

**Федеральное Государственное Бюджетное учреждение
«Уральский Научно-исследовательский институт охраны материнства и
младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ
Директор института,
д.м.н., профессор
Мальгина Г.Б.
2023г.

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Б2.В.01(II) «Производственная (клиническая) практика: медицинские осмотры»**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.01 Акушерство и гинекология*

Квалификация: *Врач-акушер-гинеколог*

Программа практики «Производственная (клиническая) практика: медицинские осмотры» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 № 6, и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации Министерством просвещения Российской Федерации приказ от 5 августа 2020 года N 885/390 «О практической подготовке обучающихся» (с изменениями на 18 ноября 2020 года)

Программа практики составлена:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Мальгина Галина Борисовна	Директор НИИ ОММ	профессор	доктор медицинских наук
2	Башмакова Надежда Васильевна	Главный научный сотрудник	профессор	доктор медицинских наук
3	Мелкозерова Оксана Александровна	Зам.директора по науке	доцент	доктор медицинских наук
4	Путилова Наталья Викторовна	Руководитель отд. антенатальной охраны плода	доцент	доктор медицинских наук
5	Винокурова Елена Александровна	Заведующая консультативно-диагностическим отделением – врач акушер-гинеколог		кандидат медицинских наук
6	Данькова Ирина Владимировна	Старший научный сотрудник		кандидат медицинских наук
7	Давыденко Наталья Борисовна	Руководитель отдела разработки и внедрения новых медико-организационных форм перинатальной помощи		кандидат медицинских наук
Методические вопросы				
8	Шихова Елена Павловна	Руководитель Учебного центра		Кандидат соц. наук

РПД обсуждена и одобрена Ученым Советом ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России «27» июня 2023 г. Протокол № 7

1. Цель производственной (клинической) практики

Целью производственной (клинической) практики «Медицинские осмотры» является формирование универсальных и профессиональных компетенций ординатора в области амбулаторно-поликлинической помощи женщинам, уровень которой позволяет использовать полученные знания, умения, навыки, а также дает возможность продолжать обучение и вести профессиональную деятельность.

2. Задачи практики

Задачами производственной (клинической) практики «Медицинские осмотры» является:

-Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.

-Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссия, пальпация, аускультация) и специального гинекологического обследования женского населения.

-Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики острых и хронических заболеваний и состояний при акушерско-гинекологической патологии; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.).

-Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии с современными классификациями болезней.

-Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациенток, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения.

-Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с urgentными состояниями.

-Закрепление знаний нормативных актов, касающихся организации и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

3. Способ и формы проведения производственной практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, форма проведения – дискретно.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Универсальные компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знать методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Уметь критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеть методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.	УК-3.1. Знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Уметь мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. УК-3.4. Знать основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знать основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Уметь поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеть приемами профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами.

Общепрофессиональные компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности.	ОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ОПК-1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2 . Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	ОПК-2.1. Знает и умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-2.2. Знает и умеет оценивать и прогнозировать состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. ОПК-2.3. Знает и умеет реализовывать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. ОПК-2.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей.
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

		<p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>
<p>ОПК-5. Назначать пациентам при заболеваниях и состояниях, контролировать эффективность и безопасность</p>	<p>Способен лечить при (или) его и</p>	<p>ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-5.2. Способен назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозную терапию пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения.</p> <p>ОПК-5.3. Способен назначать и выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи; обеспечивает их безопасность, разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов.</p> <p>ОПК-5.4. Умеет определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях и (или) состояниях к врачам-специалистам, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ОПК-8. Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p>	<p>Способен и по и</p>	<p>ОПК-8.1. Владеет методикой проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>ОПК-8.2. Владеет навыками проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>ОПК-8.3. Осуществляет контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни.</p>
<p>ОПК-9. Проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую</p>	<p>Способен вести</p>	<p>ОПК-9.1. Владеет методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача.</p> <p>ОПК-9.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ОПК-9.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в</p>

	документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	распоряжении медицинского персонала.
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, в соответствии с профессиональным стандартом, должен обладать в профессиональной деятельности, установленным уровнем квалификации на основе обобщенных трудовых функций.

Обобщенные трудовые функции:

А - оказание медицинской помощи населению по профилю «Акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

Основная цель профессиональной деятельности, согласно профессионального стандарта - оказание медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с акушерскими осложнениями, гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.

Профессиональные компетенции:

Категория профессиональных компетенций (обобщенная трудовая функция)	Код и наименование профессиональной компетенции (трудовая функция)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции (трудовые действия)
<p>Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях</p>	<p>ПК-1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях.</p>	<p>ИПК-1.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез (их законных представителей).</p> <p>ИПК-1.2. Производит осмотр и медицинское обследование пациентов.</p> <p>ИПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациентов для проведения лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-1.4. Выполняет и обеспечивает безопасность диагностических манипуляций пациентам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-1.5. Интерпретирует результаты осмотра и медицинского обследования, лабораторных и инструментальных обследований пациентов.</p> <p>ИПК-1.6. Направляет пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-1-7. Направляет пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний.</p> <p>ИПК-1.8. Обеспечивает оптимальную подготовку к планируемой беременности, принципы ведения беременности, родов и</p>

		<p>принципы ведения беременности, родов и послеродового периода, в том числе у пациентов с соматическими заболеваниями и инфекционными заболеваниями.</p> <p>ИПК-1.9. Устанавливает диагноз пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ).</p> <p>ИПК-1.10. Проводит дифференциальную диагностику акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.</p> <p>ИПК-1.11. Определяет медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p>
	<p>ПК-2. Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях.</p>	<p>ИПК-2.1. Проводит оценку тяжести состояния пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p> <p>ИПК-2.2. Разрабатывает план лечения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с учетом диагноза, возрастных анатомо-физиологических особенностей и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.3. Проводит назначение, оценку эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>

		<p>немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.4. Назначает лечебное питание пациентам в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.5. Назначает, выполняет и обеспечивает безопасность медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.6. Проводит коррекцию лечения при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.7. Разрабатывает план послеоперационного ведения пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-2.8. Проводит профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p>
--	--	---

		<p>в результате манипуляций и оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии.</p>
	<p>ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях</p>	<p>ИПК-3.1. Разрабатывает план мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p> <p>ИПК-3.2. Определяет медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p> <p>ИПК-3.3. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения.</p> <p>ИПК-3.4. Определяет медицинские показания для направления пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>ИПК-3.5. Оценивает эффективность и безопасность мероприятий</p>

		<p>медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p>
	<p>ПК-4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях</p>	<p>ИПК-4.1. Проводит санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.</p> <p>ИПК-4.2. Организует и проводит медицинские профилактические осмотры в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, включая мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.</p> <p>ИПК-4.3. Проводит консультирование пациентов, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений и на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний.</p> <p>ИПК-4.4. Проводит диспансеризацию среди женщин.</p> <p>ИПК-4.5. Осуществляет диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности и в послеродовой период, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИПК-4.6. Заполняет и направляет экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при выявлении инфекционного заболевания.</p> <p>ИПК-4.7. Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина).</p> <p>ИПК-4.8. Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>
	<p>ПК-5. Проведение медицинских</p>	<p>ИПК-5.1. Определяет признаки временной нетрудоспособности</p>

	<p>экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и(или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях.</p>	<p>и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов, оформляет листки нетрудоспособности, выдает листок временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи.</p> <p>ИПК-5.2. Оформляет медицинскую документацию пациентам для проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>ИПК-5.3. Определяет медицинские показания у пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>
	<p>ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях.</p>	<p>ИПК-6.1. Составляет план работы и отчет о своей работе.</p> <p>ИПК-6.2. Проводит анализ медико - статистических показателей заболеваемости пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p> <p>ИПК-6.3. Анализирует показатели эффективности оказанной медицинской помощи пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез.</p> <p>ИПК-6.4. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролирует качество ее ведения.</p> <p>ИПК-6.5. Осуществляет контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении.</p> <p>ИПК-6.6. Использует в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».</p> <p>ИПК-6.7. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</p> <p>ИПК-6.8. Обеспечивает внутренний контроль качества и</p>

		<p>безопасности медицинской деятельности.</p> <p>ИПК-6.9. Соблюдает правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда</p>
	<p>ПК-7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>ИПК-7.1. Оценивает состояние пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ИПК-7.2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ИПК-7.3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).</p> <p>ИПК-7.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ИПК-7.5. Выполняет мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</p>

При разработке программы ординатуры все универсальные и общепрофессиональные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

5. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика «Медицинские осмотры» входит в вариативную часть блока Б2 «Практики» учебного плана подготовки ординаторов по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология. Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами: «Акушерство и гинекология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии; интенсивная терапия и анестезия», «Информационные – коммуникационные технологии и информационная безопасность», «Клиническая трансфузиология», «Эндокринные аспекты акушерства и гинекологии», «Детская и подростковая гинекология», «Вспомогательные репродуктивные технологии».

6. Объём практики

Общая трудоемкость производственной практики составляет 2 зачетные единицы, 2 недели, 72 часа.

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры (указание з.е. (час.) по семестрам)			
	з.е. (часы)	1	2	3	4
Самостоятельная работа (всего)	72 часа 2 зет				72 часов 2 зет
Формы аттестации по дисциплине	зачет с оценкой в 4 сем.				зачет с оценкой

7. Содержание производственной (клинической) практики

№	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУН	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки		
1	Подготовительный этап 1) вводная конференция по вопросам организации и содержания производственной практики кафедры Акушерства и гинекологии; 2) Инструктаж по технике безопасности;	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	Самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК 1, УК 3, ОПК-1	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики
2	Основной этап Участие в работе женских консультаций: Участие в приеме амбулаторных больных; участие в мед осмотрах работниц и служащих производственных	Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи женскому населению Основные разделы работы службы неотложной медицинской помощи при акушерско-гинекологической	Работать с основной медицинской документацией. Собрать анамнез заболевания и жизни; эпидемиологический и инфекционный анамнез. Провести объективное и акушерско-гинекологическое	Методами ведения учетно-отчетной медицинской документацией (история болезни, амбулаторная карта, обменная карта). Методами сбора гинекологического и акушерского анамнеза. Методикой объективного исследования пациентки с оценкой состояния.	УК 1, УК-3 УК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики Проверка оформления

<p>предприятий; проведение мед осмотров «помощь селу»; Проведение мед осмотров по диспансеризации. Оформление первичного осмотра пациенток. Взятие проб на онкоцитологическое и микроскопическое исследование. Осмотр и пальпация молочных желез.</p>	<p>патологии: штаты, организацию работы, медицинскую документацию, правила оформления инфекционного случая. Задачи, права и обязанности врача женской консультации. Классификацию акушерско-гинекологических заболеваний. Эпидемиологию, этиологию, патогенез, клинические проявления преморбидного состояния, наличия факторов риска наиболее распространенных заболеваний у женщин. Современные подходы к лечению заболеваний: стандарты, протоколы и клинические рекомендации. Протоколы оказания неотложной помощи при острых и обострении хронических заболеваний у женщин. Современные подходы к лечению заболеваний: стандарты, протоколы и клинические</p>	<p>исследование пациентки. Выявить симптомы острого и/или обострения хронического заболевания. Взять пробы на онкоцитологическое и микроскопическое исследование. Провести осмотр и пальпацию молочных желез. Определить ведущие синдромы поражения, определяющие тяжесть состояния. Выявлять жизнеопасные нарушения, оценить функциональное состояние жизненных функций – дыхания, кровообращения. Оформить первичный осмотр пациента, дать рекомендации по дальнейшему обследованию. Проводить дифференциальную диагностику. Сформулировать диагноз. Назначать и</p>	<p>Выявлением симптомов острого заболевания, жизнеугрожающих состояний на амбулаторном приеме, на патронаже. Интерпретацией имеющихся результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. Оформлением первичного осмотра. Назначением режима лечения. Алгоритмом выполнения врачебных и диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях на амбулаторно-поликлиническом этапе: назначения стартовой лекарственной терапии: антимикробной, симптоматической, расчетом доз лекарственных препаратов. Алгоритмом выписки рецептов. Алгоритмом оказания</p>	<p>ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7</p>	<p>дневника и отчета. Собеседование по вопросам.</p>
---	--	--	---	--	--

	<p>рекомендации.</p> <p>Протоколы оказания неотложной помощи при острых и обострении хронических заболеваний и их осложнениях.</p> <p>Показания к экстренной госпитализации и госпитализации в РАО.</p> <p>Показания к лечебным мероприятиям первой помощи.</p> <p>Медикаментозную терапию на догоспитальном этапе.</p> <p>Задачи первичной реанимации. Фазы сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Контроль эффективности реанимационных мероприятий. Критерии прекращения проведения реанимации.</p> <p>Противоэпидемическую работу участкового гинеколога в очагах инфекций и особо опасных инфекций.</p> <p>Организацию противоэпидемического режима.</p> <p>Правила этики и деонтологии в общении с пациентами и их</p>	<p>обосновывать лечение.</p> <p>Прогнозировать патологические акушерские состояния, угрожающие жизни женщины.</p> <p>Определить показания для госпитализации.</p> <p>Выписать направление на экстренную госпитализацию.</p> <p>Организовать транспортировку пациентки при критических состояниях.</p> <p>Оформить отказ от госпитализации.</p> <p>Выписать рецепт.</p>	<p>неотложной помощи при кровотечении.</p> <p>Методами работы с учетно-отчетной документацией.</p> <p>Этическими и деонтологическими способами общения с пациентом и его родственниками.</p>		
--	--	--	--	--	--

		родственниками.				
3	Заключительный этап Зачёт с оценкой С проведением тестирования, собеседование по вопросам и решением ситуационных задач с последующим совместным обсуждением решений, клинический разбор больного с демонстрацией приобретенных навыков и умений.	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	Навыки анализа своей деятельности	УК 1, УК-3 УК-4 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-8 ОПК-9 ОПК-10 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7	Тестирование. Собеседование по вопросам, решение ситуационных задач. Клинический разбор с демонстрацией навыков и умений. Проверка оформления дневника.

8. Формы отчётности по практике

Промежуточная аттестация проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций с учетом оформленных обучающимся дневника по практике, отзыва руководителя практики от учреждения (организации). Форма контроля – зачет с оценкой. Используемые оценочные средства – тестовый контроль и ситуационные задачи.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

9.1. Вопросы для самостоятельной подготовки ординаторов к зачёту

Вопрос	Компетенции
1. Организация, структура и функции женской консультации	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1
2. Основные формы документации в женской консультации	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-9, ПК-6
3. Основные показатели работы женской консультации и их анализ	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-9, ПК-6
4. Задачи, права и обязанности врача женской консультации	УК-1, УК-3, ОПК-1, ПК-6
5. Понятие и правила проведения консультирования для выявления заболеваний	УК-1, УК-4, ОПК-4, ПК-1
6. Международная классификации болезней 10 пересмотра.	УК-1, ОПК-1, ПК-2
7. Организация гинекологической помощи в сельской и городской местности, взаимодействие амбулаторного и стационарного звена, маршрутизация.	УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-2, ПК-1
8. Система профилактических осмотров населения России: цель, задачи, организация, отчетность, влияние на заболеваемость и смертность	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
9. Диспансерное наблюдение гинекологических больных в женской консультации. Виды патологии, группы, особенности ведения.	ОПК-4, ОПК-5, ПК-4
10. Система регуляции репродуктивной функции женщины, методы диагностики при её патологии.	ОПК-4, ПК-1, ПК-2
11. Воспалительные заболевания нижнего и верхнего этажа половых путей женщины: этиология, диагностика, профилактика	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
12. Осмотр и пальпация молочных желез.	ОПК-4, ПК-1
13. Доброкачественная дисплазия молочных желез: факторы риска, диагностика, тактика	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2
14. Рак молочной железы: факторы риска, диагностика, тактика, профилактика	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
15. Доброкачественная патология вульвы и влагалища: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечебные мероприятия, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
16. Рак вульвы и влагалища: факторы риска, диагностика, тактика, профилактика	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4

17. Предраковые заболевания шейки матки: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
18. Рак шейки матки: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
19. Гиперпластические процессы эндометрия: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
20. Эндометриоз: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
21. Миома матки: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
22. Рак и саркома матки: факторы риска, диагностика, тактика, профилактика	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-4
23. Микроскопические, микробиологические, молекулярно-генетические методы диагностики в гинекологии	ОПК-4, ПК-1
24. Ультразвуковые и лучевые методы диагностики в гинекологии	ОПК-4, ПК-1
25. Методы визуальной диагностики в гинекологии: кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия	ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

9.2. Тестовые задания (30 тестовых заданий, образец)

1. Приказ МЗ России, регламентирующий деятельность акушерско-гинекологической службы:

- А. №180 от 2010г.
- Б. №1230 от 1996г.
- В. №345 от 2001г.
- Г. +№572 от 2012г.

2. Современные методы диагностики инфекционно-воспалительных заболеваний нижнего этажа женской половой сферы:

- А. гистологический
- Б. +микроскопический, микробиологический, молекулярно-генетический
- В. рентгенологический
- Г. ультразвуковой

3. цитологический скрининг рака шейки матки это:

- А. +цитологическое исследование окрашенных мазков с экто- и эндоцервикса
- Б. микроскопия содержимого влагалища
- В. ПЦР-диагностика содержимого уретры
- Г. осмотр шейки матки в зеркалах

4. Оптимальный инструмент для взятия материала с шейки матки для онкоцитологического исследования:

- А. ватный тампон
- Б. тампон из поролон
- В. шпатель
- Г. +цитощётки

А. Жидкостная цитология это:

- Б. исследование нативного препарата с шейки матки и влагалища
- В. +микроскопия диагностического материала после отмывания в специальной среде
- Г. увлажнение предметного стекла перед нанесением диагностического материала

- Д. посев диагностического материала на жидкую питательную среду
5. К предраковым процессам шейки матки относятся:
- А. эрозия шейки матки
 - Б. инфицирование вирусом папилломы человека
 - В. деформация шейки матки
 - Г. +цервикальная интрацервикальная неоплазия 2-3 степени
6. Рак шейки матки ассоциирован с:
- А. разрывами шейки матки в родах
 - Б. эндоцервицитом
 - В. миомой матки
 - Г. +инфицированием вирусом папилломы человека
7. Показатель онкологической заболеваемости женской половой сферы рассчитывается на:
- А. 100 000 всего населения
 - Б. 10 000 всего женского населения
 - В. + 100 000 женского населения
 - Г. 1000 женщин фертильного возраста
8. К группе риска развития рака эндометрия относятся:
- А. женщины с дефицитом массы тела
 - Б. женщины имевшие 3 и более родов
 - В. женщины, не живущие половой жизнью
 - Г. +женщины с СПКЯ, метаболическим синдромом, ранним менархе, поздней менопаузой
9. Показатель эффективности диспансеризации гинекологических больных – это:
- А. число пролеченных больных в стационаре
 - Б. число больных, направленных на санаторное лечение
 - В. снижение гинекологической заболеваемости с временной утратой трудоспособности
 - Г. +удельный вес снятых женщин в течение года с диспансерного учета с выздоровлением из числа больных, состоявших на диспансерном учете в течение года
9. Методы контрацепции, максимально влияющие на предотвращение незапланированной беременности:
- А. прерванный половой акт, презервативы
 - Б. +комбинированные гормональные контрацептивы
 - В. медь-содержащее внутриматочное средство
 - Г. спермициды в сочетании с влагалищной диафрагмой
10. Тактика при рецидивирующей аномальных маточных кровотечениях в репродуктивном возрасте:
- А. консервативная гемостатическая терапия и наблюдение 6 месяцев
 - Б. +гистероскопия, аспирация эндометрия, гормональная терапия по результатам гистологического исследования эндометрия
 - В. выскабливание эндометрия, наблюдение 6 месяцев
 - Г. гормональный гемостаз и последующая гормональная контрацепция
11. Факторы риска гиперпластических процессов эндометрия:
- А. гормональная контрацепция
 - Б. внутриматочное средство с левоноргестрелом
 - В. + раннее менархе, длительная ановуляция

Г. частая смена половых партнёров

12. Основным показателем эффективности профилактического гинекологического осмотра работающих женщин является:

- А. число осмотренных женщин
- Б. число гинекологических больных, взятых на диспансерный учет
- В. число женщин, направленных на лечение в санаторий
- Г. +доля выявленных гинекологических больных из числа осмотренных женщин

13. Роль смотровых гинекологических кабинетов поликлиник состоит:

- А. в обследовании и наблюдении беременных женщин
- Б. в проведении периодических медицинских осмотров
- В. +в охвате профилактическими осмотрами неработающих женщин
- Г. в оказании неотложной гинекологической помощи

14. Оптимальные методы диагностики рака молочной железы:

- А. +маммография, УЗИ, гистологическое исследование биоптата подозрительной ткани
- Б. осмотр и пальпация молочных желёз врачом
- В. исследование BRCA I, II
- Г. самообследование молочных желёз

А. К высокоонкогенным типам вируса папилломы человека относятся:

- Б. 6, 11
- В. 35, 56
- Г. 6, 45
- Д. +16,18

15. Факторы риска рака шейки матки:

- А. +курение, частая смена половых партнёров, раннее начало половой жизни
- Б. гормональная контрацепция
- В. медикаментозный аборт
- Г. генитальный герпес

16. Оптимальные условия для взятия материала с шейки матки для цитологического исследования:

- А. во время любого визита к гинекологу
- Б. предварительное проведение вагинального душа
- В. +не менее 48 часов после полового акта, использования спермицидов, вагинального исследования
- Г. сразу после менструации

17. Способы первичной профилактики рака шейки матки:

- А. гормональная контрацепция
- Б. регулярное применение вагинальных антисептиков
- В. +вакцинация против ВПЧ
- Г. барьерная контрацепция

18. Под профилактическим гинекологическим осмотром подразумевается медицинский осмотр:

- А. контингента женщин, работающих во вредных условиях производства
- Б. декретированных контингентов рабочих и служащих при поступлении на работу

- В. больных, состоящих на диспансерном учете
Г. +женщин с целью выявления гинекологических и онкологических заболеваний
19. Большие железы преддверия влагалища расположены:
А. в основании малых половых губ
Б. в толще средних отделов больших половых губ
В. в бороздке между нижними третями малых и больших половых губ
Г. + в толще задних отделов больших половых губ
20. Выводной проток бартолиниевой железы открывается обычно:
А. в основание малых половых губ
Б. в бороздку между нижней третью малых половых губ и девственной плевой
В. +в бороздку между нижними третями малых и больших половых губ
Г. в толщу задних отделов больших половых губ
21. Передняя стенка влагалища в ее верхнем отделе граничит:
А. с мочеточниками
Б. +с дном мочевого пузыря
В. с шейкой мочевого пузыря
Г. с мочеиспускательным каналом
22. Передняя стенка влагалища в ее нижнем отделе граничит:
А. с мочеточниками
Б. с дном мочевого пузыря
В. с шейкой мочевого пузыря
Г. +с мочеиспускательным каналом
23. Задняя стенка влагалища в ее верхнем отделе соприкасается:
А. с прямой кишкой
Б. +с прямокишечно-маточным углублением (дугласовым карманом)
В. с шейкой мочевого пузыря
Г. с мочеточниками
24. Задняя стенка влагалища в средней ее части соприкасается:
А. +с прямой кишкой
Б. с сигмовидной кишкой
В. с прямокишечно-маточным углублением (дугласовым карманом)
Г. с тканями промежности
25. Задняя стенка влагалища в ее нижней части соприкасается:
А. с прямой кишкой
Б. с сигмовидной кишкой
В. +с тканями промежности
Г. с бартолиновыми железами
26. Границей между наружными и внутренними половыми органами является:
А. наружный маточный зев
Б. внутренний маточный зев
В. +девственная плева (вход во влагалище)
Г. малые половые губы
27. Длина тела небеременной матки у женщин составляет:
А. +6-7 см

- Б. 7-8 см
- В. 8-9 см
- Г. 9-10 см

28. От области наружных половых органов и нижней части влагалища лимфа оттекает преимущественно в лимфоузлы:

- А. наружные подвздошные и крестцовые
- Б. внутренние подвздошные
- В. +паховые и внутренние подвздошные
- Г. наружные подвздошные и паховые

29. Эпителий эндоцервикса состоит из:

- А. крупных плоских клеток с пикнотичным ядром
- Б. вытянутых клеток в крупным ядром
- В. +цилиндрических клеток, продуцирующих слизь
- Г. призматических клеток, продуцирующих белковый секрет

30. При длительной ановуляции в эндометрии развивается:

- А. секреция
- Б. воспалительный процесс
- В. +пролиферация и гиперплазия
- Г. атрофия

9.3. Примеры клинических задач

Промежуточная аттестация ординаторов по специальности
«Акушерство и гинекология»

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ БИЛЕТ № 1

Больная 22 лет поступила в стационар с жалобами на резкие боли в низу живота с иррадиацией в прямую кишку, тошноту, однократную рвоту, жидкий стул до трёх раз в сутки, повышение температуры тела до 38,5°C, озноб, слабость.

Из анамнеза: В браке не состоит. Половая жизнь регулярная, без контрацепции. В течение последнего месяца имела 3 половых партнёра. Последняя менструация в срок. Заболела остро на 6-ой день менструального цикла, когда появились указанные выше симптомы.

При осмотре: Занимает вынужденное положение. Лежит на правом боку с приведёнными к животу ногами. Плачет. АД 110/70мм.рт.ст., PS 120 в 1 мин, температура тела 38,9°C. Язык сухой, обложен белым налётом. Живот умеренно вздут, резко болезненный в гипогастральной области, особенно справа, где определяется положительный симптом Щёткина - Блюмберга.

При влагалищном исследовании: Шейка матки с явлениями эндоцервицита, выделения из цервикального канала гнойные, обильные. Тело матки и придатки пропальпировать не удаётся из-за резкого напряжения мышц передней брюшной стенки. Задний свод влагалища нависает, резко болезненный.

1. Наиболее вероятный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие дополнительные методы исследования помогут уточнить диагноз?
4. Лечение?
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

БИЛЕТ № 2

Пациентка 32-х лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на серозно-сукровичные выделения из половых путей с неприятным запахом в течение 7 дней. В период предыдущих 6 мес. отмечает незначительные кровянистые выделения из влагалища после половых контактов. Последняя менструация 16 дней назад, прошла в срок. В анамнезе: половая жизнь с 16 лет, общее число половых партнёров 12, в настоящее время партнёр один, со слов здоров. Беременностей 4, родов 0, аборт 4, искусственные. На приёме у гинеколога была последний раз 5 лет назад.

1. Наиболее вероятный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
3. Какие дополнительные методы исследования помогут уточнить диагноз?
4. Тактика врача?
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

БИЛЕТ № 3

Незамужняя женщина 25 лет предъявляет жалобы на гнойные выделения из половых путей, рези при мочеиспускании в течение 5 дней. Повышение температуры тела не отмечала. Половой жизнью живет нерегулярно, постоянного партнера не имеет. Менструальный цикл не нарушен. При осмотре: живот обычной формы, при пальпации мягкий. При осмотре в зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки гиперемирована, обильные гнойно-слизистые выделения. При влагалищном исследовании: матка нормальных размеров, безболезненная. Придатки с обеих сторон не определяются, область их пальпации безболезненна.

1. Предположительный диагноз?
2. Составьте план дополнительного обследования больной.
3. Какие лечебные мероприятия необходимы?
4. Причины развития заболевания у данной больной?
5. В чем состоит профилактика развития данного заболевания?

БИЛЕТ № 4

Пациентка 46 лет обратилась к гинекологу с жалобами на ноющие боли в низу живота, учащенное мочеиспускание, затруднения при дефекации. Боли беспокоят в течение года. Из анамнеза: менструации с 14 лет, становление цикла и менструальная функция на протяжении всей жизни была не нарушена. В течение 1,5 лет отмечает значительно более обильный характер менструаций, длительность составляет 7 дней, схваткообразные боли во время менструаций. У гинеколога была последний раз 2 года назад, выявлена небольшая миома матки, лечения не проводила.

При осмотре: кожные покровы бледные, температура тела 36,5 градусов, пульс 78 в 1 мин, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный. Гинекологический статус: матка увеличена до 14 недель беременности, бугристая, плотная, ограниченно подвижная, безболезненная. Придатки матки с обеих сторон не увеличены.

1. Предположительный диагноз?
2. Составьте план дополнительного обследования больной.
3. В чем заключается лечение больной в случае подтверждения диагноза?

БИЛЕТ № 5

В гинекологическое отделение доставлена больная с жалобами на слабость, тошноту, по дороге в больницу была кратковременная потеря сознания, однократная рвота. Из анамнеза: пациентка 28 лет, имела 3 беременности, 1 срочные роды, 2 медицинских аборта, последний, год тому назад, осложнился эндометритом, сальпингитом, была высокая температура, находилась в стационаре 2 недели. От беременности не предохранялась.

Последняя менструация была 6 недель назад. Объективно: кожа и видимые слизистые бледные. Пульс 100 уд/мин. А/Д 90/60 мм.рт.ст.. Живот умеренно вздут, симптомы раздражения брюшины положительные. При влагалищном исследовании: шейка сформирована, наружный зев закрыт. Матка немного больше нормы, плотная, придатки определить не удастся из-за резкой болезненности сводов. Задний свод выпячен во влагалище. Выделения слизистые.

1. Предварительный диагноз?
2. Составьте план обследования больной.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
4. Какова лечебная тактика?
5. Реабилитационные мероприятия?

9.4. Критерии оценки по производственной (клинической) практике

Уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор,

- выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике «Клинические и коммуникативные навыки врача», при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике обучающегося;

- прошедший тестирование с положительными ответами на 90–100% тестовых заданий;

- при устном собеседовании показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой;

- при клиническом разборе больного демонстрирующий в полном объёме навыки сбора и анализа данных анамнеза, физикального обследования, оформления предварительного диагноза, составление плана обследования, проведения дифференциального диагноза, интерпретации лабораторно-инструментальных данных обследования, обоснования клинического диагноза, составления плана терапии, диспансерного наблюдения, оформления документации.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавшим систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя; прошедший тестирование с положительными ответами на 80–89% тестовых заданий; при клиническом разборе больного продемонстрировавший с незначительными неточностями навыки сбора и анализа данных анамнеза, физикального обследования, оформления предварительного диагноза, составление плана обследования, проведения дифференциального диагноза, интерпретации лабораторно-инструментальных данных обследования, обоснования клинического диагноза, составления плана терапии, диспансерного наблюдения, оформления документации.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, прошедший тестирование с положительными ответами на 70–79% тестовых заданий; допустившему погрешности в

ответе на теоретические вопросы и при клиническом разборе больного, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1 Основная литература

10.1.1. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>
2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>
3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>
5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

Общества и ассоциации:

- Российское общество акушеров-гинекологов http://umedp.ru/articles/rossiyskoe_obshchestvo_akusherovginekologov_roag.html
- Национальной ассоциации гинекологов - эндоскопистов. <https://www.rusprofile.ru/id/3133955>
- Общества репродуктивной медицины и хирургии. <https://www.rusprofile.ru/id/621012>
- Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology www.soap.org

Электронного библиотечного абонемента Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, **крупнейшей медицинской библиотеки Европы с фондом более 4 млн. единиц хранения** (www.emll.ru).

В **Электронном библиотечном абонементе** ЦНМБ предоставляется широкий выбор медицинской литературы, возможность искать, заказывать и просматривать через **Электронный абонемент** полные тексты любых документов из фонда ЦНМБ. Доступны медицинские издания известных ученых и специалистов с 17 века по сегодняшние дни, в том числе отечественные и иностранные книги, авторефераты, диссертации, отечественные и иностранные периодические издания, редкие книги и другие виды литературы – переводы, депонированные рукописи, микрофиши.

Зарегистрированным читателям предоставляются следующие возможности:

поиск в Едином каталоге ЦНМБ;

поиск в Медицинских предметных рубриках (MeSH- Medical Subject Headings);

поиск в Авторитетном файле ЦНМБ;

заказ онлайн просмотра незанятого экземпляра документа;

заказ онлайн доступа к документу, не имеющему электронного экземпляра;

удаленный доступ в ЭБА.

[Электронная медицинская библиотека.](#)

[Медицинские базы данных \(статьи, книги, диссертации\).](#)

[Клинические протоколы МЗ РФ по неонатологии, акушерству и гинекологии.](#)

Периодические издания:

1. Журнал «Акушерство и гинекология» 2016-2023 гг.
2. Журнал «Уральский медицинский журнал» 2016-2023 гг.
3. Журнал «Акушерство гинекология и репродукция» 2016-2023 гг.
4. Журнал «Журнал Акушерства и женских болезней» 2016-2023 гг.
5. Журнал «Вестник Уральской медицинской академической науки» 2016-2023 гг.
6. Журнал «Status praesens» 2016-2021 гг.

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса производственной (клинической) практики используются электронные ресурсы, где представлены необходимые материалы в электронном виде (нормативные документы, клинические рекомендации, порядки оказания медицинской помощи и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. Кроме того, для углубленной подготовки обучающийся может использовать дополнительную литературу по специальности «Акушерство и гинекология», имеющуюся в библиотеке НИИ ОММ. В период производственной (клинической) практики все обучающиеся имеют возможность получать консультации опытных сотрудников НИИ ОММ.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- WindowsServer 2008 Standard (лицензия № 60827344 от 30.09.2012, срок действия лицензий: бессрочно);

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 60841506 от 31.08.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2010 (OpenLicense№ 60844749 от 30.09.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

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

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Научное консультативно-диагностическое отделение (женская консультация)	Кресло гинекологическое «Armed» Кресло универсальное гинек. с электр. приводом "Клер" модель КГЭМ-01 Тонометр механический LD-71 в комплекте со стетофонендоскоп Стетоскоп акушерский деревянный Аппарат для аспирации дыма АСД-"ФОТЕК" Аппарат электрохирургич. высокочаст. с аргонусиленной коагуляцией ЭХВЧа-140-"ФОТЕК"

	<p>Пульсоксиметр MD 300M Весы медицинские электр. ВЭМ-150 Видеокольпоскоп SENSITEC SLC-2000 цифровой, с шарнирной стойкой Держатель монополярных электродов с кнопками управления для аргоноплазменной коагуляции-0908 Дозатор инсулиновый инфузионный Акку-Чек Спирит Монополярный инструмент, электрод для аргоноплазменной коагуляции 160мм-0908 Помпа инсулиновая ММТ-712 с принадлежностями Система постоянного мониторинга глюкозы iPRO ММТ-7715 с принадлежностями Система ультразвуковая диагностическая Voluson S8 Видеопринтер Sony UP 895 Термометр инфракрасный бесконтактный DT-8836 Компьютер (к видеокольпоскопу) Акушерско-гинекологический инструментарий для работы в условиях клинико-диагностического отделения Компьютерные блоки и копировальная техника</p>
--	--