

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ №2



УТВЕРЖДАЮ:

Ректор

В.Н. Павлов

20 17 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА»
ПО ЦИКЛУ АКУШЕРСТВО**

Направление подготовки: «Педиатрия» 31.05.02

Форма обучения: очная

Срок освоения ООП: 6 лет

Курс: IV

Семестр VIII

Всего 108 часов (9 зачетных единиц)

Вид контроля – зачет (VIII семестр)

При разработке программы производственной практики в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 года № 853
- 2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации «___» _____ 201__ г., протокол № _____.

Рабочая программа производственной практики одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии №2 от «3» июня 2017 года, протокол № 4

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

 /Ящук А.Г./

Рабочая программа производственной практики одобрена Ученым советом Педиатрического факультета от «23» марта 2017 г., протокол № 3

Председатель Ученого совета факультета,
д.м.н., профессор

 /Суфияров И.Ф./

Разработчики:

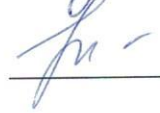
Зав. кафедрой акушерства и гинекологии №2,
д.м.н., профессор

 /Ящук А.Г./

Доцент кафедры акушерства и гинекологии №2,
к.м.н.,

 /Масленников А.В./

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии №2

 /Тюрина А. А./

Рецензенты:

- 1) Зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ОрГМУ, доктор медицинских наук, профессор О. Д. Константинова
- 1) Главный врач ГБУЗ РБ Родильный дом №3 г. Уфы, к.м.н. З.Г. Гурова

Содержание рабочей программы

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	5
3.	Основная часть	12
3.1	Объём производственной практики и виды работы	12
3.2	Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	12
3.3	Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля	15
3.4	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения практики по дисциплине «Акушерство и гинекология»	15
3.5	Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)	15
3.6	Лабораторный практикум	15
3.7	Самостоятельная работа обучающегося	15
3.8	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	18
3.9	Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики по учебной дисциплине «Акушерство и гинекология»	19
3.10	Материально-техническое обеспечение производственной практики по дисциплине «Акушерство и гинекология»	20
3.11	Образовательные технологии	20
3.12	Разделы учебной дисциплины «Акушерство и гинекология» и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	21
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	22
5.	Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	-
6.	Протоколы утверждения	23
7.	Рецензии	24
8.	Лист актуализации	25

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Деятельность выпускника медицинского вуза должна быть направлена на сохранение и улучшение здоровья населения, в том числе и репродуктивного, путём обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной) и диспансерного наблюдения.

Производственная практика по дисциплине «Акушерство и гинекология» относится к профессиональному циклу и предназначена для решения задач по первичному обследованию женщин с физиологическим и патологическим течением беременности, больных с гинекологической патологией, поста-новке предварительного диагноза, оказанию первичной экстренной помощи и проведению реабилитационных мероприятий.

Производственная практика по дисциплине реализуется в VIII семестре в объёме 108 часов (9 З.Е.). Процесс прохождения практики по дисциплине направлен на формирование следующих компетенций: ОПК – 9, ПК-2, ПК - 5, ПК – 6, ПК – 12.

Клинические занятия проводятся в аудиториях кафедры, отделениях кли-нических баз. Учебные помещения кафедры оснащены необходимым для осуществления учебного процесса оборудованием: муляжами, фантомами, акушерским и гинекологическим инструментарием, комплектами учебно-методических пособий.

Для самостоятельной работы студентов имеется учебная комната, оснащённая необ-ходимым инструментарием и дополнительной литературой. Самостоятельная работа студентов в рамках производственной практики заключается в углублённом изучении теоретических вопросов по различным разделам акушерства и гинекологии и в совершенствовании практических навыков, осуществляемых под контролем консультантов – дежурных преподавателей, аспирантов, клинических ординаторов. Совершенствование практических навыков осуществляется на базах прохождения производственной практики, на кафедре и на базе Симуляционного центра БГМУ с использованием современных средств имитационных технологий – фантомов, муляжей, инструментария. Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

С целью совершенствования качества образовательного процесса при прохождении практики по дисциплине «Акушерство и гинекология» используются современные информационно-коммуникационные технологии, что повышает доступность методического и клинического ресурса кафедры, позволяет сформировать широкий образовательный контент для самостоятельного изучения дисциплины, способствует лучшему усвоению клинического материала. Использование креативных форм взаимодействия со студенческим сообществом, которое является более продвинутым пользователем информационных ресурсов, повышает их заинтересованность в предмете обучения и развивает творческий потенциал. Внедрение информационных технологий в образовательный процесс позволяет студентам овладеть культурой общения в информационном пространстве, прививает Владеть навыками использования сетевых ресурсов для дистанционного обучения и профессионального общения.

Воспитательные задачи на кафедре решаются в ходе прохождения производственной практики и направлены на формирование у студентов основ врачебной этики и деонтологии, коммуникабельности, обязательности, пунктуальности, толерантности, аккуратности, умению вести себя с пациентками, сокурсниками, старшими, бережного отношения к инвентарю.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения производственной практики

Цель освоения производственной практики «Помощник врача стационара» состоит в углублении и закреплении знаний по профилактике акушерских и гинекологических заболеваний, полученных при освоении дисциплины «Акушерство и гинекология».

При этом **задачами** производственной практики являются:

- обучение студентов умению выделить ведущие факторы риска возникновения акушерских и гинекологических заболеваний;
- обучение студентов выбору оптимальных схем профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- обучение студентов основам диагностики гинекологических заболеваний и патологических состояний у женщин и подростков на основе данных методов акушерского исследования и гинекологического осмотра с использованием современных, дополнительных методов исследования (эндоскопических, цитологических, гисто-морфологических, ультразвуковых, микробиологических, гормональных, рентгенологических);
- диагностика неотложных состояний в акушерстве гинекологии;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты и т.д.);
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом, методам репродуктивного просвещения; позволяющим осуществлять мотивацию населения к поддержанию репродуктивного здоровья.

2.2. Место производственной практики в структуре ООП специальности «Педиатрия»

2.2.1. Производственная практика - Помощник врача стационара относится к циклу дисциплин базового курса Б.2 по специальности ВО «Педиатрия».

2.2.2. Для прохождения производственной практики обучающийся должен по дисциплине:

- «**Акушерство и гинекология**»

Знать: принципов организации работы лечебно-профилактических учреждений различного типа; факторов риска возникновения заболеваний репродуктивной системы; схем профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний репродуктивной системы; методов диагностики и лечения основных заболеваний репродуктивной системы; методов просвещения в сфере охраны репродуктивного здоровья, правил асептики и антисептики.

Владеть: основными и дополнительными методами обследования пациентов акушерско-гинекологического профиля, навыками оформления медицинской документации (медицинской карты и т.д.); методикой изучения научной литературы и официальных статистических обзоров; навыками общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

Уметь: использовать акушерский и гинекологический инструментарий, выделить ведущие факторы риска возникновения заболеваний репродуктивной системы; выбрать оптимальную схему диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний репродуктивной системы; изучать научную литературу и официальные статистические обзоры; осуществлять мотивацию пациента (коллектива) к поддержанию репродуктивного здоровья.

Сформировать следующие компетенции: ПК-5, ПК-10.

2.3. Требования к результатам освоения производственной практики

2.3.1. В основе преподавания данной дисциплины лежат виды профессиональной деятельности:

- медицинская деятельность;

2.3.2. Прохождение производственной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
	ОПК 9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Современные диагностические технологии при различных гинекологических заболеваниях и соматической патологии у беременных, рожениц и родильниц	Методами оценки состояния организма	Собрать полный медицинский (акушерско-гинекологический) анамнез пациентки, провести опрос женщин, их родственников (биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной и гинекологической пациентки	Дневник производственной практики
	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками	Принципы доказательной медицины	Системными подходами к анализу медицинской информации	Анализ медицинской информации, полученной в результате общения с пациентами	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и	Дневник производственной практики

					запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешени ю. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Провести анализ основных показателей деятельности женской консультации. Получить объективную информацию о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологическ ого заболевания Определить показания к госпитализации . Выработать план ведения больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальн ое исследование и интерпретирова ть полученные данные Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятие мазков на онкоцитологию Проведение кольпоцитологи ческого исследования. Проведение и	
--	--	--	--	--	---	--

					интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное. Зондирование полости матки. Взятие аспирата из полости матки.	
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Последовательность клинического обследования беременной и гинекологической больной. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных и беременных		Собрать анамнез, провести опрос, физикальное обследование (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, ЧДД и т.п.). Интерпретировать результаты обследования	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности. Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации.	Дневник производственной практики
ПК-10	способность	Современные		Диагностировать	Правильная	Дневник

	к определени ю у пациентов основных патологичес ких состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологичес ких форм в соответствии и с Международ ной статистичес кой классификац ией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	теории развития заболеваний, этиопатогенез, принципы диагностики, лечения и профилактики.		синдромокомпле кс, уметь оценить патофизиологиче ские процессы в организме при данной нозологрии	оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказан ий к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Осуществление дифференциаль ного подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией. Определение «зрелости» шейки матки и готовности организма к родам. Осмотр шейки матки при помощи зеркал Прерывание беременности в ранние сроки. Медикаментозн ое прерывание беременности. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременн ых и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешени ю. Проведение медикаментозн	производственной практики
--	--	---	--	--	--	------------------------------

						ой профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах (низкая плацентация, гестоз, рубец на матке, многоводие, многоплодная беременность). Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к Досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска. Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор	
--	--	--	--	--	--	--	--

					соответствующ их методов лечения и обследования. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Умение провести анализ основных показателей деятельности женской консультации. Получить объективную информацию о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологическ ого заболевания. Определить показания к госпитализации Оценить тяжесть состояния больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальн ое исследование и интерпретирова ть полученные данные. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятие мазков на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии Проведение кольпоцитологи	
--	--	--	--	--	---	--

						ческого исследования. Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное. Зондирование полости матки. Взятие аспирата из полости матки.	
--	--	--	--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды контактной работы

Вид контактной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
				VIII
			часов	часов
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:				
Организационное занятие		2		2
Индивидуальная работа		90		90
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:				
<i>Реферат</i>		6		6
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>		10		10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	3		3
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108		108
	ЗЕТ	9		9

3.2. Разделы практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Перечень практических навыков по овладению компетенцией
1	2	3	4
5.	ОПК 9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения	Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной и гинекологической пациентки

		профессиональных задач	
6.	ПК-2	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Провести анализ основных показателей деятельности женской консультации. Получить объективную информацию о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологического заболевания. Определить показания к госпитализации. Выработать план ведения больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятие мазков на онкоцитологию Проведение кольпоцитологического исследования. Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное. Зондирование полости матки. Взятие аспирата из полости матки.
7.	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации.
8.	ПК-10	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Правильная оценка анамнеза и особенностей течения беременности Правильная оценка противопоказаний к сохранению беременности. Выявление факторов риска развития осложнений беременности, проведение профилактики осложнений. Осуществление дифференциального подхода к составлению плана ведения беременной с различной акушерской и соматической патологией. Определение «зрелости» шейки матки и готовности организма к родам. Осмотр шейки матки при помощи зеркал Прерывание беременности в ранние сроки.

		Медикаментозное прерывание беременности. Выработка тактики ведения родов при патологически протекающей беременности, преждевременных и запоздалых родах, определение показаний к оперативному родоразрешению. Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений при патологически протекающей беременности в родах (низкая плацентация, гестоз, рубец на матке, многоводие, многоплодная беременность). Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к Досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Оценка степени тяжести преэклампсии, эффективности проведения терапии, состояния плода и фетоплацентарной системы, показания к досрочному родоразрешению, методы родоразрешения. Проведение профилактики развития послеродовых воспалительных заболеваний в группах риска. Разработка дифференциального плана ведения родильниц после осложненных и оперативных родов. Выбор соответствующих методов лечения и обследования. Составление плана дальнейшего ведения родильниц из групп «риска» и разработка принципов реабилитации в женской консультации. Умение провести анализ основных показателей деятельности женской консультации. Получить объективную информацию о заболевании. Выявить специфические признаки гинекологического заболевания. Определить показания к госпитализации Оценить тяжесть состояния больной. Произвести бимануальное влагалищное, ректовагинальное исследование и интерпретировать полученные данные. Взятие мазков на флору из влагалища, цервикального канала и уретры. Взятие мазков на онкоцитологию. Проведение расширенной кольпоскопии Проведение кольпоцитологического исследования. Проведение и интерпретация данных УЗИ у гинекологических и онкологических больных, включая трансвагинальное. Зондирование полости матки Взятие аспирата из полости матки.
--	--	---

3.3 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семест ра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	АЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)			90	18	108	3
		ИТОГО:			90	18	108	3

3.4 Название тем лекций по производственной практике и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

Не предусмотрены

3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

Практические занятия по производственной практике не предусмотрены. Обязательными при прохождении практики являются: стажировка в родильном доме и женской консультации.

3.6 Лабораторный практикум

Не предусмотрен

3.7 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела практики	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Оформление «Дневника производственной практики»	6
2.	8	Производственная практика Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Санитарно-просветительная работа	6
3.	8	Производственная практика: Акушерство и гинекология (помощник врача стационара)	Работа с отечественной и зарубежной литературой	6
ИТОГО часов в семестре:				18

3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Назовите структурные подразделения родильного дома и распределение коечного фонда между ними.
2. Перечислите показания для перевода женщины и ребенка в наблюдательное отделение.
3. Укажите преимущества организационной системы «мать-дитя» для матери и новорожденного.
4. Перечислите отличия строения женского таза от мужского.
5. Назовите основные сочленения костного таза.
6. Из каких костей состоит таз, особенности их строения.
7. Перечислите классические плоскости таза, их границы и размеры.
8. Что такое угол наклона таза, его клиническое значение.
9. Что такое проводная ось таза?
10. Назовите особенности строения черепа плода, клиническое значение.

11. Каковы основные размеры головки плода?
12. Перечислите признаки морфологической и функциональной зрелости плода.
13. Что такое положение плода, предлежание, позиция и вид позиции? Их клиническое значение.
14. Влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на течение беременности, состояние матери и плода.
15. Особенности ведения беременности у женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, профилактика декомпенсации гемодинамики и акушерских осложнений.
16. Влияние сахарного диабета на течение беременности, состояние матери и плода.
17. Особенности ведения беременности у пациенток с сахарным диабетом, профилактика акушерских осложнений.
18. Клиника и диагностика пиелонефрита у беременных.
19. Влияние пиелонефрита на течение беременности, состояние матери и плода.
20. Особенности ведения беременности при заболеваниях почек, профилактика акушерских осложнений и обострения пиелонефрита.

3.8 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств

Матрица фонда оценочных средств

Компетенция	Виды контроля						
	тест	Оценка дневника	реферат	Курсовая работа	Устный опрос	зачет	
ОПК 9						3	Виды контроля: Т- тест Р – реферат УО – устный опрос З – зачет с оценкой Д – оценивани е дневника производс твенной практики Шкала оцениван ия
Знать							
Владеть							
Уметь		Д					
ПК 2						3	
Знать							
Владеть							
Уметь		Д					
ПК 5						3	
Знать							
Владеть							
Уметь		Д					
ПК 10						3	
Знать							
Владеть		Д					
Уметь							

дневника производственной практики

Оценка	Описание
5	Полноценное ведение дневника с выполненным анализом эпидемиологической ситуации в виде научной работы (реферата)
4	Полноценное ведение дневника, хорошая характеристика непосредственного руководителя в ЛПУ
3	Дневник заполнен по всем разделам
2	Заполненный дневник содержит серьезные ошибки при описании акушерско-гинекологического статуса
1	Заполнение дневника демонстрирует неумение заполнять медицинскую документацию
0	Документ отсутствует

3.8.2.Примеры оценочных средств:

Вид контроля	Содержание контрольного задания	Оцениваемая компетенция
Промежуточный контроль (ПК): - практические навыки - ситуационные задачи	Практические навыки 1. Методы прерывания беременности во II триместре. 2. Техника зашивания разрыва промежности II степени тяжести. 3. Приемы Леопольда. 4. Техника наложения швов на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности во время беременности 5. Пельвиометрия.	ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-10
	Ситуационные задачи 1. Беременная 17 лет поступила в родильный дом для решения о методе родоразрешения. Беременность первая, протекала без осложнений. Срок беременности 41 нед. Окружность живота 100 см, высота дна матки 39 см., размеры таза 23-26-29-18 см, предлежание головное. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2,5 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев закрыт. Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки. 2. В родильный дом бригадой скорой помощи доставлена женщина без сознания при сроке беременности 32 нед. Со слов фельдшера скорой помощи дома было два приступа судорог. Состояние крайне тяжелое, АД 180/120, 170/100 мм рт.ст. Отеки нижних конечностей. Сердцебиение плода глухое, 122 уд/мин. Шейка матки отклонена кзади, плотная, канал шейки матки закрыт, воды не изливались. Определите диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки. 3. Больная 26 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на непостоянные ноющие боли внизу живота, в области поясницы. Больной себя считает в течение 2 лет после медицинского аборта, осложнившегося воспалением придатков матки. Перенесенные заболевания: аппендэктомия в детстве, ангина. Менструации с 13 лет, по 5 дней через 28 дней, умеренные, безболезненные. Последние месячные пришли в срок. Половая жизнь с 22 лет, брак первый, зарегистрирован. Одни роды в 23 года без осложнений. При поступлении общее состояние удовлетворительное. АД 110/70 мм рт.ст., пульс 78 в минуту, температура тела 37 градусов. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Осмотр в зеркалах: стенки влагалища и шейка матки «чистые», выделения из цервикального канала слизистые. Бимануальное исследование: матка в положении антеверзио, антефлексию, не увеличена, плотной консистенции, подвижная, безболезненная; Придатки с обеих сторон «тяжистые», умеренно болезненные. Определите диагноз в соответствии с Международной	ОПК-9 ПК-2 ПК-5 ПК-10

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Составьте план ведения пациентки.	
--	---	--

3.8.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

По окончании производственной практики проводится зачет с оценкой, включающий оценку практических умений и собеседование. Отчетной документацией является «Дневник производственной практики».

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

3.9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Акушерство [Электронный ресурс] : учебник	Э. К. Айламазян [и др.]	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
2.	Акушерство [Электронный ресурс]	Г. М. Савельева [и др.]	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
3.	Акушерство: учебник для студ. мед. Вузов	Г. М. Савельева [и др.]	2008, Москва	450	5
4.	Гинекология [Электронный ресурс]	Э. К. Айламазян [и др.]	2008, Москва	900	Неограниченный доступ
5.	Гинекология [Электронный ресурс] : учебник	Б. И. Баисова ; ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко.	2014, Москва	900	Неограниченный доступ
6.	Гинекология: учебник для студ. мед. вузов рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России	Б. И. Баисова, Д. А. Бижанова, Л. Н. Богинская [и др.]; под ред.: Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко.	2009, Москва	497	5

3.9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]	В. Е. Радзинский.	2015, Москва	900	Неограниченный доступ
2.	Клинические лекции по акушерству и гинекологии: в 2-х т. [Электронный ресурс]: учеб. Пособие	Под ред. А. Н. Стрижакова, А. И. Давыдова	2010, Москва	900	Неограниченный доступ
3.	Гистероскопия [Электронный ресурс]	Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко,	2014, Москва	900	Неограниченный доступ

		Л. Каппушева	М.			
--	--	-----------------	----	--	--	--

3.9.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Интернет-ресурсы образовательного и научно-образовательного назначения, оформленные в виде электронных библиотек, словарей, энциклопедий, справочников, и атласов; библиографические пособия; медицинские web- серверы и web-страницы; интернет каталоги.

1. Электронно-библиотечная система www.studmedlib.ru

3.9.4 Информационные технологии:

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по производственной практике:

1. Мультимедийные презентации.
2. Видеофильм по теме: «Естественные роды».
3. Видеофильм по теме: «Кесарево сечение».
4. Фотоархив различной акушерско-гинекологической патологии.

3.10. Материально-техническая база производственной практики

В качестве материально-технического обеспечения производственной практики используются кабинеты женской консультации, помещения родильного дома, инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы студентов.

3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при прохождении практики: неимитационные технологии - стажировка в кабинетах женской консультации, родильном доме.

Организация проведения производственной практики - Помощник врача стационара в современных условиях должна основываться на инновационных психолого - педагогических подходах и технологиях, направленных на формирование компетентностного подхода и повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

Проведение производственной практики обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Работа с пациентами формирует у студентов не только готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции, но и способность научно - анализировать медицинские и социально-значимые проблемы, готовность к логическому анализу различного рода рассуждений, владение навыкам коммуникативности, аргументации, ведения полемики и дискуссии.

Самостоятельная работа студентов составляет приблизительно 16% от общей трудоемкости практики по дисциплине и включает: ведение дневника по практике, заполнение аттестационного листа, работу с литературой, подготовку бесед, лекций, докладов, презентаций по вопросам профилактики заболеваний репродуктивной сферы и сохранения репродуктивного здоровья. Данная форма работы способствует развитию познавательной активности, творческого мышления студентов, прививает навыки самостоятельного поиска информации, а также формирует способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации и творческой адаптации.

Различные виды производственной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций.

Производственная практика формирует способность и готовность к выполнению профессиональных умений, к аргументации, ведению дискуссии, к социальному взаимодействию с обществом, к кооперации с коллегами и работе в коллективе, к толерантности, уважению и принятию другого мнения, а также к социальной мобильности, что особенно важно на современном этапе социально-экономического развития.

Интерактивные формы и методы проведения занятий: не предусмотрены.

3.12 Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

Вопросы, изучаемые при прохождении производственной практики, включены в перечень вопросов к итоговой государственной аттестации (государственного экзамена):

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Акушерство и гинекология	Все	Все	Все	Все	Все	Все	Все

4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (90 часов), включающих: стажировку в кабинетах женской консультации и родильном доме, групповые консультации и индивидуальную работу (студент-преподаватель), а так же самостоятельную работу (18 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по профилактике, диагностике и лечению основных заболеваний репродуктивной сферы, прием родов, работу с родильницами.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания, полученные при изучении модуля «Акушерство и гинекология» и освоить практические умения по данному разделу.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку отчетной документации и включает: оформление «Дневника производственной практики», санитарно-просветительную работу и подготовку к промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Акушерство и гинекология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время прохождения производственной практики обучающиеся самостоятельно проводят санитарно – просветительную работу, оформляют материалы по репродуктивному просвещению (памятки, санбюллетени, анкеты, презентации и др.) и представляют отчетную документацию.

Написание «Дневника производственной практики» способствуют формированию профессиональных навыков (умений).

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию врачебного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется предыдущим тестированием по модулю «Акушерство и гинекология», текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе производственной практики, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач.

В конце производственной практики проводится зачет с оценкой с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по производственной практике включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.