

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет» (ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Цколы Биомедицины

/Ю.С. Хотимченко

«14» января 2021 г.

СБОРНИК ПРОГРАММ ПРАКТИК

по специальности
31.08.01 «Акушерство и гинекология»

Квалификация выпускника – врач акушер-гинеколог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Владивосток 2021



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель ОП «Акушерство и гинекология»

Директор Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования

Коваль И.П.

Бондарь Г. Н.

«14» января 2021 г.

«14» января 2021 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.01 «Акушерство и гинекология»

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника - врач-акушер-гинеколог

Владивосток 2021

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 практике обучающихся по образовательным программам высшего образования программам ординатуры федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет», утвержденного приказом ректора ДВФУ от 27.05. 2019 г. № 12-13-1056.

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, HELP-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 санитарногической 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 — основная часть 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 акушерскогинекологической 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 соответствие с ФГОС):

Код и формулировка компетенция		Этапы формирования компетенций
	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	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.
	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	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	Знает	медицинскую акушерско-гинекологическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерскогинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля

высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно- правовому регулированию в сфере здравоохранения		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	Знает	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Г лавные составляющие здорового образа жизни.
формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а	Умеет	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.
также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Владеет	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических	Знает	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.
медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	Умеет	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;.
наблюдения за здоровыми и хроническими больными	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 и иных чрезвычайных ситуациях	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	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 социальногигиенических	Знает	Методики сбора, статистической обработки анализа информации о здоровье взрословнаселения, детей и подростков.
методик сбора и медико- статистического анализа	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.
информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Владеет	Навыком аналитической работы в данным получаемыми при исследовании здоровья населени
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний,	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику акушерскогинекологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией 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.
	Знает	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов,	Умеет	Проводить лечение пациентов с акушерско- гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов с акушерск гинекологическими заболеваниями на амбулаторно и госпитальном этапе, методикой оценклинических и дополнительных исследовани акушерско-гинекологического больного
	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
эвакуации	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

	Знает	Механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- ситуационные курортном лечении.
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	Умеет	Определять 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	Знает	Основы здоровье сберегающего 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.
формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Умеет	Формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определять состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составлять 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	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений.
принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
подразделениях	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.

III/ 11 parabyoany w vivoanywa p	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.	
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	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	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	
помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	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	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля					
			Первый год обуче	2ния						
Ста	Стационар (П.О.01) (базовая часть)									
1.	физиологическое	Родильный зал	учебных часов - 270 недель - 5	- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области акушерства; - 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 и патологии беременности; - 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	Зачет					

№	Виды профессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	деятельности (врача-	Место работы Отделение патологии беременности	-		Зачет
				ществлять противошоковые мероприятия; - способность и готовность назначать беременным женщинам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и	

N₂	Виды профессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
3.	Консервативная гинекология	Гинекологичес кое отделение	учебных часов - 270 недель - 5	немедикаментозной терапии как профильным больным, больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов; - 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 и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с патологией беременности - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии; - способность и готовность и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-оновные методики клиниконогранизма пациенток для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических диагностики заболеваний и патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациентом огнаниям основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологических процессах, использовать закономерности функционирования организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гинекологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистические мероприятия по	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
4.	Оперативная гинекология	Гинекологическ ое отделение	учебных часов - 270 недель - 5	угрожающих жизни состояний в группе гинекологических заболеваний; - 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; - способность и готовность назначать гинекологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной и немедикаментозной к ведению беременности, приему родов - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии; - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии; - способность и готовность и оценки 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; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических процессов; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологических диагностических диагностических заболеваний, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологических доснов в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при гинекологических и процессах, использовать алгоритм постановки ипатологических процессах, использовать алгоритм постановки	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				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 хирургических заболеваний	
			Второй год обуч		
1.	пионар (П.О.03) Оперативное акушерство	Родильное отделение	учебных часов — 270 недель - 5	- 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; - способность и готовность назначать женщинам с патологией беременности и 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; - 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	Зачет
2.	Онкогинекология	Онкогинеколо-	учебных часов - 270	и родов - способность и готовность к постановке диагноза на основании	Зачет
		отделение	недель - 5	диагностического исследования в областионкогинекологии; - способность и готовность	

№	Виды профессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Nº	(врача-	Место работы	_		Форм
				мероприятия; - 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 заболеваниями, к ведению	

№	Виды профессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
3.	` -	Кабинет по планированию семьи	учебных часов - 270 недель - 5	беременности, приему родов - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии; - 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; - способность и готовность выявлять у пациентов основные патологических и синдромы гинекологических заболеваний, используя знания основ медикобиологических 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	Зачет
4.	Патология шейки матки	Кабинет кольпоскопии	учебных часов - 270 недель - 5	выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе хирургических заболеваний - способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гинекологии; - 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; - способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и синдромы	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				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	
Итого				группе гинекологических заболеваний 2160 академических часов, недель, 60 зачетные единицы.	

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 отчета о практике, анализ отчета руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора

По окончании производственной практики ординатор защищает подготовленный отчет на комиссии, состав которой назначается руководителем образовательной программы. 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 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, школа оценивания.

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	Этапы	формирования мпетенций	Критерии	Показатели
	Знает (пороговый уровень)	основные методы сбора и анализа информации, способы	«зачтено»	Ординатор знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения
	уровень)	формализации цели и методы ее достижения.		Ординатор не знает. основные методы сбора и анализа информации.
УК-1 готовность		анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		цель и формулировать задачи по её достижению.	«не зачтено»	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.	«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
	(высокий уровень)		«не зачтено»	Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
	тики особо развана упра вом и проби план упра вом уровень) Умеет его (продвинутый проби уровень) зада вост алы конс кули	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельно-	«зачтено»	Ординатор знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
УК-2 готовность			«не зачтено»	Ординатор не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,			«зачтено»	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
этнические, конфессиональ- ные и культурные различия			«не зачтено»	Не умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
			«зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
	(высокий уровень)	сти современного делового человека; методикой подготовки и проведения публич- ного выступления.	«не зачтено»	Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления

			I	<u> </u>
УК-3 готовность к участию в педагогической	Знает	медицинскую акушерско- гинекологическую практику; цели и задачи		Ординатор знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или	уровень)	непрерыв- ного	«не зачтено»	Ординатор не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее	Умеет (продвинутый	использовать современные педагогические технологии; в преподавании		Обладает умением использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерскогинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского
профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти,		гинекологических дисциплин по	«не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерскогинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
осуществляющем функции по выработке государственной политики и норматив-	Владеет (высокий	практических занятии по дисциплинам	«зачтено»	Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско гинекологического профиля
но-правовому регули- рованию в сфере здравоохранения	уровень)	акушерско- гинекологического профиля	«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля
ПК-1 готовность к осуществлению	Знает	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в	«зачтено»	Ординатор знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	уровень)	сфере охраны здоровья граждан. Принципы	«не зачтено»	Ординатор не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
здорового образа жизни, предупрежде-			«зачтено»	05
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	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.	«не зачтено»	Обладает умением использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения

	Владеет сохранения, укрепления		«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
	(высокии уровень)	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
	Знает (пороговый уровень)	регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации	«зачтено»	Ординатор знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
ПК-2 готовность к проведению			«не зачтено»	Ординатор не знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	ии и Умеет (продвинутый уровень) Владеет (высокий уровень)	профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	«зачтено»	Обладает умением осуществлять Профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими			«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
больными		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 акушерскогинекологической патологией ПК
ПК-3 готовность к проведению противо- эпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знает	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты	«зачтено»	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
	(пороговыи уровень)	населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении	«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

	<u> </u>			Optional vincensis was a second
	Умеет	уметь проводить	«зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические
	(продвинутый	противоэпидемические		мероприятия
	уровень)	мероприятия	«не зачтено»	Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемически е мероприятия, защиту населения в	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиаци- онной обстановки и
	(высокий уровень)	очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.	«не зачтено»	стихийных бедствиях. Не владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
	Знает (пороговый	Методики сбора, статистической обработки и анализа	«зачтено»	Ординатор знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
ПК-4 готовность к применению социально-	уровень)	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
гигиенических методик сбора и медико-	Умеет (продвинутый	Вычислять и оценивать основные виды	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин
статистического анализа информации о показателях здоровья	уровень)	статистических величин.	«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин
взрослых и подростков	Владеет (высокий уровень)	Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналити- ческой работы с данными, получаемыми при исследо- вании здоровья населения.
			«не зачтено»	получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к	Знает	Этиологию, патогенез и симптоматику акушерско-гинекологических	«зачтено»	Ординатор знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
пк-3 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	(пороговый уровень)	болезней; 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	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерскогинекологическими методами в соответствии с	«зачтено»	Обладает умением осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждаю- щихся в лечении акушерско- гинекологическими методами в соответствии с Междуна- родной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ем, уровень)	ь) Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	«не зачтено»	Не умеет осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждаю- щихся в лечении акушерско- гинекологическими методами в соответствии с Международной статистической

				классификацией болезней и
				проблем, связанных со здоровьем
`	Впапеет	Навыком проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	«зачтено»	Владеет навыками проведения обследования акушерско-гинеколо-гического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
	(высокий уровень)		«не зачтено»	Не владеет навыками проведения обследования акушерско-гинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями
	Знает	Методы лечения пациентов, нуждающихся в	«зачтено»	Ординатор знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации
	(пороговый уровень)		«не зачтено»	Ординатор не знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации
ПК-6 готовность к	Умеет (продвинутый уровень) Владеет (высокий уровень)	Проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи. Навыком ведения и лечения пациентов с акушерско-гинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско гинекологического больного	«зачтено»	Обладает умением проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерскогинекологической			«не зачтено»	Не умеет проводить лечение пациентов с акушерско-гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.
помощи			«зачтено»	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с акушерскогинекологическими 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 акушерскогинекологического больного
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных	Знает (пороговый	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе	«зачтено»	Ординатор знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	уровень)	участию в медицинской эвакуации	«не зачтено»	Ординатор не знает принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

		Организовать оказание		Обладает умением организовать
	Умеет	медицинской помощи	«зачтено»	оказание медицинской помощи
	(продви-	при чрезвычайных	«зачтено»	при чрезвычайных ситуациях
	нутый	при чрезвычаиных ситуациях, в том числе		Не умеет организовать оказание
	уровень)		//IIA DAUTTOULON	медицинской помощи при
		участие в медицинской	«не зачтено»	
		эвакуации		чрезвычайных ситуациях
		Навыками организации		Владеет навыками организации
	_	оказания медицинской	«зачтено»	оказания медицинской помощи
	Владеет	помощи при чрезвы-		при чрезвычайных ситуациях
	(высокий	чайных ситуациях, в		
	уровень)	том числе участию в		Не владеет навыками организации
		медицинской	«не зачтено»	оказания медицинской помощи
		эвакуации		при чрезвычайных ситуациях
		•		Ординатор знает механизмы
		механизмы действия		действия природных лечебных
		природных лечебных		факторов, лекарственной,
		факторов,		немедикаментозной терапии и
		факторов, лекарственной,	«зачтено»	других методов у пациентов с
			«зачтено»	
		немедикаментозной		акушерско-гинекологической
	n .	терапии и других		патологией, нуждающихся в
	Знает	методов у пациентов		медицинской реабилитации и
	(пороговый			санаторно-курортном лечении
	уровень)	гинекологической		Ординатор не знает механизмы
		патологией,		действия природных лечебных
		нуждающихся в		факторов, лекарственной,
		медицинской	«не зачтено»	немедикаментозной терапии у
		реабилитации и санаторно-курортном лечении.		пациентов с акушерско-гинекологи-
				ческой патологией, нуждающихся в
				медицинской реабилитации и
				санаторно-курортном лечении
		определить необходимость применения природных лечебных факторов, медицинской		1
ПИ О				_
ПК-8 готовность к				природных лечебных факторов,
применению				медицинской реабилитации и
природных лечебных				факторов, лекарственной,
факторов,				немедикаментозной терапии и
лекарственной,				других методов у пациентов с
немедикаментозной			«зачтено»	акушерско-гинекологической
терапии и других		реабилитации и		патологией, нуждающихся в
методов у пациентов,		факторов, лекарственной,		медицинской реабилитации и
нуждающихся в				санаторно-курортном лечении,
медицинской		немедикаментозной		показания и противопоказания к их
реабилитации и	Умеет	терапии и других		назначению; обосновать схему,
санаторно-курортном	(продви-	методов у пациентов		план и тактику ведения больного
лечении	нутый	с акушерско-		Не умеет определить
	уровень)	гинеколо-гической		необходимость применения
	уровень)	патологией,		природных лечебных факторов,
		нуждающихся в		l
		медицинской		<u> </u>
				факторов, лекарственной,
		реабилитации и		1 1 1
		реабилитации и		немедикаментозной терапии и
		реабилитации и санаторно-курортном	«не	немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и	«не зачтено»	немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению;		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему,		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении,
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему,		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему,
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного.		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного Владеет навыками определения
	Владеет	реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного. Навыком определения		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к
	Владеет (высокий	реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного. Навыком определения показаний и		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных
	(высокий	реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного. Навыком определения показаний и противопоказаний к	зачтено»	немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к назначению природных лечебных факторов, лекарственной,
		реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного. Навыком определения показаний и	зачтено»	немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, показания и противопоказания к их назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного 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»	нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. 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.
	Знает (пороговый		«зачтено»	Ординатор знает основы здоровье сберегающего образа жизни и его составляющих:
	уровень)	сбалансированных физических нагрузок и тренировок, закаливания, и укрепление свое- го здоровья организа- ции режима дня.	«не зачтено»	Ординатор не знает основы здоровье сберегающего образа жизни и его составляющих
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и	Умеет (продви- нутый уровень)	формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определить состояния организма по клиниколабораторным показателям;	«зачтено»	Обладает умением составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана
укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		составить программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана	«не зачтено»	Не умеет составлять программы формирования и освоения здорового образа жизни, этапов и способов контроля выполнения составленного плана.
	Владеет (высокий	основами санитарно- просвети- тельной работы и профилактики заболеваний;	«зачтено»	Владеет навыками санитарно- просветительной работы и профи- лактики заболеваний методами лабораторных исследований, направленных на выявление риска развития болезней
	уровень)	методами лаборатор- ных исследований, направленных на выявление риска развития болезней	«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно- просветительной работы и профилактики заболеваний; методами лабораторных исследо- ваний, направленных на выявление риска развития болезней.
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	Знает (пороговы	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность	«зачтено»	Ординатор знает приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений
граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	й уровень)	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

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

при чрезвычайных ситуациях.	«не	Не владеет навыками организации
ситуациях.	зачтено»	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

	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:
a	. дискоординированной родовой деятельности
6	б. чрезмерной родовой деятельности
7.]	При лицевом предлежании проводной точкой является:
a	. подбородок
6	б. лоб
Е	. большой родничок
Γ	. середина стреловидного шва
8.]	При лобном предлежании проводной точкой является:
a	. подбородок
(б. лоб
]	з. 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

5. Скорость раскрытия маточного зева у повторнородящих:

- 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 ма<u>ш</u>иной 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 $4,2x10^{12}$ /л, НЬ 105 г/л, Цп 0,8, лейкоциты $6x10^9$ /л. Диагноз? Ошибки? Тактика?

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания

получения положительной оценки по результатам 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; проведенных ИХ практическим результатам работ И значимости; качественности ответов ординатора на вопросы по существу отчета. По результатам проведения практики ординаторов, И защиты отчетов

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. Акушерство. Национальное руководство. / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. ГЭОТАР-Медиа 2019 1080 с.
- 2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Под редакцией В.Е. Радзинского и А.М. Фукса. М: ГЭОТАР-Медиа 2016. 1034 с http://znanium.com/go.php?id=508677
 - 3. Акушерство : учебник для вузов / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 573 с.2-е изд., перераб. и доп.с http://znanium.com/go.php?id=369049
- 4. Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТ АР-Медиа, 2018 - 704 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426623.html
- 5. Гинекология : учебник для вузов / [Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, В. Г. Бреусенко и др.] под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 431 с.4-е изд., перераб. и доп.

http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429945.html

6. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 296 с. 4-е изд., перераб. и доп.

Дополнительная литература

- 1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие для вузов / [С. В. Апресян, Ю. Н. Воронцова, Ч. Г. Гагаев и др.]; под ред. В. Е. Радзинского. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 725 с.5-е изд., перераб. и доп. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427576. html
- 2. Онкогинекология. Национальное руководство. / Под ред. А.Д. Каприна, Л.А. Ашрафяна, И.С. Стилиди. М.: ГЭОТАР Медиа, 2019. 384 с. http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id:31830&theme=FEFU

- 3. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии : учебное пособие для вузов / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; [под ред. А. И. Ищенко]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 126 с.2-е изд., испр.
- 4. Кесарево сечение. Проблемы абдоминального акушерства : руководство для врачей / В. Е. Радзинский, Л. С. Логутова, С. Н. Буянова [и др.] ; под общей редакцией В. И. Краснопольского. Москва : Специальное издательство медицинских книг, 2018. 218 с.3-е изд., перераб. и доп.
- 5. Основные вопросы онкогинекологии : учебник для вузов / Е. Ф. Кира, С. П. Синчихин, Л. В. Степанян [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, **2018.** 280 с.
- 6. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 351 с.
- 7. Клинические рекомендации Российского общества акушеровгинекологов, 2014-2020 гг. http://spnavigator.ru

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 аестезиологов-реаниматологов: http://www.far.org.ru/recomendation
- 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 НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 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 выпускника: врач акушер-гинеколог 2021-2023 уч. Год

Ознакомлен:
полпись орлинатора

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

	(специальность)	
Ф.И.О. ординатора		

№ п/п	Раздел в соответствии с учебным планом	Место работы	Сроки работы по плану	Выполнение	Подпись руководителя

РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ

Наименование учреждения	 отделение	•

Перечень курируемых пациентов

Пата	Ф. пациентки, возраст, № истории родов	П	Выполненные диагностические
Дата	возраст, № истории родов	Диагноз	и лечебные мероприятия
-			

1. Дежурства по стационару

Наимено	аименование стационара		Отделение	Дата	
	Ф. пациентки, № истории родов	Диагноз		Диагностические и лечебные мероприятия	
 Наимено	вание стационара		Отделение _	Дата	
	Ф. пациента, № истории родов	Диагноз		Диагностические и лечебные мероприятия	
Наимено	вание стационара		Отделение _	Дата	
Дата	Ф. пациента, № истории родов	Диагноз		Диагностические и лечебные мероприятия	

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	
	Операция ручного отделения плаценты и выделение последа	
	Операция ручного обследования полости матки, 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 при вакуум-экстракции плода	
	Определение группы крови и резус-фактора	
	Переливание крови и препаратов крови. Гемотрансфузия	
	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	
Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования	
Ведение партограммы	
Составление плана ведения родов	
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, овариоэктомии, 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	
Ассистенция при радикальных операциях по поводу опухолей матки и придатков	
Ведения послеоперационных больных.	

Перечень курируемых больных в отделении реанимации интенсивной терапии дата _____ 20_ г.

Дата	Ф. пациента, № истории болезни	Диагноз	Диагностические и лечебные мероприятия

РАБОТА В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Наименование учреждения	
• • ·	

Перечень курируемых пациентов

Дата	Ф. пациентки, возраст, № карты беременной	Диагноз	Выполненные диагностические и лечебные мероприятия

Практические навыки, освоенные в женской консультации

№ п/п	Название	Количество
	Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда- Левицкого, измерение размеров таза, определение массы плода), аускультация сердечных тонов плода	
	Влагалищное исследование, оценка емкости таза и состояния шейки матки	
	Определение биофизического профиля плода	
	Определение срока беременности и родов	
	Кардиотокография плода, интерпретация результатов	
	Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности	
	Ведение гравидограммы	
	Интерпретация результатов биохимического и УЗ-скрининга	
	Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования	
	Назначение обследования при постановке на учет по беременности	
	Участие в УЗ-исследовании и допплерометрии плода	
	Определение срока декретного отпуска по беременности и родам	
	Осмотр женщин в послеродовом периоде	
	Назначение методов послеродовой контрацепции	
	Введение внутриматочного контрацептива	
	Консультация по грудному вскармливанию	
	Первичный прием беременной и заполнение карты беременной	
	Вакуум-аспирация содержимого полости матки	
	Взятие мазков на цитологическое исследование	

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (выступление с докладом, присутствие, демонстрация больного и т.д.)	

Санпросвет работа

Дата	а Тема Место проведения и число слушателей	

Проработанная литература

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Освоенные практические навыки за 1 год обучения

№ 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, овариоэктомии, удаление придатков)	
	Сбор углубленного анамнеза	
	Методика обследования больных с онкологической патологией органов малого таза	
	Гехника 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	
	Ассистенция при радикальных операциях по поводу опухолей матки и придатков	
	Ведения послеоперационных больных.	
1 -		

1. Итоговая характеристика

	
Руководитель ОПОП	
«Акушерство и гинекология»	И.П. Коваль
	 11111 11024112
Пироитор напартаманта	
Директор департамента	ГИ Голугову
ординатуры и НМО ШБМ ДВФУ	 Г.Н. Бондарь
П	
Дата	



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет» (ДВФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.

по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» Квалификация выпускника: врач-акушер-гинеколог 2021-2023 уч. год

Ознакомлен:
подпись ординатора

Владивосток 2021

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:
	-
	-
	-
	-
_	- TT
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств:
6.	- IIvana aavaamagaay ya maayyy haanayyy yy
0.	Число самостоятельно расшифрованных:
	- кардиотокограмм
	компьютерных томограмммагниторезонансных томограмм
	- магниторезонаненых томограмм - партограмм
	_
7.	Участие в консилиумах
, ,	- 140 110 2 110 110 111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
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:
	- кардиотокограмм
	- 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

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

2. ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Дата	Выпускной экзамен по специальности	подпись куратора
	Тестовый контроль:	
	процент правильных ответов %	
	Оценка результатов аттестации	
	Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	
	Оценка умений и навыков:	
	Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	
	Собеседование:	
	Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Дальневосточный федеральный университет»

(ДВФУ)

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

«СОГЛАСОВАНО»	«УТВЕРЖДАЮ»		
Руководитель ОП «Акушерство и гинекология»	Директор Департамента ординатуры и непрерывного медицинского образования		
Коваль И.П.	Бондарь Г.Н.		
« » января 2021 г.	«» января 2021 г.		

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.1 «Акушерство и гинекология»

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника – врач акушер-гинеколог

Владивосток 2021

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, HELP-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 санитарногигиенической 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 санитарнопросветительской 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 акушерскогинекологической 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 соответствие с $\Phi\Gamma$ OC):

Код и формулировка компетенция		Этапы формирования компетенций
	Знает	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
unamsy, emiresy	Владеет	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
	Знает	основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	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	Знает	медицинскую акушерско-гинекологическую практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования
высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным	Умеет	использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерскогинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или	Владеет	навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля

высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно- правовому регулированию в сфере здравоохранения		
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	Знает	Методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; Г лавные составляющие здорового образа жизни.
формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а	Умеет	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.
также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Владеет	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
ПК-2 готовность к проведению профилактических	Знает	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.
медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	Умеет	осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения;.
наблюдения за здоровыми и хроническими больными	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 и иных чрезвычайных ситуациях	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	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 социальногигиенических методик сбора и медико-	Знает	Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	
статистического анализа	Умеет	Вычислять и оценивать основные виды статистических величин.	
информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Владеет	Навыком аналитической работы в данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний,	Знает	Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику акушерскогинекологических болезней; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	
симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Умеет	Осуществлять диагностику заболеваний органов и систем, нуждающихся в лечении акушерскогинекологическими методами в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеет	Навыком проведением обследования акушерскогинекологического больного, диагностики акушерско-гинекологических заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.	
	Знает	Методы лечения пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи, показания к госпитализации.	
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов,	Умеет	Проводить лечение пациентов с акушерско- гинекологической патологией в соответствии со стандартами и протоколами медицинской помощи.	
нуждающихся в оказании акушерскогинекологической медицинской помощи	Владеет	Навыком ведения и лечения пациентов с акушерскогинекологическими заболеваниями на амбулаторном и госпитальном этапе, методикой оценки клинических и дополнительных исследований акушерско-гинекологического больного	
ПК-7 готовность к оказанию	Знает	Принципы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	
медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	
эвакуации	Владеет	Навыками организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	

	Знает	Механизмы действия природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с акушерскогинекологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- ситуационные курортном лечении.
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	Умеет	Определять 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	Знает	Основы здоровье сберегающего 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.
формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Умеет	Формировать мотивации к здоровьесберегающему образу жизни; определять состояния организма по клинико-лабораторным показателям; составлять 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	Знает	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической службы и отдельных ее структурных подразделений.
принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных	Умеет	Контролировать ведение текущей учетной и отчетной ситуационные документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем
подразделениях	Владеет	Навыком составления учетной и отчетной документации по установленным формам.

TIV 11 personne ery w vive eryine p	Знает	Методы оценки качества медицинской помощи медицинской организации и деятельности медицинского персонала.
ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	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	Знает	Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	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	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
		1	Тервый год обуч	<i>нения</i>	
		Женская ко	нсультация (вар	оиативная часть)	
1.	Амбулаторная Акушерско- гинекологическая помощь	Кабинет врача акушера-гинеколога	учебных часов - 216 недель - 4	- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии акушерскогинекологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарнопросветительскую работу по	Зачет

Nº 1	Виды офессиональной деятельности (врача- ординатора)	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				гигиеническим вопросам; - 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; 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 медикоорганизационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с гинекологической патологией и	
		В	 торой год обуч	патологией беременности.	
				иативная часть)	
2. I	Амбулаторно- поликлиническая помощь	Кабинет врача	учебных часов - 216 недель - 4	- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; - 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; - 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 здоровьяженщин.	Зачет
	Итого		432 академи единиц	ческих часа, 8 недель, 12 зачетных	ı

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»;
- 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 отчета о практике, анализ отчета 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, школа оценивания.

При проведении аттестации учитывается уровень сформированности следующих компетенций:

Код и формулировка компетенций	мулировка компетенций		Критерии	Показатели
	Знает (пороговый	основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и	«зачтено»	Ординатор знает основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения
	уровень)	методы ее достижения.	«не зачтено»	Ординатор не знает. основные методы сбора и анализа информации.
УК-1 готовность	Умеет	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить	«зачтено»	анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	уровень)	цель и формулировать		анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.
	Навыком анализа, обобщения и восприятия информации;		«зачтено»	Владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
	уровень)	постановки цели и формулирования задачи по её достижению.		Не владеет навыками анализа, обобщения и восприятия информации; постановки цели и формулирования задачи по её достижению.
	Знает	основные характерис тики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллекти	«зачтено»	Ординатор знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать	(пороговый уровень)	вом, функции управления, методы управления коллекти вом, этические норми и принципы делового общения	ы зачтено»	Ординатор не знает принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения
социальные, этнические, конфессио- нальные и культурные различия	Умеет (продвину- тый	прогнозировать планировать планировать процес управления коллекти вом в соответствии его особенностями профессиональными	и- «зачтено» и	Обладает умением прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами
	уровень)	задачами; толерантн воспринимать соци альные, этнически конфессиональные культурные различия	и- «не зачтено»	Не умеет прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами

Код и формулировка компетенций		формирования петенций	Критерии	Показатели
	Владеет (высокий уровень)	приемами делового общения; основами отикета и этической нащиты в деятельноти современного целового человека; иетодикой подготовки и проведения публичного выступления.	«зачтено» «не зачтено»	Владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления Не владеет навыками подготовки и проведения публичного выступления
УК-3 готовность к участию в педагогической	Знает	медицинскую акушерско- гинекологическую	«зачтено	Ординатор знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
деятельности по программам среднего и высшего медицинского	уровень)	практику; цели и задачи непрерывного медицинского образования	«не зачтено»	Ординатор не знает цели и задачи непрерывного медицинского образования
образования или среднего и высшего фармацевтическог образования, а также по дополни- тельным професси	Умеет (продвину	использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерско-	«зачтено	гинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
ональным професси ональным программам для ли имеющих среднее профессиональное или высшее образвание в порядке,	уровень)	гинекологических дисциплин по программам среднего медицинского образования	о «не зачтено»	Не умеет использовать современные педагогические технологии; в преподавании акушерскогинекологических дисциплин по программам среднего и высшего медицинского образования
установлен ном федеральным органом исполн. власти, осуществля	Е Впалеет	навыками проведения практических заняти		Владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля
ющем функции по выработке государ ственной политик и нормативно- правовому регули рованию в сфере здравоохранения	уровень)	по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля	«не зачтено»	Не владеет навыками проведения практических занятий по дисциплинам акушерско-гинекологического профиля
ПК-1 готовность осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и		Методику исследования здоровья взросло го населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;	-	Ординатор знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	(пороговый уровень)	Законодательство в сфере охраны здоровья граждан. Принципы организации программ профилактики; главные составляющие здорового образажизни.	«не зачтено»	Ординатор не знает методику исследования здоровья взрослого населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления
возникновения и (или) распростра нения заболеваний, их раннюю диагностику,	Умеет (продвину- тый	Использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья населения. Работать о	«зачтено	состоянии здоровья населения
выявление причи и условий их	in JPobelib)	законами, подзаконными	«не зачтено»	Не умеет использовать и анализировать информацию о состоянии здоровья

возникновения и		нормативными		населения
развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		актами, нормативно методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья; работать в справочных правовых системах.		пассления
	Владеет	Методикой исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.	«зачтено»	Владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
	(высокий уровень)	Навыками восприятия и анализа нормативноправовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья	«не зачтено»	Не владеет навыками восприятия и анализа нормативно-правовых документов, регулирующих вопросы охраны здоровья
	Знает (пороговы	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и	«зачтено»	Ординатор знает нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских	й уровень)	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
осмотров, диспансеризации и осуществлению	Умеет (продвину-	осуществлять профилактические медицинские	«зачтено»	Обладает умением осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	тый уровень)	осмотры и диспансеризацию взрослого населения.	«не зачтено»	Не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения
	Впалеет	навыками профилактики акушерско-гинекологических	«зачтено»	Владеет навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией
	(высокий уровень)	заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско- гинекологической патологией	«не зачтено»	Не владеет навыками профилактики акушерско-гинекологических заболеваний; диспансеризации пациентов с различной акушерско-гинекологической патологией

COOO OHACHLIA	Знает	Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организации защиты	«зачтено»	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
ифекций при	(пороговый уровень)	населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия	«не зачтено»	Ординатор не знает эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, порядок осуществления и организа- ции защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия

	Умеет (продвинутый уровень)	уметь проводить противоэпидемические мероприятия	«зачтено» «не зачтено»	Обладает умением проводить противоэпидемические мероприятия Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия
	Владеет	навыком проводить противоэпидемически е мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных	«зачтено»	Владеет навыками противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиаци- онной обстановки и стихийных бедствиях.
	(высокий уровень)	инфекций, при ухудшении радиационной	«не зачтено»	Не владеет навыками противоэпи- демические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.
	Знает (пороговый уровень)	Методики сбора, статистической обработки и анализа	«зачтено»	Ординатор знает методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.
ПК-4 готовность к применению социально-		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
гигиенических методик сбора и медико-	Умеет (продвинутый уровень) Владеет (высокий уровень)	Вычислять и оценивать основные виды	«зачтено»	Обладает умением вычислять и оценивать основные виды статистических величин
статистического анализа информации о показателях здоровья		статистических величин.	«не зачтено»	Не умеет вычислять и оценивать основные виды статистических величин
взрослых и подростков		Навыком аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.	«зачтено»	Владеет навыками аналити- ческой работы с данными, получаемыми при исследо- вании здоровья населения.
			«не зачтено»	Не владеет навыками аналитической работы с данными, получаемыми при исследовании здоровья населения.
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических	Знает (пороговый уровень)	Этиологию, патогенез и симптоматику акушерско-гинекологических болезней; Международ-	«зачтено» «не зачтено»	Ординатор знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем Ординатор не знает Международную

состояний,	 	ную статистическую		статистическую классификацию
симптомов,		классификацию		болезней и проблем, связанных со
синдромов		болезней и проблем,		здоровьем
заболеваний,		связанных со здоровьем		_
нозологических форм				Обладает умением осуществлять
в соответствии с		Осуществлять		диагностику заболеваний органов и
Международной		диагностику		систем, нуждаю- щихся в лечении
статистической		заболеваний органов и	«зачтено»	акушерско- гинекологическими
классификацией		систем, нуждающихся	((34) 11 311 577	методами в соответствии с
болезней и проблем,		в лечении акушерско-		Междуна- родной статистической
связанных со	Умеет	гинекологическими		классификацией болезней и
здоровьем	(продвинутый	методами в		проблем, связанных со здоровьем Не умеет осуществлять диагностику
	уровень)	соответствии с Международной		заболеваний органов и систем,
		статистической		нуждаю- щихся в лечении
		классификацией		акушерско- гинекологическими
		болезней и проблем,		методами в соответствии с
		связанных со		Международной статистической
		здоровьем		классификацией болезней и
				проблем, связанных со здоровьем
		Навыком проведения		Владеет навыками проведения
		обследования		обследования акушерско-гинеколо-
		акушерско-		гического больного, диагностики
		гинекологического	«зачтено»	акушерско-гинекологических
		больного, диагностики		заболеваний, формулировки диагноза в соответствии с МКБ и
	Владеет	акушерско-		клиническими классификациями
	(высокий	гинекологических		Не владеет навыками проведения
	уровень)	заболеваний,		обследования акушерско-гинеколо-
		формулировки диагноза в соответствии с МКБ и	«не зачтено»	гического больного, диагностики
				акушерско-гинекологических
		клиническими	30 11311077	заболеваний, формулировки
		классификациями		диагноза в соответствии с МКБ и
		1 ,		клиническими классификациями
				Ординатор знает методы лечения пациентов, нуждающихся в оказа-
		Методы лечения	«зачтено»	нии акушерско-гинекологической
		пациентов,	«sa meno»	помощи, показания к
	Знает	нуждающихся в		госпитализации
	(пороговый			Ординатор не знает методы
	уровень)	гинекологической		лечения пациентов, нуждающихся
		помощи, показания к	«не	в оказании акушерско-гинекологи-
		госпитализации.	зачтено»	ческой помощи, показания к
				госпитализации
		Проводить лечение		Обладает умением проводить
ПК-6 готовность к		пациентов с		лечение пациентов с акушерско-
ведению и лечению		акушерско-	«зачтено»	гинекологической патологией в
пациентов,	Умеет	гинекологической		соответствии со стандартами и
нуждающихся в	у мест (продвинутый	патологией в		протоколами медицинской помощи.
оказании акушерско-	уровень)	соответствии со		Не умеет проводить лечение
гинекологической	<i>J</i> 1 /	стандартами и		пациентов с акушерско-гинеколо-
медицинской		протоколами медицинской	«не	гической патологией в соответст-
помощи		помощи.	зачтено»	вии со стандартами и протоколами
		полощи.		медицинской помощи.
		Навыком ведения и		Владеет навыками ведения и
		лечения пациентов с		лечения пациентов с акушерско-
		акушерско-		гинекологическими заболеваниями
	Владеет	гинекологическими	«зачтено»	на амбулаторном и госпитальном
	(высокий	заболеваниями на амбулаторном и		этапе, методикой оценки клинических и дополнительных
	уровень)	амоулаторном и госпитальном этапе,		исследований акушерско-гинеко-
		методикой оценки		логического больного
		клинических и	«не	
	<u> </u>	дополнительных	зачтено»	Не владеет навыками ведения и
	٠		•	

		наананараний		TOYOUNG HOUSENING A SKITTLE OF A
		исследований акушерско		лечения пациентов с акушерско- гинекологическими заболеваниями
		гинекологического		на амбулаторном и госпитальном
		больного		этапе, методикой оценки
				клинических и дополнительных
				исследований акушерско- гинекологического больного
				Ординатор знает принципы
		п		оказанию медицинской помощи
		Принципы оказанию медицинской помощи	«зачтено»	при чрезвычайных ситуациях, в том
	Знает	при чрезвычайных		числе участию в медицинской
	(пороговый			эвакуации
	уровень)	участию в		Ординатор не знает принципы оказанию медицинской помощи
		медицинской	«не зачтено»	при чрезвычайных ситуациях, в том
ПК-7 готовность к		эвакуации		числе участию в медицинской
оказанию медицинской помощи				эвакуации
при чрезвычайных	Умеет	Организовать оказание медицинской помощи		Обладает умением организовать оказание медицинской помощи
ситуациях, в том числе		при чрезвычайных	«зачтено»	при чрезвычайных ситуациях
участию в	нутый	ситуациях, в том числе		Не умеет организовать оказание
медицинской эвакуации	уровень)	участие в медицинской		медицинской помощи при
эвакуации		эвакуации		чрезвычайных ситуациях
		Навыками организации		Владеет навыками организации
	Владеет	оказания медицинской помощи при чрезвы-	«зачтено»	оказания медицинской помощи
	(высокий	чайных ситуациях, в		при чрезвычайных ситуациях
	уровень)	том числе участию в		Не владеет навыками организации
		медицинской	«не зачтено»	оказания медицинской помощи
		эвакуации		при чрезвычайных ситуациях
		механизмы действия		Ординатор знает механизмы действия природных лечебных
		природных лечебных	«зачтено»	факторов, лекарственной,
		факторов,		немедикаментозной терапии и
		лекарственной,		других методов у пациентов с
		немедикаментозной		акушерско-гинекологической патологией, нуждающихся в
	Знает	терапии и других методов у пациентов		патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и
		с акушерско-		санаторно-курортном лечении
	уровень)	гинекологической		Ординатор не знает механизмы
		патологией,		действия природных лечебных
ПК-8 готовность к		нуждающихся в медицинской		факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии у
применению природных лечебных		реабилитации и		немедикаментозной терапии у пациентов с акушерско-гинекологи-
факторов,		санаторно-курортном		ческой патологией, нуждающихся в
лекарственной,		лечении.		медицинской реабилитации и
немедикаментозной				санаторно-курортном лечении
терапии и других методов у пациентов,		определить необходимость		Обладает умением определить необходимость применения
нуждающихся в		применения		природных лечебных факторов,
медицинской		природных лечебных		медицинской реабилитации и
реабилитации и		факторов,		факторов, лекарственной,
санаторно-курортном		медицинской		немедикаментозной терапии и
лечении	Умеет	реабилитации и факторов,	«зачтено»	других методов у пациентов с акушерско-гинекологической
	(продви-	лекарственной,		патологией, нуждающихся в
	нутый	немедикаментозной		медицинской реабилитации и
	уровень)	терапии и других		санаторно-курортном лечении,
		методов у пациентов		показания и противопоказания к их
		с акушерско- гинеколо-гической		назначению; обосновать схему, план и тактику ведения больного
		патологией,		Не умеет определить
		нуждающихся в	«не	необходимость применения
		медицинской	зачтено»	природных лечебных факторов,
		реабилитации и		медицинской реабилитации и

		an Harran Value	1	havenon
		санаторно-курортном лечении, показания и		факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и
		противопоказания к		других методов у пациентов с
		их назначению;		акушерскогинекологической
		обосновать схему,		патологией, нуждающихся в
		план и тактику		медицинской реабилитации и
		ведения больного.		санаторно-курортном лечении,
				показания и противопоказания к их
				назначению; обосновать схему,
				план и тактику ведения больного
		Навыком		Владеет навыками определения показаний и противопоказаний к
		определения		назначению природных лечебных
		показаний и		факторов, лекарственной,
		противопоказаний к	«зачтено»	немедикаментозной терапии и
		назначению		других методов у пациентов,
		природных лечебных		нуждающихся в медицинской
	Диолост	факторов,		реабилитации и санаторно-
	Владеет (высокий	лекарственной,		курортном лечении.
	`	немедикаментозной		Не владеет навыками определения
	уровень)	терапии и других		показаний и противопоказаний к
		методов у пациентов,		назначению природных лечебных
		нуждающихся в		факторов, лекарственной,
		медицинской	«не зачтено»	немедикаментозной терапии и
		реабилитации и		других методов у пациентов,
		санаторно-курортном		нуждающихся в медицинской
		лечении.		реабилитации и санаторно-
				курортном лечении.
		Основы здоровьесбере-		
	2vo em	гающего образа жизни		
		и его составляющих:		Ординатор знает основы здоровье
		правильного питания,	«зачтено»	сберегающего образа жизни и его
		способы отказа от		составляющих:
	Знает	вредных привычек,		
	(пороговый			
	уровень)	сбалансированных физических нагрузок и		
		тренировок, закалива-	«не зачтено»	Ординатор не знает основы
		ния, и укрепление		здоровье сберегающего образа
		свое- го здоровья	wife 3a fremo//	жизни и его составляющих
		организа- ции режима		жизни и его составляющих
ПК-9 готовность к		дня.		
формированию у		формировать мотива-		
населения, пациентов		ции к здоровьесберега-		Обладает умением составить
и членов их семей		ющему образу жизни;		•
мотивации,		определить состояния	«зачтено»	программы формирования и освоения здорового образа жизни,
направленной на		организма по клинико-	"Outleno"	этапов и способов контроля
сохранение и	Умеет	лабораторным		выполнения составленного плана
укрепление своего	(продви-	показателям;		22
здоровья и здоровья	нутый	составить программы		
окружающих	уровень)	формирования и		Не умеет составлять программы
,	`	освоения здорового		формирования и освоения
		образа жизни, этапов и	«не зачтено»	здорового образа жизни, этапов и
		способов контроля	Ju II cho	способов контроля выполнения
		выполнения		составленного плана.
		составленного плана	<u> </u>	INDITION
		основами санитарно-		Владеет навыками санитарно-
		просвети- тельной		просветительной работы и профи-
		работы и	(/DOMESTIC)	лактики заболеваний методами
	Владеет	профилактики	«зачтено»	лабораторных исследований,
	(высокий	заболеваний;		направленных на выявление риска
	уровень)	методами лаборатор-		развития болезней
İ				
		ных исследований,		Не владеет навыками санитарно-
		ных исследований, направленных на выявление риска	«не зачтено»	Не владеет навыками санитарно- просветительной работы и профилактики заболеваний;

	<u> </u>	развития болезней		методами лабораторных исследо-
		Passatina omiesnen		ваний, направленных на выявление
				риска развития болезней. Ординатор знает приказы и другие
		Приказы и другие нормативные акты	«зачтено»	нормативные акты Российской
		Российской		Федерации, определяющие деятельность акушерско-гинекологической
	Знает	Федерации,		службы и отдельных ее структурных
	(пороговы	определяющие деятельность		подразделений
	й уровень)	акушерско-		Ординатор не знает приказы и другие нормативные акты Россий-
ПК-10 готовность к		гинекологической службы и отдельных	«не	ской Федерации, определяющие
применению основных принципов		ее структурных	зачтено»	деятельность акушерско-гинеколо-гической службы и отдельных ее
организации и		подразделений.		структурных подразделений
управления в сфере охраны здоровья		Контролировать ведение текущей учетной и		Обладает умением контролировать ведение текущей учетной и
граждан, в	Умеет	отчетной документации	«зачтено»	отчетной документации по
медицинских организациях и их	(продви-	по установленным формам, в том числе		установленным формам «
структурных	нутый уровень)	с использованием	«не	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной
подразделениях	71 /	автоматизированных информационных	зачтено»	документации по установленным
		систем		формам
		Навыком составления	«зачтено»	Владеет навыками составления учетной и отчетной документации
	Владеет (высокий	учетной и отчетной документации по		по установленным формам.
	уровень)	установленным	«не	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации
		формам.	зачтено»	по установленным формам.
		Методы оценки		Ординатор знает методы оценки качества медицинской помощи
	Знает	качества медицинской помощи	«зачтено»	медицинской организации и
				деятельности медицинского персонала
	(пороговый уровень)		«не зачтено»	Ординатор не знает методы оценки
	уровены			качества медицинской помощи медицинской организации и
ПК-11 готовность к участию в оценке				деятельности медицинского
качества оказания		Оценить результаты		персонала
медицинской помощи с		деятельности медици-		Обладает умением применять стандарты для оценки и
использованием	Умеет	нской организации на основе медико-статис-	«зачтено»	совершенствования качества
основных медико- статистических	(продви-	тических показателей.		медицинской помощи
показателей	нутый уровень)	Применять стандарты для оценки и		Не умеет применять стандарты для
) pobemb)	совершен- ствования	«не зачтено»	оценки и совершенствования
		качества медицинской помощи.		качества медицинской помощи
	Владеет	Методами оценки	«зачтено»	Владеет навыками оценки качества
	(высокий	качества медицинской	«не	медицинской помощи Не владеет навыками оценки
	уровень)	помощи.	зачтено»	качества медицинской помощи
		Сущность, основные понятия чрезвычайных		Ординатор знает нормативно-
ПК-12 готовность к организации		ситуаций. Сущность,	«зачтено»	правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи
медицинской	Знает	основные понятия и методы медицинской		при чрезвычайных ситуациях
помощи при чрезвычайных	(пороговый	эвакуации.		_
ситуациях, в том	уровень)	Нормативно-правовое регулирование	«не	Ординатор не знает нормативноправовое регулирование вопросов
числе медицинской эвакуации		вопросов организации	«не зачтено»	организации медицинской помощи
Sourjugin		медицинской помощи при чрезвычайных		при чрезвычайных ситуациях
	I	при чрезвычаиных		

	ситуациях.		
Умее (продв	и- выполнением	«зачтено»	Обладает умением ставить цели, решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
нуты уровен	1 1	«не зачтено»	Не умеет ставить цели, и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях.
Владе	, ·	«зачтено»	Владеет навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
(высок уровен		«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 переднеголовномпредлежании проводной точкой является:

а. большой родничок

в. малый родничок

г. лоб

б. середина стреловидного шва

- 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 $4,2x10^{12}/\pi$, НЬ 105 г/ π , Цп 0,8, лейкоциты $6x10^{9}/\pi$. 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 Результаты профессиональной деятельности. прохождения практики оцениваются по следующим критериям: - уровню освоения компетенций; отзыву руководителя практики от медицинской организации; - практическим результатам проведенных работ и их значимости; - качественности 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. Акушерство. Национальное руководство. / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. ГЭОТАР-Медиа 2019 1080 с.
- 2. Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Под редакцией В.Е. Радзинского и А.М. Фукса. М: ГЭОТАР-Медиа 2016. 1034 с http://znanium.com/go.php?id=508677
- 3. Акушерство : учебник для вузов / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 573 с.2-е изд., перераб. и доп.с_http://znanium.com/go.php?id=369049
- 4. Гинекология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТ АР-Медиа, 2018 - 704 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426623.html
- 5. Гинекология : учебник для вузов / [Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, В. Г. Бреусенко и др.] под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 431 с.4-е изд., перераб. и доп.

http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429945.html

6. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, Л. Г. Тумилович, М. А. Геворкян [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 296 с. 4-е изд., перераб. и доп.

Дополнительная литература

- 1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие для вузов / [С. В. Апресян, Ю. Н. Воронцова, Ч. Г. Гагаев и др.]; под ред. В. Е. Радзинского. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 725 с.5-е изд., перераб. и доп. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427576. html
- 2. Онкогинекология. Национальное руководство. / Под ред. А.Д. Каприна, Л.А. Ашрафяна, И.С. Стилиди. М.: ГЭОТАР Медиа, 2019. 384 с. http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id:31830&theme=FEFU

- 3. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии : учебное пособие для вузов / В. А. Каптильный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко ; [под ред. А. И. Ищенко]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 126 с.2-е изд., испр.
- 4. Кесарево сечение. Проблемы абдоминального акушерства : руководство для врачей / В. Е. Радзинский, Л. С. Логутова, С. Н. Буянова [и др.] ; под общей редакцией В. И. Краснопольского. Москва : Специальное издательство медицинских книг, 2018. 218 с.3-е изд., перераб. и доп.
- 5. Основные вопросы онкогинекологии : учебник для вузов / Е. Ф. Кира, С. П. Синчихин, Л. В. Степанян [и др.]. Москва : ГЭОТАР-Медиа, **2018.** 280 с.
- 6. Клинические нормы. Акушерство и гинекология / Н. В. Артымук, Т. Е. Белокриницкая. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 351 с.
- 7. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога : учебное пособие для вузов / [Н. С.-М. Омаров, С. С. Нурмагомедова, Р. А. Абдурахманова и др.]; под ред. С.-М. А. Омарова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 157 с.
- 8. Клинические рекомендации Российского общества акушеровгинекологов, 2014-2020 гг. http://spnavigator.ru

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 аестезиологов-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 НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ 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 выпускника: врач акушер-гинеколог 2021-2023 уч. Год

Ознак	омлен:
подпись	ординатора

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

	(специальность)	
Ф.И.О. ординатора		

№ п/п	Раздел в соответствии с учебным планом	Место работы	Сроки работы по плану	Выполнение	Подпись руководителя

РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ

Наименование учреждения	 отделение	·

Перечень курируемых пациентов

Дата	Ф. пациентки, возраст, № истории родов	Диагноз	Выполненные диагностические и лечебные мероприятия
, ,	возраст, № истории родов	, ,	и лечеоные мероприятия

2	Дежурства по стационару

аимено	именование стационара		Отделение	Дата
	Ф. пациентки, № истории родов	Диагноз		Диагностические и лечебные мероприятия
имено	вание стационара _		Отделение _	Дата
	Ф. пациента, № истории родов	Диагноз		Диагностические и лечебные мероприятия
имено	вание стационара		Отделение _	Дата
Дата	Ф. пациента, № истории родов	Диагноз		Диагностические и лечебные мероприятия

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	
	Операция ручного отделения плаценты и выделение последа	
	Операция ручного обследования полости матки, 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 при вакуум-экстракции плода	
	Определение группы крови и резус-фактора	
	Переливание крови и препаратов крови. Гемотрансфузия	
	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	
Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования	
Ведение партограммы	
Составление плана ведения родов	
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, овариоэктомии, 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	
Ассистенция при радикальных операциях по поводу опухолей матки и придатков	
Ведения послеоперационных больных.	

Перечень курируемых больных в отделении реанимации интенсивной терапии дата _____ 20_ г.

Дата	Ф. пациента,	Диагноз	Диагностические и
дата	№ истории болезни	Дниг поэ	лечебные мероприятия
-			

РАБОТА В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Наименование учреждения	

Перечень курируемых пациентов

Дата	Ф. пациентки, возраст,	Диагноз	Выполненные диагностические и лечебные
Дата № карты беременной	Znarnos	мероприятия	

Практические навыки, освоенные в женской консультации

№ п/п	Название	Количество
	Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда- Левицкого, измерение размеров таза, определение массы плода), аускультация сердечных тонов плода	
	Влагалищное исследование, оценка емкости таза и состояния шейки матки	
	Определение биофизического профиля плода	
	Определение срока беременности и родов	
	Кардиотокография плода, интерпретация результатов	
	Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности	
	Ведение гравидограммы	
	Интерпретация результатов биохимического и УЗ-скрининга	
	Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования	
	Назначение обследования при постановке на учет по беременности	
	Участие в УЗ-исследовании и допплерометрии плода	
	Определение срока декретного отпуска по беременности и родам	
	Осмотр женщин в послеродовом периоде	
	Назначение методов послеродовой контрацепции	
	Введение внутриматочного контрацептива	
	Консультация по грудному вскармливанию	
	Первичный прием беременной и заполнение карты беременной	
	Вакуум-аспирация содержимого полости матки	
	Взятие мазков на цитологическое исследование	

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие (выступление с докладом, присутствие, демонстрация больного и т.д.)

Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Проработанная литература

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Освоенные практические навыки за 1 год обучения

№ 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, овариоэктомии, 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	
Ассистенция при радикальных операциях по поводу опухолей матки и придатков	
Ведения послеоперационных больных.	

3. Итоговая характеристика Руководитель ОПОП «Акушерство и гинекология» И.П. Коваль Директор департамента ординатуры и НМО ШБМ ДВФУ Г.Н. Бондарь Дата



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Дальневосточный федеральный университет» (ДВФУ)

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ КЛИНИЧЕСКОГО ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.	

по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология» Квалификация выпускника: врач-акушер-гинеколог 2021-2023 уч. год

Ознакомлен:		
подпись ординатора		

Владивосток 2021

I год обучения

А. Отчет за 1-е полугодие

№ п/п	Наименование работы
1	Число прокурированных больных
2.	Число выполненных диагностических манипуляций:
	-
	-
_	<u>-</u>
3.	Число выполненных лечебных манипуляций:
	-
4.	- Число ассистенций на операциях:
т.	-
	_
	_
	-
	-
5.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств:
	-
	-
	- **
6.	Число самостоятельно расшифрованных:
	- кардиотокограмм
	компьютерных томограмммагниторезонансных томограмм
	- магниторезонаненых томограмм - партограмм
	-
	_
	_
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
0	Payawayayya wayaamayayya
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:
	- кардиотокограмм
	- компьютерных томограмм
	- магниторезонансных томограмм
	- партограмм
	-
	-
_	- **
7.	Участие в консилиумах
0	
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
0	Povernov avva variante variante
9.	Заключение департамента

II 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	- W
4.	Число ассистенций на операциях:
	-
5.	- Unche сомостоятально выполнанных опаративных вманиаталь ств:
٥.	Число самостоятельно выполненных оперативных вмешательств:
	<u>-</u>
6.	Число самостоятельно расшифрованных:
	- кардиотокограмм
	- компьютерных томограмм
	- магниторезонансных томограмм
	- партограмм
	-
	-
	-
7.	Участие в консилиумах
0	
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
0	200000000000000000000000000000000000000
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: - кардиотокограмм - компьютерных томограмм - магниторезонансных томограмм - партограмм -
7.	Участие в консилиумах
8.	Сделано выступлений с докладами на конференциях
9.	Заключение департамента

4. ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Дата	Выпускной экзамен по специальности	подпись куратора
	Тестовый контроль:	
	процент правильных ответов %	
	Оценка результатов аттестации	
	Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	
	Оценка умений и навыков:	
	Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	
	Собеседование:	
	Зачтено/не зачтено (нужное подчеркнуть)	