

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
практики акушерско-гинекологического профиля**

**по** 31.05.01 Лечебное дело  
**специальности** \_\_\_\_\_

**квалификация**  
**выпускника** \_\_\_\_\_ **Врач-лечебник** \_\_\_\_\_

**форма** \_\_\_\_\_ **Очная** \_\_\_\_\_  
**обучения** \_\_\_\_\_

**Год начала**  
**подготовки** \_\_\_\_\_ **2023** \_\_\_\_\_

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01  
Лечебное дело

Программа производственной практики согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База производственной практики: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

**СОГЛАСОВАНО:**

**Государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
Ставропольского края «Городская  
больница» города Невинномысска  
(ГБУЗ СК «Городская больница»  
г. Невинномысска)**

**Главный врач**



Е.Г. Ерхова

## **Цели и задачи практики.**

### **Цели практики:.**

Научить обучающихся:

- навыкам общения с беременными, роженицами, родильницами;
- методам объективного обследования беременных, родильниц, рожениц с интерпретацией полученных данных;
- научить диагностировать наиболее часто встречающуюся акушерскую патологию, а также состояния, угрожающие жизни женщины.

### **Задачи практики:**

- закрепление обучающимися теоретических знаний и получение практических навыков в области этиологии, патогенеза, классификации, диагностики, лечения и профилактики акушерских заболеваний;
- обучение умению выделить ведущие симптомы, синдромы акушерских заболеваний;
- обучение выбору оптимальных методов обследования пациентов с акушерскими заболеваниями и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- формирование клинического мышления;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами акушерских заболеваний;
- обучение оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике акушерски хболезней;
- обучение выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся нозологических форм акушерских болезней;
- овладение методикой ведения родов при различных периодах;
- обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации, заполняемой на больного;

### **2. Место практики в структуре образовательной программы.**

Для прохождения производственной практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении следующих дисциплин: **физика, математика, биология, биохимия, анатомия человека, гистология, нормальная физиология, микробиология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, фармакология, клиническая фармакология, пропедевтика внутренних болезней, акушерство.**

### **1. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

#### **3.1. Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:**

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Компетенции и индикаторы их достижения
<p>Диагностические и инструментальные методы обследования.</p> <p>Лечение заболеваний и состояний.</p> <p>Медицинская реабилитация.</p>	<p><b>ОПК-4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p> <p><b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.</p> <p><b>ОПК-8.</b> Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p>	<p><b>ОПК-4.ИД-2.</b> Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p> <p><b>ОПК-7. ИД-4.</b> Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.</p> <p><b>ОПК-8. ИД 2.</b> Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.</p>

### Профессиональные компетенции

Категория (группа) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональных компетенций	Компетенции и индикаторы их достижения
Теоретические и практические основы	<b>ПК-1.</b> Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или	<b>ПК-1. ИД-1.</b> Оценивает состояние пациента, требующее оказания

<p>профессиональн ой деятельности.</p>	<p>экстренной формах.</p>	<p>медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. <b>ПК-1. ИД-2.</b> Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. <b>ПК-1. ИК-3.</b> Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. <b>ПК-1. ИК-4.</b> Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
<p>Теоретические и практические основы профессиональн ой деятельности.</p>	<p><b>ПК-2.</b> Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p><b>ПК-2. ИД-1.</b> Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента. <b>ПК-2. ИД-2.</b> Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). <b>ПК-2. ИД-3.</b> Формирует предварительный</p>

		диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных исследований.
--	--	---

### **3.2. В результате прохождения производственной практики обучающийся должен**

#### **знать:**

-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья женского населения, способы проведения профилактических медицинских осмотров;

-порядок осуществления общеоздоровительных мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья, дачи рекомендаций по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой;

-способы постановки диагноза в акушерстве на основании жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого - анатомических и иных исследований;

-способы интерпретации результатов современных диагностических технологий по возрастному-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма женщины для успешной лечебно-профилактической деятельности;

-этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний в акушерской практике, современную классификацию, критерии диагноза акушерских заболеваний, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных акушерских заболеваний по основным и смежным разделам медицины, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

-диагностические возможности методов непосредственного исследования больного акушерского профиля, современные диагностические возможности; методы клинического, лабораторного, инструментального обследования акушерских больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

-схемы лечения в соответствии с выставленным диагнозом в условиях акушерского стационара, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;

-основные группы медикаментозных средств, наиболее часто использующиеся в акушерской практике, фармакодинамику и фармакокинетику, показания, противопоказания к их назначению, возможные осложнения фармакотерапии;

-технику ухода за родильницами, роженицами и характеристику медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;

-основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в акушерской практике заболеваниях и состояниях у женского населения, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; возможности своевременного выявления жизнеугрожающих состояний, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия;

-способы оказания женщинам первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний;

-методы проведения неотложных мероприятий при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

-различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди женского населения, при наиболее распространенных патологических состояниях;

-современные методы санитарно-просветительной работы по вопросам борьбы с вредными привычками, алкоголизмом, наркоманией, пропаганды здорового образа жизни;

#### **уметь:**

-проводить женщинам профилактические медицинские осмотры;

-оформить по акушерству первичную и текущую документацию;

-проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в пределах своей компетенции среди женщин, направленные на предупреждение акушерских заболеваний;

-составлять и оформлять информационные письма, памятки для больных, создавать санитарные бюллетени по различным вопросам санитарно – просветительной работы;

-применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женщин в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению их здоровья;

-диагностировать акушерские заболевания с учетом возможностей лечебного учреждения;

-определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента, провести обследование пациента, сформулировать клинический диагноз;

-осуществлять женщинам скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

-проводить реабилитационные мероприятия женщинам с различной акушерской патологией, отбор на санаторно-курортное лечение;

-составлять программу медицинской, психологической и профессиональной реабилитации пациентов с наиболее часто встречающимися акушерскими заболеваниями.

#### **владеть:**



- способами наружного обследования беременных, родильниц и рожениц;
- способами ведения родов при различных предлежания плода;
- способами оказания акушерской помощи и лечения в стационаре женщин с различной наиболее часто встречающейся акушерской патологией;
- методами выделения отделившегося последа;
- методами оценки состояния доношенного плода по шкале Апгар;
- методами оценки состояния недоношенного плода по шкале Сильвермана;
- методами общеклинического обследования женщин и интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов исследования;
- способами активной защиты промежности;
- способами оценки внутриутробного состояния плода;
- методами определения сроков беременности и вероятной даты родов;
- знаниями по решению типовых тестовых и ситуационных задач.

#### 4. Объем практики

Семест р обучен ия	Общая трудоемкость практики			Форма контроля
	в неделях	в зачетных единицах	в академическ их часах	
8	2	3	108	экзамен

#### 5. Структура и содержание клинической практики и воспитательной деятельности при реализации программы практики.

##### 5.1. Структура и содержание практики.

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Виды работ на практике, включая воспитательную и самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость	Бюджет времени (час), включая с/р
<b>Этап 1.</b>			
1.	Ознакомительный (организационный):	Своевременная явка в лечебно-профилактическое учреждение (в указанные в направлении на практику день и час). Ознакомление с: -структурой и организацией работы лечебно-профилактического учреждения;	8

		<p>-правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения.</p> <p>Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики.</p> <p>Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и главной медицинской сестры лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Прибытие в лечебной отделение: представиться старшей медицинской сестре лечебного отделения и приступить к прохождению производственной практики.</p>	
<b>Этап 2.</b>			
1.	Раздел 1. Физиологические изменения в организме женщины при беременности.	Изменения при беременности различных органов и систем: нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, систем органов дыхания, пищеварения, мочевой, кроветворения и др. Обмен веществ при беременности. Изменения в матке, яичниках и других отделах половой системы. Изменения в молочных железах. Методы исследования во время беременности.	8
2.	Раздел 2. Диагностика внутриутробного состояния плода.	Биофизический профиль плода. Диагностика плацентарной недостаточности. Лечение внутриутробной гипоксии плода.	10
3.	Раздел 3. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного.	Классификация гипоксии плода: острая, хроническая, причины гипоксии, патогенез гипоксии. Возможные осложнения гипоксии плода, внутричерепная родовая травма, асфиксия новорожденного. Методы лечения. Асфиксия новорожденных. Классификация.	8

		Клиническое проявление. Реанимационные мероприятия. Лечение постгипоксического синдрома.	
4.	Раздел 4. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.	Патология послеродового и раннего послеродового периода. Нарушение процессов отделения выделения последа. Профилактика, диагностика и лечение. Гипо- и атоническое состояние матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Борьба с анемией. Профилактика.	8
5.	Раздел 5. Послеродовый период (П.П.)	Течение и ведение женщин в нормальном послеродовом периоде. Осмотр послеродовой матки и молочных желез.	8
6.	Раздел 6. Самостоятельное вынашивание беременности, преждевременные роды.	Самостоятельный аборт. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия и профилактика. Привычное невынашивание. Этиология, лечение. Преждевременные роды. Этиология, тактика ведения преждевременных родов, особенности ведения недоношенных новорожденных.	8
7	Раздел 7. Перенашивание беременности (ПБ). Возможные осложнения..	Причины. Осложнения. Прогноз для родов. Особенности состояния новорожденных. Тактика ведения.	8
8.	Раздел 8. Аномалии родовой деятельности.	Слабость родовой сил (первичная и вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия. Дистопия шейки матки. Дискоординированная родовая деятельность. Современные методы диагностики аномалий родовой деятельности. Стремительные роды. Течение родов у пожилых первородящих.	8
9.	Раздел 9. Узкий таз в современном	Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика	8

	<p>акушерстве. Выявление групп риска по развитию гестоза и ведение их в условиях женской консультации.</p>	<p>узкого таза, его формы и степени сужения. Этиология. Неравномерно суженный таз. Поперечно- суженный таз (простой плоский таз и плоскорихитический). Редкие формы узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Биомеханизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Осложнения. Ведение беременности и родов при узком тазе. Методы диагностики клинически узкого таза.</p>	
10.	<p>Раздел 10 Гестозы. Гипертензивные состояния при беременности.</p>	<p>Современные представления об этиологии и Патогенезе гестозов. Классификация гестозов. Водянка беременных, нефропатия, преэклампсия во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Клиника и диагностика гестоза. Современные методы лечения гестозов. Профилактика гестозов. Роль женской консультации в профилактике гестозов.</p>	8
11.	<p>Раздел 11. Кесарево сечение в современном акушерстве.</p>	<p>Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника и исходы перечисленных операций. Разновидности операций. Роль операции кесарева сечения в перинатальной охране плода.</p>	10
12.	<p>Раздел 12 Внематочная беременность.</p>	<p>Классификация, этиология, клиника, лечение. Реабилитация репродуктивной функции после внематочной беременности.</p>	8
13.	<p>Раздел 13. Аборт.</p>	<p>Медицинские показания к прерыванию беременности. Противопоказания к производству аборта. Осложнения и их профилактика. Внебольничный (инфицированный) аборт. Экстренная помощь в связи с осложнениями внебольничного аборта. Острая почечная</p>	8

		недостаточность. Септический шок.	
	<b>Итого:</b>	<b>Общая трудоемкость:</b> всего 108 часов (3 з. е.). Из них 48 часов в лечебно-профилактическом учреждении, в том числе 40 часов в лечебном отделении и 8 часов - контактные часы. Самостоятельная работа обучающихся 60 часов	

## 6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

### 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы практики.

Этапы формирования компетенций, номер семестра (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин и практик, формирующих компетенции в процессе освоения программы практики
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>	
<b>Этап 1</b>	
<p><b>ОПК-4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p> <p><b>ОПК-4.ИД-2.</b> Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p>	
8	Б2.О.05 (П) Практика акушеро – гинекологического профиля.
<p><b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.</p> <p><b>ОПК-7. ИД-4.</b> Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.</p>	
5,6	Б1.Б.22 Фармакология
7,8	Б1.Б.39 Акушерство и гинекология
8	Б2.О.05 (П) Практика акушеро – гинекологического профиля.
<p><b>ОПК-8.</b> Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p>	

<b>ОПК-8. ИД 2.</b> Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.	
5	Б1.В.ДВ.02.02 Медико – социальная реабилитация
<b>Профессиональные компетенции</b>	
<b>ПК-1.</b> Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.	
<b>ПК-1. ИД-1.</b> Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.	
<b>ПК-1. ИД-2.</b> Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	
<b>ПК-1. ИК-3.</b> Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.	
<b>ПК-1. ИК-4.</b> Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.	
5,6	Б1.Б.22 Фармакология
7,8	Б1.Б.39 Акушерство и гинекология
8	Б2.О.05 (П) Практика акушера – гинекологического профиля.
<b>ПК-2.</b> Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	
<b>ПК-2. ИД-1.</b> Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.	
<b>ПК-2. ИД-2.</b> Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	
<b>ПК-2. ИД-3.</b> Формирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных исследований.	
7,8	Б1.Б.39 Акушерство и гинекология
8	Б2.О.05 (П) Практика акушера – гинекологического профиля.

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания.**

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>					
<p><b>ОПК-4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p> <p><b>ОПК-4.ИД-2.</b> Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.</p>					
<p><b>Знать:</b> <i>перечень лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для оснащения лечебно – профилактических учреждений, используемых для лечения и ухода за пациентами акушера – гинекологического профиля.</i></p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<p><b>Уметь:</b> <i>применять своевременно и по назначению лекарственные препараты, иные вещества и медицинские изделия при</i></p>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

лечении и уходе за пациентами акушера – гинекологического профиля.					
<b>Владеть:</b> алгоритмами применения больным лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за пациентами акушера – гинекологического профиля.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.					
<b>ОПК-7. ИД-4.</b> Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых.					
<b>Знать:</b> перечень лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для оснащения терапевтического отделения, используемых для лечения и ухода за пациентами акушера – гинекологического профиля.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<b>Уметь:</b> применять своевременно и по назначению лекарственные препараты,	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



<p><i>иные вещества и медицинские изделия при организации медицинского обслуживания пациентов акушера – гинекологического профиля.</i></p>					
<p><b>Владеть:</b> <i>алгоритмами применения больным лекарственных препаратов, иных веществ и медицинских изделий, необходимых для лечения и ухода за пациентами акушера – гинекологического профиля..</i></p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p><b>ОПК-8.</b> Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.  <b>ОПК-8. ИД 2.</b> Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения.</p>					
<p><b>Знать:</b>  <i>- формы, способы и методы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов;</i></p>	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p><i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут</i></p>

<p>- <i>показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</i>  - <i>виды, формы и методы медицинской реабилитации.</i></p>					<p><i>быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i></p>
<p><b>Уметь:</b>  - <i>определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</i>  - <i>составлять программу индивидуальной реабилитации;</i>  - <i>организовать проведение медицинской реабилитации следующих категорий пациентов: инвалидов, участников (ветеранов) боевых военных действий, лиц с хроническими профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска.</i></p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p><b>Владеть:</b>  - <i>психологическими основами медицинской реабилитации;</i>  - <i>основами</i></p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

законодательства по обеспечению средствами реабилитации нуждающихся граждан.			пробелы		
<b>Профессиональные компетенции</b>					
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.					
ПК-1. ИД-1. Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.					
ПК-1. ИД-2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.					
ПК-1. ИК-3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.					
ПК-1. ИК-4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.					
<b>Знать:</b> алгоритм оказания медицинской помощи при внезапных острых акушеро-гинекологических заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания,
<b>Уметь:</b> оказывать медицинскую помощь при внезапных острых акушеро-гинекологических	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	темы рефератов, и другие.

заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.					
<b>Владеть:</b> методами и способами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<p><b>ПК-2.</b> Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.</p> <p><b>ПК-2. ИД-1.</b> Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.</p> <p><b>ПК-2. ИД-2.</b> Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p><b>ПК-2. ИД-3.</b> Формирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных исследований.</p>					
<b>Знать:</b> -причины возникновения основных патологических акушеро – гинекологических заболеваний в организме и механизмы их развития; - основные клинические симптомы и синдромы	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут</i>

<p>заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез и морфогенез типичных заболеваний,</li> <li>принципы классификации болезней;</li> <li>- клинические проявления наиболее распространенных акушеро – гинекологических заболеваний , протекающих в типичной форме.</li> </ul>					<p>быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</p>
<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить опрос пациенток и получать полную информацию о имеющемся заболевании, установить возможные причины возникновения заболевания в типичных случаях;</li> <li>-проводить физикальное обследование больного и выявлять объективные признаки заболевания;</li> <li>-составлять план</li> </ul>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p><i>дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;</i></p> <p><i>- на основании полученных результатов самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы, установить клинический диагноз наиболее распространенных акушеро – гинекологических заболеваний протекающих в типичной форме;</i></p> <p><i>-расшифровывать типичные ЭКГ в 12 отведениях, спирограмму, рентгенограмму при основных формах патологии;</i></p> <p><i>-оценить результаты общего анализа крови и мочи; кала, анализа желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота, а также</i></p>					
---	--	--	--	--	--

<i>биохимического исследования крови.</i>					
<b>Владеть:</b> - методикой обследования акушера – гинеколога больного: <i>расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация различных органов и систем организма больного;</i> -навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов обследования и физикальных методов исследования.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

**6.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы клинической практики.**

**3.1. Материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.**

<b>Наименование оценочного</b>	<b>Краткая характеристика оценочного средства</b>	<b>Представление оценочного</b>	<b>Шкала оценивания</b>
--------------------------------	---	---------------------------------	-------------------------

средства		средства в фонде	
<b>Текущий контроль успеваемости</b>			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Пятибалльная шкала
Клинические задачи	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В клинических заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в</li> </ul>	Фонд тестовых заданий	Пятибалльная шкала



тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

### **Промежуточная аттестация**

Экзамен	Экзамен по производственной практике служит для оценки работы обучающегося при прохождении практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.	Вопросы к экзамену	Пятибалльная шкала
---------	---	--------------------	--------------------

## 6.4. Клинические задачи.

### Задача № 1

Пациентка 60 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на зуд, сухость в области наружных половых органов.

Анамнез: менархе в 12 лет. Менструации установились через 1 год, регулярные, цикл 30 дней, умеренные, по 5 дней, безболезненные. Менопауза с 48 лет, в течение 12 лет. Половую жизнь последние 10 лет не ведет. Было 5 беременностей, 2 из них завершились родами, 3 – искусственными абортами. Роды и аборты без осложнений.

Перенесенные гинекологические заболевания: кандидозный кольпит; трихомоноз; псевдоэрозия шейки матки – диатермокоагуляция 35 лет назад.

Объективное обследование: общее состояние удовлетворительное, пульс 88 ударов в минуту, артериальное давление 130/80 мм.рт. ст., температура тела 36,5 °С. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Кожа наружных половых органов истончена, сухая, блестящая. Малые половые губы полностью сглажены, вход во влагалище сужен.

Осмотр при помощи зеркал: слизистая оболочка влагалища и шейки матки истончена, атрофична, легко травмируется. Влагалищная часть шейки матки субконической формы, чистая. Выделения скудные, беловатые.

Бимануальное исследование: матка в положении retroflexio, retroversio, не увеличена, плотная, подвижная, безболезненна при пальпации. Придатки с обеих сторон не увеличены, подвижны, безболезненны. Своды свободны.

1. Диагноз.
2. Лечение.

#### Дополнительные методы обследования к задаче № 1

1. Анализ крови клинический: эритроциты -  $3 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин - 115 г/л, цветовой показатель - 0.75, лейкоциты -  $4.1 \times 10^9/л$ , нейтрофилы: палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 69%. Эозинофилы - 4%, базофилы - 1%, лимфоциты - 18%, моноциты - 3%, СОЭ - 16 мм/час, свертываемость - 9 минут.

2. Анализ мочи общий: цвет соломенно-желтый, плотность - 1020, прозрачная, рН - 5.0, белок - нет, сахар - нет, ацетон - нет. Микроскопия: эпителиальные клетки 1 – 2 в поле зрения, лейкоциты - 5 в поле зрения, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - нет, бактерии – нет.

3. УЗИ органов малого таза: матка уменьшена 44x29x38 мм, однородная, в правильном положении. Эндометрий не выражен, толщина до 2 мм. Яичники уменьшены: правый 21x12 мм, левый 22x12 мм, без «зрелых» фолликулов. Жидкости в малом тазу нет.

#### Эталон ответа к задаче № 1

1. Диагноз: склерозирующий атрофический лишай (старый термин: крауроз вульвы).

2. Лечение:

· Эстрогены, применяют как внутрь (с гестагенами), так и местно. Например, эстрадиолвалериат (паузогест, фемостон 1/5), а также эстриол (овестин) – вагинальные суппозитории.

- Мази, содержащие глюкокортикоиды – преднизолоновая, гидрокортизоновая, лоринден.
- Симптоматические средства: ферменты (липаза, ронидаза), седативные средства, анксиолитики, местные анестетики (новокаин), зудоуспокаивающие составы на мазевой и масляной основе, снотворные препараты и др.
- Физиотерапевтические методы лечения: фонофорез лекарственных средств; низкоинтенсивная лазерная терапия и др.

## **Задача № 2**

Беременная 26 лет, поступила в акушерское отделение для обследования и лечения с жалобами на общую слабость, головокружение, одышку, обморок, случившийся в день поступления.

Данные анамнеза. Наследственность не отягощена. В детстве перенесла корь, скарлатину, хронический тонзиллит. Менструации с 15 лет, установились в течение года, по 5-7 дней, болезненные, обильные. Половая жизнь с 17 лет. Две первые беременности закончились медицинским абортom без осложнений.

Настоящая беременность третья. Наблюдалась в женской консультации с 8 недель беременности. Срок беременности, рассчитанный по менструации, - 32 недели, по данным УЗИ в 10 недель - 32 недели. В сроке беременности 24 и 30 недель перенесла ОРВИ.

Данные объективного обследования. Состояние беременной удовлетворительное. Телосложение правильное, питание умеренное. Рост 164 см, масса тела 68 кг. Кожные покровы чистые, сухие, бледные, губы розовые. Имеется лёгкая желтизна ладоней и носогубного треугольника, трещины в углах рта. Ногти уплощённые, волосы тонкие ломкие, склеры голубоватого цвета. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 92 удара в мин., Артериальное давление 110/60 мм.рт. ст. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Язык чистый, влажный. Живот увеличен за счёт беременной матки. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Данные акушерского исследования. Дно матки на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком. Тонус матки нормальный. Положение плода продольное, предлежит головка, подвижна над входом в малый таз, спинка плода слева спереди, мелкие части справа. Сердцебиение плода ясное, 142 удара в минуту, слева ниже пупка. Околоплодные воды не подтекают. Размеры таза: 24-28-32-20 см. Ромб Михаэлиса 11x10см., правильной формы.

Осмотр в зеркалах: шейка матки цилиндрическая, наружный зев закрыт, выделения жидкие, гомогенные, серого цвета.

Влагалищное исследование. Вход во влагалище нерожавшей, тонус мышц промежности сохранён, влагалищная часть шейки матки длиной до 3 см, наружный зев закрыт. Своды влагалища свободны. Через передний свод определяется головка плода, подвижная над входом в малый таз. Крестцовая впадина свободна, мыс крестца не достигается, экзостозов нет.

1. Диагноз, обоснование диагноза.
2. Влияние установленной патологии на течение беременности, развитие плода, течение родов и послеродового периода, заболеваемость новорождённого.

3. Лечебная тактика врача.

Дополнительные методы обследования к задаче № 2

1. Общий анализ крови: эритроциты  $3,2 \times 10^{12}/л$ , гипохромия эритроцитов, цветовой показатель 0,8, гемоглобин 83 г/л, гематокрит 0,24, лейкоциты  $6,7 \times 10^9/л$ , палочкоядерные 3, сегментоядерные 64, лимфоциты 31, моноциты 2; тромбоциты  $244 \times 10^9/л$ , анизоцитоз ++, время свёртывания крови 7 минут 50 секунд, СОЭ 35 мм/час.

2. Биохимический анализ крови: билирубин 15 мкмоль/л, общий белок 75 г/л, АСТ - 20,6 МЕ/л, АЛТ - 11,7 МЕ/л, креатинин 0,058 ммоль/л. ПТИ 104%. Сахар крови 3,6 ммоль/л. Сывороточное железо 6 мкмоль/л.

3. Группа крови В (III), Rh (+) положительный.

4. Общий анализ мочи: удельный вес 1020, белок не обнаружен, лейкоциты 2-3 в поле зрения.

5. Мазки на флору: лейкоциты 5 - 10 в поле зрения, смешанная обильная бактериальная флора, «ключевые» клетки, обнаружен Mobiluncus. Гонококки и трихомонады не обнаружены.

6. УЗИ плода: срок беременности по менструации 32 недели. В полости матки один живой плод, предлежание головное. Фетометрические параметры соответствуют сроку беременности. Лёгкие плода «зрелые». Индекс амниотической жидкости 16 см. Расчетная масса плода 2600 гр. Плацента расположена по передней стенке в теле матки, II степени «зрелости». Шейка матки длиной 3,9 см. Допплерометрия: нормальные показатели индексов сосудистого сопротивления.

7. Электрокардиограмма: ритм синусовый. Тахикардия 104 ударов в минуту. Горизонтальное положение оси сердца. Умеренные метаболические изменения миокарда.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Диагноз: Третья беременность 32 недели, продольное положение, первая позиция, передний вид, головное предлежание плода. Отягощённый акушерский анамнез. Анемия беременной? Бактериальный вагиноз.

Диагноз анемии не может быть поставлен только на основании клинической картины, чаще всего у беременных встречается железодефицитная анемия (ЖДА). Наиболее достоверная диагностика ЖДА основывается на снижении содержания железа в плазме крови до 10 ммоль/л и менее, снижении гематокрита менее 0,33, цветового показателя ниже 0,85. Отмечается гипохромия эритроцитов, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Количество тромбоцитов может быть нормальным или повышенным. СОЭ обычно повышено.

ЖДА - состояние, обусловленное снижением содержания железа в сыворотке крови, костном мозге и депо в связи с большими его затратами на

кровообразование матери и плода. В целом за весь период беременности расходуется около 1220 мг железа. Для образования гемоглобина плод использует железо материнского организма. Из материнской крови железо поступает в плаценту, где связывается с белком ферритином, который и переходит к плоду. Сам плод мало чувствителен к анемическому состоянию матери, т.к. его рост, вес и гематологические показатели не отклоняются от нормы.

## 2. Влияние анемии на течение беременности и родов.

Биологическая значимость железа определяется его участием в тканевом дыхании. При дефиците железа у беременной возникает умеренная гемическая гипоксия с последующим развитием вторичных метаболических расстройств. Беременные с выраженной анемией склонны к бактериальной инфекции: инфекции мочевыводящих путей, послеродовый эндометрит. Анемия – фактор риска слабости родовой деятельности, гипотонического кровотечения, гипогалактии. У детей, матери которых во время беременности страдали анемией, часто к концу первого года жизни также обнаруживается дефицит железа. Дети первого года жизни чаще болеют ОРВИ, у них значительно выше вероятность развития энтероколита, пневмонии, разных форм аллергии.

## 2. Лечение.

А. Лечебная тактика при ЖДА включает препараты железа, полноценное питание (мясопродукты), витамины. Рекомендуется использовать пероральные препараты (удобство применения, лучшая переносимость). Препараты железа не оказывают вредного воздействия на плод. Суточная доза железа для профилактики и лечения лёгкой анемии 50 – 60 мг, для лечения выраженной анемии 100 – 120 мг. Не доказано, что добавление аскорбиновой кислоты улучшает всасывание железа. Самым главным фактором усвоения железа является потребность в нём организма. Лечение препаратами железа должно быть длительным: при лёгкой анемии 3 – 4 недели, при более тяжелой – на протяжении всей беременности.

В. Лечение бактериального вагиноза: метронидазол внутрь 1,0/сут 7 дней

## 6.5. Вопросы к экзамену.

1. Организация акушерско-гинекологической помощи на современном этапе.
2. Организация работы и основные задачи женской консультации. Основные качественные показатели.
3. Основные качественные показатели акушерского стационара.
4. Современные представления о регуляции менструального цикла. Гонадотропные и яичниковые гормоны.
5. Система диспансеризации беременных женщин группы риска в условиях женской консультации.
6. Современные методы обследования беременных.
7. Наружное акушерское обследование.
8. Учение о критических периодах. Антенатальная охрана плода.

9. Топография тазовых органов женщины.
10. Задачи перинатальной медицины, вопросы организации.
11. Пренатальная диагностика.
12. Внутреннее акушерское исследование. Показания, техника, оценка степени зрелости шейки матки.
13. Влияние вредных производственных факторов на менструальную и репродуктивную функции.
14. Понятие о готовности организма к родам. Методы оценки.
15. Нейрогуморальная регуляция родовой деятельности. Механизм развития родовой деятельности.
16. Диагностика ранних сроков беременности.
17. Диагностика поздних сроков беременности, определение декретного отпуска, сроков родов.
18. Строение женского таза. Половые и возрастные различия таза.
19. Изменения в организме женщины в течение беременности.
20. Плод как объект родов. Размеры головки плода.
21. Методы диагностики состояния плода в родах.
22. Плацента и ее функция.
23. Физиология периодов родов, продолжительность родов в современном акушерстве.
24. Первый период родов. Клиника, ведение.
25. Биомеханизм родов при переднем и заднем видах затылочного вставления.
26. Второй период родов. Диагностика, ведение периода.
27. Физиологический последовый период, ведение. Признаки отделения плаценты. Клиника, ведение.
28. Акушерское пособие при головных предлежаниях. (Цель, момент родов, техника).
29. Тазовые предлежания. Этиология, диагностика, классификация, биомеханизм родов.
30. Ручное пособие при тазовых предлежаниях.
31. Обезболивание родов в современных условиях.
32. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
33. Многоплодие. Клиника, диагностика, ведение родов, осложнения, влияние на плод.
34. Крупный плод в современном акушерстве. Диагностика, тактика врача.
35. Ранние токсикозы беременных, клиника, диагностика, лечение, реабилитация.
36. Преэклампсии. Диагностика, классификация, оценка тяжести, лечение, реабилитация.
37. Эклампсия. Клиника, диагностика, профилактика, реабилитация, влияние на плод.
38. Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
39. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

40. Предлежание плаценты. Этиология, клиника, диагностика, лечение, ведение родов.
41. Дифференциальная диагностика между отслойкой нормально расположенной плаценты и предлежанием плаценты.
42. Гипо- и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.
43. Коагулопатические кровотечения в акушерстве. Причины, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.
44. Геморрагический шок в акушерстве. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация по стадиям.
45. Нарушение процессов отделения плаценты и выделения последа. Этиология, клиника, тактика врача.
46. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика.
47. Послеродовой эндометрит. Этиология, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.
48. Воспалительные заболевания в послеродовом периоде первого этапа. Клиника, диагностика, лечение.
49. Маститы. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.
50. Инфекционно-токсический шок в акушерстве. Этиология, диагностика, клиника, лечение, профилактика.
51. Патологический прелиминарный период. Клиника, диагностика, тактика врача.
52. Аномалии родовой деятельности в современном акушерстве. Этиология, классификация.
53. Слабость родовых сил. Этиология, классификация. Клиника, диагностика, влияние на плод.
54. Дискоординированная родовая деятельность. Диагностика. Тактика врача.
55. Клинически узкий таз. Причины, диагностика. Тактика врача в современном акушерстве.
56. Перинеотомия и эпизиотомия. Показания, техника выполнения, осложнения.
57. Кесарево сечение в современном акушерстве. Виды операций. Техника выполнения.
58. Разрыв матки. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
59. Разрывы промежности I-II степени. Клиника, диагностика, тактика врача, профилактика.
60. Разрывы шейки матки. Классификация, клиника, диагностика, техника восстановления.
61. Выходные акушерские щипцы. Показания, условия, обезболивание, техника, осложнения.
62. Современные методы обезболивания при акушерских операциях.
63. Преждевременные роды. Этиология, клиника, ведение. Профилактика невынашивания.



64. Перенашивание. Причины, диагностика, течение беременности и родов, тактика врача.
65. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии легкой и умеренной степени.
66. Мероприятия по реанимации плода, родившегося в асфиксии тяжелой степени.
67. Ручное отделение плаценты и выделение последа. Показания, обезболивание, техника
68. Неправильные положения плода. Этиология, диагностика, ведение беременности, родов.
69. Особенности течения беременности и родов при заболеваниях почек. Ведение. Реабилитация.
70. Течение беременности и родов при гипертонической болезни. Ведение. Реабилитация.
71. Течения беременности и родов у женщин страдающих сахарным диабетом. Ведение. Реабилитация.

#### **6.6. Темы рефератов**

1. Организация акушерско-гинекологической помощи. Этапы ее развития.
2. Анатомия и физиология женских половых органов.
3. Физиология беременности.
4. Методы исследования в акушерстве и перинатологии.
5. Дополнительные методы обследования в акушерстве и перинатологии.
6. Диагностика беременности.
7. Ведение беременности.
8. Физиология родов.
9. Беременность и роды при тазовых предлежаниях плода.
10. Многоплодная беременность.
11. Внематочная беременность.
12. Невынашивание беременности.
13. Токсикозы и гестоз беременных.
14. Патология плодных оболочек, пуповины и плаценты.
15. Аномалии родовой деятельности.
16. Экстрагенитальные заболевания и беременность.
17. Патология плода и новорожденного.
18. Родовой травматизм матери.
19. Современные методы контрацепции.

#### **6.7. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
------------------	--------	-----------------------------

100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Не зачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Пятибалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения

		знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.
--	--	---

## **7. Учебно – методическая и информационное обеспечение практики.**

### **а) основная литература**

- 1.Акушерство [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед.вузов / Г.М. Савельева [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с.
- 2.Акушерство [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1088 с.

### **б) дополнительная литература**

1. Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 456 с.
2. Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 456 с.
3. Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 728 с.
4. Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с.
5. Акушерство. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 728 с. - ЭБС 1.
- 6.Акушерство [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В.Е. Радзинского, А.М. Фукса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.

## **Информационно – телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»**

1. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) :** сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва,

2011. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный  
Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

2. **Библиотека врача.** Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriya>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.

Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия.

3. **Министерство здравоохранения Российской Федерации :** официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по клинической практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

Информационные технологии, используемые при проведении производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

### **8.1. Перечень необходимого программного обеспечения.**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

#### **Наименование программного обеспечения, производитель**

MicrosoftOfficeWord 2010

KasperskyAnti-virus 6/0

AdobeReader 9

ОСWindows7 Профессиональная, MicrosoftCorp.

7-zip.org

Офисный пакет WPSOffice

GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows

AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему

Андроид

Производитель: Google

## 8.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здоровоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.