Дневник практики, заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, оформленный согласно Приложению 1.

2. Характеристика (отзыв) руководителя практики от принимающей стороны.

## **10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

### **Основная литература**

1. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник для вузов. – 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 702 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:802228&theme=FEFU>
2. Дзигуа М.В. Физиологическое акушерство. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 432 с. [http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data\\_geotar/geotar.xml.part2416..xml&theme=FEFU](http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part2416..xml&theme=FEFU)
3. Константинова О.Д., Веккер И.Р., Дёмина Л.М., Баева И.Ю. Патологическое акушерство: учебное пособие. – Оренбург. Изд-во ОГМУ. 2012. 168 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-31830&theme=FEFU>
4. Гинекология /Под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html>
5. Схемы лечения. Акушерство и гинекология/Под ред. В.Н. Серова, Г.Т.Сухих –М. : Литерра, 2013. – 384 с. [http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data\\_geotar/geotar.xml.part2331.xml&theme=FEFU](http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part2331.xml&theme=FEFU)

## Дополнительная литература

1. Акушерство – Учебник/ Барановская Е.И. - Вышэйшаяшк. – 2014 - 287 с. <http://znanium.com/go.php?id=509593>

2. Возрастная анатомия и физиология: Учебное пособие / Н.Ф. Лысова, Р.И. Айзман. - М.: НИЦ ИНФРА-М, –2014. – 352 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=416718>

3. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 – 1024 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427576.html>

4. Местергази Г. М. Врач и больной, или по-новому о старом [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. М. Местергази ; предисл. акад. РАМН, проф. В. К. Гостищева. – 3-е изд. (эл.). – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний – 2012. – 112 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=362583>

5. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / [А. А. Алексеев, М. С. Алексеев, А. В. Безуглый и др.] ; под ред. П. Н. Олейникова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 899 <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781295&theme=FEFU>

6. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр ; пер. с англ. — 2-е изд. (эл.). – М. : БИНОМ. Лаборатория знаний – 2012. – 390 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=362557>

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>
4. Российское общество акушеров-гинекологов: <http://prof.ncagp.ru/>
5. Российская федерация анестезиологов-реаниматологов: <http://www.far.org.ru/recomendation>

6. Акушерство [Электронный ресурс] / Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421079.html>
7. MED-EDU.ru - Медицинский портал / <http://www.medvideo.org/surgery/>
8. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>
9. ЭБС «Университетская библиотека online». <http://www.biblioclub.ru/>
10. ЭБС «Консультант ординатора». <http://www.studmedlib.ru/>
11. КонсультантПлюс.<http://www.consultant.ru/>



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО  
ОРДИНАТОРА

---

Ф.И.О.

по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»

Квалификация (степень) выпускника: врач акушер-гинеколог

20\_\_-20\_\_ уч. год

**Ознакомлен:**

---

подпись ординатора

**Владивосток**













## 7. Освоенные практические навыки

№ п/п	Название	Количество
	Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого, измерение размеров таза, определение массы плода), аускультация сердечных тонов плода	
	Влагалищное исследование, определение степени «зрелости» шейки матки.	
	Определение биофизического профиля плода	
	Определение срока беременности и родов	
	Кардиотокография плода, интерпретация результатов	
	Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности	
	Прямая и непрямая кардиотокография плода.	
	Вакуум-аспирация содержимого полости матки	
	Лаваж матки	
	Выскабливание полости матки	
	Гемотрансфузия	
	Выполнение прямой микроскопии нативных (влажных) мазков.	
	Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования	
	Забор мазков дакроновым тампоном или щеточкой из уретры цервикального канала для люминисцентной микроскопии.	
	Взятие штрих-биопсии (ЦУГ) эндометрия с помощью кюретки и методом вакуумной биопсии (метод Пайпеля)	
	Сбор углубленного анамнеза	
	Методика обследования больных с онкологической патологией органов малого таза	
	Техника ректо-вагинального исследования	
	Взятие мазков на онкоцитологию	





МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО  
ОРДИНАТОРА

---

Ф.И.О.

по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология"  
Квалификация (степень) выпускника: врач-акушер-гинеколог  
за 20xx-20xx учебный год

**Ознакомлен:**

\_\_\_\_\_ подпись ординатора

**Владивосток.**

I год обучения

А. Отчет за 1-е полугодие

№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиотокограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

## Б. Отчет за 2-е полугодие

№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента



**II год обучения**  
**А. Отчет за 1-е полугодие**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование работы</b>
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиотокограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

## Б. Отчет за 2-е полугодие

1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиотокограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель ОП  
«Акушерство и гинекология»

  
Юрасова Е.А.  
(подпись) (Ф.И.О. рук. ОП)  
« 1 » сентября 2017 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор департамента фундаментальной и  
клинической медицины ШБМ

  
Гельцер Б.И.  
(подпись)  
« 1 » сентября 2017 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.01  
«АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

**Квалификация (степень) выпускника:** врач акушер-гинеколог.

г. Владивосток  
2017 г.

## **1. НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩАЯ ПРОЦЕСС ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с:

-Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Министерства образования и науки от 25.08.2014 г. № 1043);

- примерной основной образовательной программой послевузовского профессионального образования по специальности «Акушерство и гинекология», рекомендованной Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России 06.03.2013 года (протокол №2);

- Положением о практиках федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом и.о. ректора ДВФУ от 17.04. 2012 г. № 12-13-86;

- Приказом «Об утверждении макетов программ практик», утвержденного проректором по учебной и воспитательной работе Соппой И.В. от 04.06.2013г. № 12-13-564.

## **2. ЦЕЛЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Целью производственной (клинической) практики ординаторов является: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по акушерству и гинекологии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

### **3. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

#### **Задачи первого года обучения:**

1. Освоить информацию о течении и осложнениях беременности, процесса родов и послеродового периода.
2. Проводить обследование беременных женщин, выявлять общие и специфические признаки акушерских осложнений и заболеваний.
3. Диагностическая деятельность: диагностика беременности, заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения акушерскими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний.
4. Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больной.
5. Разработать план ведения родов, подготовки больного к экстренной или плановой операции.
6. Лечебная деятельность: ведение динамического наблюдения женщин при беременности, проведение пренатального скрининга, выявление степеней риска, ведение беременных с акушерскими осложнениями в отделении патологии беременности, ведение физиологических и патологических родов, проведение оперативного родоразрешения, ведение родильниц в послеродовом периоде.
7. Определить объем и последовательность методов обследования и лечебных мероприятий при: массивных кровотечениях, тяжелой преэклампсии и эклампсии, HELLP-синдроме и септических состояниях.
8. Консультирование женщин по вопросам планирования семьи, назначение метода контрацепции, введение внутриматочных и подкожных контрацептивов, назначение послеродовой контрацепции.
9. Реабилитационная деятельность: Рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для беременных; проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения гинекологических больных.

10. Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, в том числе больничные листы; проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

11. Психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

### **Задачи второго года обучения:**

1. Уметь организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории.

2. Уметь применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин.

3. Провести дифференциальную диагностику основных гинекологических заболеваний, обосновать клинический диагноз.

4. Обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям.

5. Обосновать наиболее целесообразную тактику ведения при данной гинекологической патологии.

6. Участвовать в операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.

7. Проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро МСЭ.

8. Проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

9. Владеть основами фармакотерапии при гинекологических заболеваниях, включая гормонотерапию, применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков.

10. Владеть основами рационального питания здорового организма и принципами диетотерапии у гинекологических больных.

11. Владеть основными принципами лечения различных гинекологических заболеваний: неотложная хирургия (эктопическая беременность, апоплексия яичника, нарушение питания опухоли и т.д.), плановая хирургия (консервативная миомэктомия, ампутация, экстирпация матки, тубэктомия), онкология (рак матки, опухоли яичников, рак шейки матки, рак молочной железы).

12. Владеть основными принципами лечения различных состояний: септический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность.

#### **4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОП ВО**

Производственная (клиническая) практика является основной частью подготовки ординатора, входит в базовую часть блок Б2 «Практики» является обязательной.

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора, направленным на закрепление в производственных условиях умений и навыков, полученных обучающимся в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. Практика направлена на углубление знаний и овладение профессиональными компетенциями в соответствии с квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н).

Обязательным основанием для проведения практики является прохождение цикла специальных учебных дисциплин («Акушерство и гинекология»), вследствие чего ординатор должен:

### **Знать:**

– Цели и задачи акушерства и гинекологии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации акушерско-гинекологической помощи; содержание и задачи основных направлений современной гинекологии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации акушерских осложнений и гинекологических заболеваний; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

### **Уметь:**

– Оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с пациентами и сформировать с ними партнёрские отношения для выполнения обследования и лечения; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

### **Владеть:**

– Методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия с врачами различных специальностей в медицинских организациях; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

Производственная (клиническая) практика является обязательным этапом обучения в ординатуре и предусмотрена учебным планом.

## **5. ФОРМЫ, МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Производственная (клиническая) практика проводится на первом и на втором курсах в объеме 40 недель (по 20 недели соответственно). Объем производственной (клинической) практики ординатуры составляет 60 зачетных единиц.



## 6. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ.

В результате прохождения производственной (клинической) практики обучающиеся овладевают следующими универсальными компетенциями (в соответствии с ФГОС):

Код и формулировка компетенция	Этапы формирования компетенций	
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет	прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
	Владеет	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее	Знает	медицинскую акушерско-гинекологическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля

<p>профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>		
<p>ПК-1 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</p>	Знает	<p>Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.</p>
	Умеет	<p>Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.</p>
	Владеет	<p>Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья</p>
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	Знает	<p>нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.</p>
	Умеет	<p>осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;</p>
	Владеет	<p>навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией</p>
<p>ПК-3 готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении</p>	Знает	<p>Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия</p>

радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Умеет	уметь проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет	Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
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	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику акушерско-гинекологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет	Навыком проведением обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Знает	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.
	Умеет	Проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско-гинекологического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в

чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		том числе участию в медицинской эвакуации
	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знает	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
	Умеет	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.
	Владеет	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.
	Умеет	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.

	Владеет	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений.
	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
	Умеет	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет	Методами оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
	Умеет	Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

## **7. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 40 недель, 2160 часа, 60 зачетных единиц.

**Таблица 1 - Структура и содержание производственной (клинической) практики**

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
<b>Стационар (П.О.01) (базовая часть)</b>					
1.	Акушерство физиологическое	Родильный зал	учебных часов - 270 недель - 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области акушерства;</li> <li>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма беременной женщины для своевременной диагностики заболеваний и патологии беременности;</li> <li>- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы акушерской патологии, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при патологии беременности, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе акушерской патологии</li> </ul>	Зачет
2.	Акушерство патологическое	Отделение патологии беременности	учебных часов - 270 недель - 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области акушерства;</li> <li>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных</li> </ul>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациенток для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и синдромы акушерской патологии, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при акушерской патологии, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе акушерской патологии;</p> <p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, связанных с беременностью среди пациенток той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать беременным женщинам адекватное лечение в соответствии с поставленным</p>	

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;</p> <p>- способность и готовность использовать знания организационной структуры акушерского стационара и женской консультации, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (отделений патологии беременности), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с патологией беременности</p>	
3.	Консервативная гинекология	Гинекологическое отделение	учебных часов - 270 недель - 5	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациенток для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и синдромы гинекологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и</p>	Зачет



№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>систем при гинекологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе гинекологических заболеваний;</p> <p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при гинекологических заболеваниях среди пациенток той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать гинекологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов</p>	
4.	Оперативная гинекология	Гинекологическое отделение	учебных часов - 270 недель - 5	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики</p>	Зач.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациенток для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и синдромы гинекологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гинекологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе акушерско-гинекологических заболеваний</p>	
<b>Второй год обучения</b>					
Стационар (П.О.03)					
1.	Оперативное акушерство	Родильное отделение	учебных часов - 270 недель - 5	<p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при патологии беременности и родов среди пациенток той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать женщинам с патологией беременности и</p>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>родов адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов;</p> <p>- способность и готовность использовать знания организационной структуры акушерского стационара и поликлиники, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений (акушерских отделений), проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с патологией беременности и родов</p>	
2.	Онкогинекология	Онкогинекологическое отделение	учебных часов - 270 недель - 5	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области онкогинекологии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и синдромы онкологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в</p>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гинекологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе гинекологических заболеваний;</p> <p>- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при гинекологических заболеваниях среди пациенток той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;</p> <p>- способность и готовность назначать гинекологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов</p>	
3.	Планирование семьи	Кабинет по планированию семьи	учебных часов - 270 недель - 5	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных</p>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациенток для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы гинекологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гинекологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе акушерско-гинекологических заболеваний</p>	
4.	Патология шейки матки	Кабинет кольпоскопии	учебных часов - 270 недель - 5	<p>- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии;</p> <p>- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;</p> <p>- способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и</p>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				синдромы гинекологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гинекологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе гинекологических заболеваний	
Итого			2160 академических часа, 40 недель, 60 зачетных единиц.		

Практическое обучение проводится на клинической базе.

Клинические базы:

1. Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Дальневосточный федеральный университет»;
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморский краевой перинатальный центр»;
3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморская краевая клиническая больница № 1»
4. Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Владивостокский родильный дом № 4»

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ**

### **Методические рекомендации по подготовке и проведению практики**

1. Производственная практика проводится во время обучения на основных клинических базах.

2. Руководят производственной практикой сотрудники кафедры.

3. Производственная практика начинается проведением семинарского занятия по направлению практики, заканчивается сдачей зачета.

4. Основным обязательным документом прохождения производственной практики является дневник.

5. За время прохождения производственной практики ординаторами осваиваются универсальные и профессиональные компетенции.

6. Руководителем практики является руководитель образовательной программы, куратором – сотрудник кафедры, ответственный за практику.

Перед прохождением практики ординатор должен внимательно изучить ее программу, чтобы ознакомиться с общими требованиями, целями и задачами предстоящей практики. Ординатор должен уяснить, что для успешного прохождения практики и получения положительной оценки ему необходимо: полностью выполнять задания, полученные в ходе прохождения практики и предусмотренные ее программой; соблюдать действующие в ДВФУ правила внутреннего трудового распорядка; изучать и строго соблюдать нормы охраны труда и техники безопасности; по результатам прохождения практики предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, полученных в ходе ее прохождения, а также дневник практики с фиксацией результатов деятельности.

На заключительном этапе производственной практики ординаторам необходимо обобщить собранный материал и грамотно изложить его в письменной форме, включив в содержание дневника по практике.

Задолженность по практике приравнивается к обычной академической задолженности.

Дневник о прохождении производственной (клинической) практики должен быть оформлен в соответствии с требованиями, установленными в ДВФУ.

## **9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)**

1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компонента практики).

Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора

По окончании производственной практики ординатор защищает подготовленный отчет на кафедральной комиссии, состав которой назначается заведующим кафедрой. По результатам успешной защиты ординатор получает зачет.

Неудовлетворительная оценка за отчет по производственной практике расценивается как академическая задолженность.

Основные критерии оценки производственной практики:

- правильно и четко оформлены все необходимые документы;
- положительная характеристика непосредственного руководителя практики от предприятия, учреждения, организации;
- четкие и грамотные ответы на вопросы, задаваемые членами кафедральной комиссии на этапе защиты отчета по практике.

- **9.1.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы, описание показателей и критериев их оценивания на различных этапах формирования, шкала оценивания.**

- 
-



- При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	Этапы формирования компетенций		Критерии	Показатели
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.	«зачтено»	Ординатор знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения ...
			«не зачтено»	Ординатор не знает... основные методы сбора и анализа информации.
	Умеет (продвинутый уровень)	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
			«не зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
			«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знает (пороговый уровень)	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения	«зачтено»	Ординатор знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
	Умеет (продвинутый уровень)	прогнозировать и планировать процесс управления	«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс

		коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами	
			«не зачтено»	Не умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами	
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления	
			«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления	
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Знает (пороговый уровень)	медицинскую акушерско-гинекологическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«зачтено»	Ординатор знает цели и задачи непрерывного медицинского образования	
			«не зачтено»	Ординатор не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования	
	Умеет (продвинутый уровень)	использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	«зачтено»	Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	
			«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования	
	Владеет (высокий уровень)	навыками проведения практических занятий по		«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий

		дисциплинам акушерско-гинекологического профиля		по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля		
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля		
ПК-1 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	Знает (пороговый уровень)	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Главные составляющие здорового образа жизни.	«зачтено»	Ординатор знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления ...		
			«не зачтено»	Ординатор не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления		
	Умеет (продвинутый уровень)	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.	«зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения		
			«не зачтено»	Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения		
			Владеет (высокий уровень)	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
					«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению	Знает (пороговый)	нормативные документы,	«зачтено»	Ординатор знает нормативные		

профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	уровень)	регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.		документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
	Умеет (продвинутый уровень)	осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию взрослого населения.	«зачтено»	Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
	Владеет (высокий уровень)	навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией	«зачтено»	Владеет навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией
			«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях	Знает (пороговый уровень)	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной	«зачтено»	Ординатор знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении

и иных чрезвычайных ситуациях		обстановки и стихийных бедствиях мероприятия		радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
			«не зачтено»	Ординатор не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия
	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемическ ие мероприятия	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия
			«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
Владеет (высокий уровень)	навыком проводить противоэпидемическ ие мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	
		«не зачтено»	Не владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	
ПК-4 готовность к применению социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	«зачтено»	Ординатор знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
			«не зачтено»	Ординатор не знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
	Умеет (продвинутый уровень)	Вычислять и оценивать основные виды статистических	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды

		величин.		статистических величин.
			«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
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	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику акушерско-гинекологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Ординатор знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Ординатор не знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Умеет (продвинутый уровень)	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
			«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерско-гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеет (высокий уровень)	Навыком проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики	«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики

		акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями		акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	
			«не зачтено»	Не владеет навыками проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	Знает (пороговый уровень)	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.	«зачтено»	Ординатор знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.	
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации....	
	Умеет (продвинутый уровень)	Проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	
			«не зачтено»	Не умеет проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	
	Владеет (высокий уровень)	Навыком ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных		«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных

		исследований акушерско-гинекологического больного		исследований акушерско-гинекологического больного
			«не зачтено»	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско-гинекологического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	«зачтено»	Ординатор знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Умеет (продвинутый уровень)	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	«зачтено»	Обладает умением организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не умеет организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеет (высокий уровень)	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	«зачтено»	Владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	Знает (пороговый уровень)	механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией,	«зачтено»	Ординатор знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической



реабилитации и санаторно-курортном лечении		нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
			«не зачтено»	Ординатор не знает механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	Умеет (продвинутый уровень)	определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.	«зачтено»	Обладает умением определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
			«не зачтено»	Не умеет определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской реабилитации и факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в

				медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
	Владеет (высокий уровень)	Навыком определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	«зачтено»	Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
			«не зачтено»	Не владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знает (пороговый уровень)	Основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих: правильного питания, способы отказа от вредных привычек, методы введения сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление своего здоровья организации режима дня.	«зачтено»	Ординатор знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
			«не зачтено»	Ординатор не знает основы здоровьесберегающего образа жизни и его составляющих:
	Умеет (продвинутый уровень)	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составить программы	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
			«не зачтено»	Не умеет составить

		формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.		программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий уровень)	основами санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.	«зачтено»	Владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
			«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно-просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследований, направленные на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знает (пороговый уровень)	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений.	«зачтено»	Ординатор знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений
			«не зачтено»	Ординатор не знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений
	Умеет (продвинутый уровень)	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем	«зачтено»	Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
			«не зачтено»	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
	Владеет	Навыком составления	«зачтено»	Владеет навыками

	(высокий уровень)	учетной и отчетной документации по установленным формам.		составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
			«не зачтено»	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает (пороговый уровень)	Методы оценки качества медицинской помощи организации и деятельности медицинского персонала.	«зачтено»	Ординатор знает методы оценки качества медицинской помощи организации и деятельности медицинского персонала
			«не зачтено»	Ординатор не знает методы оценки качества медицинской помощи организации и деятельности медицинского персонала
	Умеет (продвинутый уровень)	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.	«зачтено»	Обладает умением применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не умеет применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.
	Владеет (высокий уровень)	Методами оценки качества медицинской помощи.	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
			«не зачтено»	Не владеет навыками оценки качества медицинской помощи.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знает (пороговый уровень)	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Ординатор знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Умеет (продвинутый)	Ставить цели, формировать и	«зачтено»	Обладает умением ставить цели,

	уровень)	решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.		формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
			«не зачтено»	Не умеет ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
	Владеет (высокий уровень)	Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
			«не зачтено»	Не владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

**9.1.3 Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы)**

**Типовые задания для проведения защиты отчета по практике:**

Тест - стандартизованная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний, умений ординатора путем кратких испытаний

1. Продолжительность родов у первородящих

а. от 10 до 18 часов

б. от 6 до 4 часов

в. от 4 до 2 часов

г. от 8 до 6 часов

2. Продолжительность родов у повторнородящих:

а. от 10 до 8 ч

б. от 8 до 6 ч

в. от 6 до 4 ч

г. от 4 до 2 ч

3. Объективный критерий эффективности родовой деятельности в первом периоде родов:

а. характер схваток

б. динамика раскрытия шейки матки

в. продвижение плода по родовому каналу

4. Скорость раскрытия маточного зева у первородящих:

а. 1 см в 1 час

б. 2 см в 1 час

в. 3 см в 1 час

г. 0.5 см в 1 час

5. Скорость раскрытия маточного зева у повторнородящих:

а. 1 см в 1 час

б. 2 см в 1 час

в. 3 см в 1 час

г. 0.5 см в 1 час

6. Сильные и длительные с короткими интервалами схватки характерны для:

а. дискоординированной родовой деятельности

б. чрезмерной родовой деятельности

7. При лицевом предлежании проводной точкой является:

а. подбородок

б. лоб

в. большой родничок

г. середина стреловидного шва

8. При лобном предлежании проводной точкой является:

а. подбородок

- б. лоб
- в. большой родничок
- г. середина стреловидного шва

9. При переднеголовном предлежании проводной точкой является:

- а. большой родничок
- б. середина стреловидного шва
- в. малый родничок
- г. лоб

10. Продольным называется положение, при котором ось

- а. находится под прямым углом к продольной оси матки
- б. находится под острым углом к оси матки
- в. совпадает с длинником матки
- г. находится под тупым углом к оси матки

11. Правильным положением плода считается:

- а. продольное
- б. косое
- в. поперечное с головкой плода, обращенной влево
- г. поперечное с головкой плода, обращенной вправо

12. При 1 позиции плода спинка обращена:

- а. вправо
- б. ко дну матки
- в. влево
- г. ко входу в малый таз

13. Под позицией плода понимается:

- а. отношение спинки плода к боковым стенкам матки
- б. отношение головки плода ко входу в таз
- в. отношение оси плода к длиннику матки
- г. взаимоотношение различных частей плода

14. Позиция плода при поперечном положении определяется по положению:
- а. спинки
  - б. головки
  - в. мелких частей
  - г. тазового конца
15. Вид плода – это отношение:
- а. спинки к сагитальной плоскости
  - б. головки к плоскости входа в малый таз
  - в. спинки к передней и задней стенкам матки

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача № 1**

Роженица поступила в родильный дом с частыми схватками. Воды отошли 3 ч тому назад. Роды срочные, третьи. Схватки через 5-7 минут по 20-25сек, средней силы.

При осмотре: таз 25-28-30-20. Положение плода продольное. Предлежащая часть крупная, мягкая, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода - 138 в минуту, ясное, слева на уровне пупка. Подтекают воды с примесью мекония. Через 4 часа сердцебиение плода - 100-110 в минуту, глуховатое, временами аритмичное.

Влагалищное исследование: открытие зева полное, ягодицы на дне таза, межвертельная линия в прямом размере, выделяется меконий.

- 1) Диагноз при поступлении?
- 2) Оцените состояние плода через 4 часа?
- 3) Оцените размеры таза матери.
- 4) Есть ли условия для быстрого родоразрешения через естественные родовые пути?
- 5) Метод родоразрешения?

#### **Задача № 2**



Беременная О., 35 лет, доставлена 30 июня в 19 часов в роддом машиной скорой помощи, в экстренном порядке с жалобами на кровянистые выделения из половых путей, незначительные боли внизу живота.

Из анамнеза. Последняя менструация 27-30 сентября, настоящая беременность пятая. Первая закончилась срочными родами через естественные родовые пути живым ребенком. Вторая и третья - медицинскими абортами в сроках 8-10 недель, без осложнений. Четвертая - преждевременными родами в сроке 35 недель, в раннем послеродовом периоде, в связи с дефектом последа было проведено ручное обследование полости матки, удалена долька плаценты. Послеродовой период осложнился метроэндометритом.

Течение настоящей беременности: В сроке 27 недель появились мажущие кровянистые выделения из половых путей. К врачу не обращалась. 30 июня в 17 часов появились незначительные боли внизу живота и пояснице, а в 18 часов умеренные кровянистые выделения из половых путей. Была вызвана «СП» и беременная доставлена в роддом.

Общее состояние удовлетворительное. Вес 75 кг, рост 165 см. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледно-розового цвета. АД 120/80 и 120/80 мм рт. ст., Ps 80 в мин. Отеков нет.

Матка мягкая, безболезненная. Положение плода продольное. Предлежащая часть плода определяется нечетко, сердцебиение ясное, ритмичное 140 уд/мин. ОЖ 92 см, ВДМ 38 см. Размеры таза: 25-28-31-20 см. Индекс Соловьева 15 см. На подкладной пятно алой крови.

Влагалищное исследование: шейка матки цианотичная, из наружного зева выделяется алая кровь, влагалище емкое, шейка матки размягчена, длиной до 1,5 см, цервикальный канал свободно проходим для одного пальца. Плодный пузырь цел. Предлежащая часть плода плотная, округлая. За внутренним зевом определяется край плаценты. Мыс не достижим, экзостозов нет. Выделения кровянистые, умеренные.

Лабораторные методы исследования

*Общий анализ крови: Эр  $4,2 \times 10^{12}/л$ , НЬ 105 г/л, Цп 0,8, лейкоциты  $6 \times 10^9/л$ .*

Диагноз? Ошибки? Тактика?

### **Методические материалы, определяющие процедуру оценивания.**

Для получения положительной оценки по результатам практики ординатор должен полностью выполнить программу практики, своевременно оформить и представить руководителю практики все необходимые отчетные документы. Результаты проделанной работы должны получить отражение в отчёте о практике, составленном согласно Приложению 2 к программе. Отчет проверяется и подписывается руководителем практики от медицинского учреждения, затем представляется руководителю практики от вуза на последней неделе практики в установленный срок. В случае, если местом прохождения практики является ДВФУ, отчет оформляется ординатором и сдается руководителю практики от вуза. Итоговая оценка за практику выставляется на основании всех представленных документов, посредством которых выявляется регулярность посещения места практики, тщательность составления отчета, инициативность ординатора, проявленная в процессе практики и способность к самостоятельной профессиональной деятельности. Результаты прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; - отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качеству ответов ординатора на вопросы по существу отчета. По результатам проведения практики и защиты отчетов ординаторов, преподавателем – руководителем практики составляется сводный отчет. Ординатору, не выполнившему программу практики по уважительной причине, продлевается срок ее прохождения без отрыва от учёбы. В случае невыполнения программы практики, непредставления отчёта о практике, либо получения отрицательного отзыва руководителя практики от предприятия, где практиковался ординатор, и неудовлетворительной оценки при защите отчёта ординатор может быть отчислен из университета.

## **Оформление отчёта по практике.**

Отчет по практике составляется в соответствии с основным этапом программы практики и отражает выполнение программы практики. Отчет оформляется согласно Приложению 2.

К отчету о прохождении практики прилагаются:

1. Дневник практики, заверенный руководителем практики от принимающей стороны, включающий перечень и краткое описание ежедневных видов работ, оформленный согласно Приложению 1.
2. Характеристика (отзыв) руководителя практики от принимающей стороны.

## **10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

### **Основная литература**

1. Айламазян Э.К. Акушерство: учебник для вузов. – 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 702 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:802228&theme=FEFU>
2. Дзигуа М.В. Физиологическое акушерство. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 432 с. [http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data\\_geotar/geotar.xml.part2416..xml&theme=FEFU](http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part2416..xml&theme=FEFU)
3. Константинова О.Д., Веккер И.Р., Дёмина Л.М., Баева И.Ю. Патологическое акушерство: учебное пособие. – Оренбург. Изд-во ОГМУ. 2012. 168 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=IPRbooks:IPRbooks-31830&theme=FEFU>
4. Гинекология /Под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427583.html>

5. Схемы лечения. Акушерство и гинекология/Под ред. В.Н. Серова, Г.Т.Сухих –М. : Литерра, 2013. – 384 с. [http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data\\_geotar/geotar.xml.part2331.xml&theme=FEFU](http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=Geotar:/usr/vtls/ChamoHome/visualizer/data_geotar/geotar.xml.part2331.xml&theme=FEFU)

### Дополнительная литература

1. Акушерство – Учебник/ Барановская Е.И. - Вышэйшаяшк. – 2014 - 287 с. <http://znanium.com/go.php?id=509593>

2. Возрастная анатомия и физиология: Учебное пособие / Н.Ф. Лысова, Р.И. Айзман. - М.: НИЦ ИНФРА-М, –2014. – 352 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=416718>

3. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 – 1024 с. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427576.html>

4. Местергази Г. М. Врач и больной, или по-новому о старом [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. М. Местергази ; предисл. акад. РАМН, проф. В. К. Гостищева. – 3-е изд. (эл.). – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний – 2012. – 112 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=362583>

5. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / [А. А. Алексеев, М. С. Алексеев, А. В. Безуглый и др.] ; под ред. П. Н. Олейникова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 899 <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:781295&theme=FEFU>

6. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс] / О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр ; пер. с англ. — 2-е изд. (эл.). – М. : БИНОМ. Лаборатория знаний – 2012. – 390 с. <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=362557>

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»

1. Каталог Российской государственной библиотеки <http://aleph.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
3. Научно-образовательный портал: <http://www.med-edu.ru/>

4. Российское общество акушеров-гинекологов: [http: http://prof.ncagp.ru/](http://prof.ncagp.ru/)
5. Российская федерация анестезиологов-реаниматологов:  
<http://www.far.org.ru/recomendation>
6. Акушерство [Электронный ресурс] / Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421079.html>
7. MED-EDU.ru - Медицинский портал / <http://www.medvideo.org/surgery/>
8. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>
9. ЭБС «Университетская библиотека online». <http://www.biblioclub.ru/>
10. ЭБС «Консультант ординатора». <http://www.studmedlib.ru/>
11. КонсультантПлюс.<http://www.consultant.ru/>



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО  
ОРДИНАТОРА

---

Ф.И.О.

по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология»

Квалификация (степень) выпускника: врач акушер-гинеколог

20\_\_-20\_\_ уч. год

**Ознакомлен:**

---

подпись ординатора

**Владивосток**













## 7. Освоенные практические навыки

№ п/п	Название	Количество
	Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого, измерение размеров таза, определение массы плода), аускультация сердечных тонов плода	
	Влагалищное исследование, определение степени «зрелости» шейки матки.	
	Определение биофизического профиля плода	
	Определение срока беременности и родов	
	Кардиотокография плода, интерпретация результатов	
	Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности	
	Ассистенция на операции кесарева сечения	
	Прямая и непрямая кардиотокография плода.	
	Ведение родов при головном предлежании плода	
	Ведение родов при тазовом предлежании плода (пособия по Н.А.Цовьянову)	
	Ассистенция на операции классического ручного пособия при тазовых предлежаниях	
	Ручное обследование полости матки и наружно-внутренний массаж матки	
	Ручное отделение плаценты и выделение последа	
	Ручное отделение и выделение задержавшихся долей плаценты или оболочек	
	Наложение шва на шейку матки по Лосицкой	
	Осмотр мягких родовых путей, опорожнение и ушивание гематом, разрывов стенок влагалища, ушивание разрывов промежности I и II степени, обнаружение и ушивание разрывов шейки матки, перинеорафия.	
	Ассистенция при ушивании разрыва промежности III степени	
	Наложение выходных акушерских щипцов, ассистенция при наложении полостных акушерских щипцов	
	Ассистенция на плодоразрушающих операциях	
	Определение группы крови и резус-фактора	
	Переливание крови и препаратов крови.	
	Ассистенция на операциях надвлагалищной ампутации матки, экстирпации матки.	
	Диагностика инволюции матки	
	Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки	
	Ведение инфицированных ран промежности и передней брюшной стенки	

	Наложение вторично-отсроченных швов на промежность	
	Вакуум-аспирация содержимого полости матки	
	Лаваж матки	
	Выскабливание полости матки	
	Гемотрансфузия	
	Выполнение прямой микроскопии нативных (влажных) мазков.	
	Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования	
	Забор мазков дакроновым тампоном или щеточкой из уретры цервикального канала для для люминисцентной микроскопии.	
	Взятие штрих-биопсии (ЦУГ) эндометрия с помощью кюретки и методом вакуумной биопсии (метод Пайпеля)	
	Пункция заднего свода влагалища	
	Гистеросальпингография	
	Раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала	
	Ассистенция на полостных операциях и лапароскопиях.	
	Самостоятельное выполнение операций на придатках (тубэктомии, овариэктомии, удаление придатков)	
	Сбор углубленного анамнеза	
	Методика обследования больных с онкологической патологией органов малого таза	
	Техника ректо-вагинального исследования	
	Взятие мазков на онкоцитологию	
	Участие в операции гистероскопии	
	Участие в операции лапароскопии	
	Биопсия шейки матки	
	Удаление полипа цервикального канала,	
	Конизация шейки матки различными способами	
	Предоперационная подготовка больных с опухолями яичника, матки	
	Операция удаления маточной трубы	
	Операция резекции яичника	
	Тубэктомия	
	Ассистенция при радикальных операциях по поводу опухолей матки и придатков	
	Ведения послеоперационных больных.	





МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО  
ОРДИНАТОРА

---

Ф.И.О.

по специальности 31.08.01 "Акушерство и гинекология"

Квалификация (степень) выпускника: врач-акушер-гинеколог  
за 20xx-20xx учебный год

**Ознакомлен:**

\_\_\_\_\_ подпись ординатора

**Владивосток**

I год обучения

А. Отчет за 1-е полугодие

№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиотокограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента



## Б. Отчет за 2-е полугодие

№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

**II год обучения**  
**А. Отчет за 1-е полугодие**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование работы</b>
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиотокограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

## Б. Отчет за 2-е полугодие

1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций: - - -
3.	Число выполненных лечебных манипуляций: - - -
4.	Число ассистенций на операциях: - - - - -
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств: - - -
6.	Число самостоятельно расшифрованных: - кардиотокограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм - - -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента