

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом акушерства и гинекологии ФДПО,
интернатуры и ординатуры

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной работе



Д.В. Килейников Д.В. Килейников

« 18 » *июня* 2018 г.

**Рабочая программа производственной практики
помощник врача стационара (акушерство и гинекология)**

для студентов 4 курса,

направление подготовки (специальность)
31.05.01 Лечебное дело

форма обучения очная

Рабочая программа практики обсуждена на заседании кафедры
25.05.2018 г.
(протокол № 9)

Разработчики рабочей программы:
асс. Нечаева Ю.С., к.м.н. доц.
Николаева Т.О., доктор мед. наук
Радьков О.В.

Зав. кафедрой *И.И. Стольникова* Стольникова И.И.

Тверь, 2018

I. Внешняя рецензия дана _главным врачом ГБУЗ ОРД , к.м.н. Колгушкиным Г. А.
26.05.2018г. (прилагается)

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета
«__» _____ 2018 г. (протокол № __)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального
координационно-методического совета «__» _____ 2018 г. (протокол № __)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа производственной практики «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) **31.05.01 Лечебное дело**, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики – Производственная

Тип практики: Клиническая практика

Способ проведения практики – стационарная

Форма проведения практики – Дискретно по периодам проведения практик

2. Цель и задачи практики

Целью освоения практики является закрепление знаний, полученных в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Диагностика беременности различных сроков и физиологических изменений в организме беременной, роженицы, родильницы;
- Ведение физиологической беременности и прием родов;
- Принципы диагностики заболеваний и патологических состояний во время беременности, родов, послеродовом периоде.
- Освоение лечебно-диагностических алгоритмов при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.
- Изучение нормативов санитарно-эпидемиологического режима в акушерском стационаре;
- Обучение навыкам проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- Освоение принципов обучения беременных и родильниц основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья;
- Обучение порядку ведения медицинской документации, принятой в учреждениях здравоохранения акушерского профиля;
- Формирование навыков анализа научной литературы и участие в проведении статистического анализа, а также публичное представление полученных результатов по современным проблемам акушерства и гинекологии;
- Освоение современных теоретических и экспериментальных методов исследования для разработки инновационных подходов к профилактике, диагностике и лечению в акушерстве и гинекологии.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<p>ОПК-6</p> <p>Способность к определению у беременных, рожениц и родильниц основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработать и обосновать план диагностических мероприятий с учетом особенностей протекания беременности, родов, послеродового периода. 2. Определить статус пациентки: общее и специальное обследование, оценить состояние матери и плода. 3. Поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом течения беременности, родов, послеродового периода, интерпретировать результаты дополнительных методов исследования. 4. Сформулировать развернутый клинический диагноз с учетом протекания беременности, родов, послеродового периода. <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиологию, патогенез, нозологические формы, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения беременности, родов, послеродового периода. 2. Критерии диагностики осложнений беременности, родов, послеродового периода. 3. Методы диагностики и диагностические возможности непосредственного исследования в акушерстве: клинического, лабораторного, инструментального.
<p>ПК-8</p> <p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разрабатывать индивидуальный план лечебных мероприятий при осложнениях беременности, родов, послеродового периода и лечения в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация. 2. Составлять план профилактики осложнений беременности, родов, послеродового периода и проводить профилактические мероприятия. 3. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности при осложнениях беременности, родов, послеродового периода. <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Показания к избранному методу лечения у конкретной пациентки, методику фармакотерапии с оценкой эффективности и безопасности для матери и плода проводимого лечения. 2. Показания, условия, противопоказания и этапы выполнения основных акушерских операций. 3. Принципы экспертиза временной нетрудоспособности при патологических состояниях в акушерстве.

	4. Принципы и критерии эффективности профилактических мероприятий в акушерстве.
<p>ПК-10</p> <p>Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назначить этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение в соответствии с существующими стандартами и протоколам оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, в том числе при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни женщины и не требующих экстренной медицинской помощи. 2. Составлять план ведения родов и выбирать метод родоразрешения при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни женщины и не требующих экстренной медицинской помощи. <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования беременных, рожениц и родильниц, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования пациенток и плодов (ультразвуковые, доплерометрические, кардиотахографические и др.). 2. Особенности применения этиотропных, патогенетических и симптоматических средств, а также немедикаментозных методов в лечении беременных, рожениц и родильниц; 3. Факторы риска развития важнейших осложнений беременности, родов и послеродового периода, связанные с нарушениями гестационной адаптации, а также методы профилактики их формирования. 4. Методы консервативного и оперативного лечения основных осложнений и показания к их применению. 5. Основные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
<p>ПК-12</p> <p>Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов</p>	<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработать план индивидуального наблюдения за физиологическим течением беременности. 2. Составить индивидуальный план ведения родов. 3. Оценить характер родовой деятельности и состояние внутриутробного плода. 4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности при физиологической беременности.

	<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Физиологические изменения в организме беременной, роженицы, родильницы. 2. Клинические признаки готовности беременной к родам и признаки родов в зависимости от периода. 3. Принципы гигиены, режима, диеты во время беременности и в послеродовом периоде. 4. Принципы экспертизы временной нетрудоспособности при физиологическом течении беременности.
<p>ПК-22 Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дать рекомендации по вопросам ухода, гигиены, питания, грудного вскармливания, контрацепции, физической активности беременным и родильницам. 2. Составлять план профилактических действий и проводить профилактику осложнений беременности, родов и послеродового периода. <p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Факторы риска развития важнейших осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также методы, корректирующие и модифицирующие влияния, связанные с формированием этих осложнений для профилактики последних.

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Производственная практика «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)» входит в Базовую часть Блока 2 ОПОП специалитета.

Данная производственная практика формирует компетенции из числа знаний и умений по оказанию медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и пациенткам гинекологических клиник.

Производственная практика «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)» составляет один из основных разделов врачебной специальности, обучение которой необходимо для совершенствования знаний и приобретенные компетенций по подготовке высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями и умениями в области акушерства и гинекологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Осуществляемая производственная практика является базовым лечебно-профилактическим направлением, которое неразрывно интегрировано со всеми медицинскими дисциплинами и специальностями. Преподавание и реализация производственной практики основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а так же методах лечения и профилактики, базирующихся на принципах доказательной медицины.

В процессе прохождения производственной практики «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача при оказании помощи беременным, роженицам, родильницам, пациенткам гинекологических клиник, а так же при проведении профилактической и профессиональной просветительской деятельности среди женщин всех возрастов.

Уровень начальной подготовки и требования к «входным» знаниям обучающегося для успешного прохождения производственной практики «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)» включает:

- знание анатомо-функциональные особенности репродуктивной системы женщины, в т.ч. физиологию менструального цикла;
- знание об этапах формирования гамет, процессе оплодотворения и эмбриональном развитии человека;
- знания алгоритмов диагностического поиска и пропедевтические навыки обследования пациента, в т.ч. последовательность изложения данных, полученных в результате клинических наблюдений;
- знание базовых принципов и методик фармакотерапии и хирургических операций.

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для успешного прохождения производственной практики «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)»:

1. Анатомия человека.
2. Биология и медицинская генетика.
3. Гистология, цитология и эмбриология.
4. Нормальная физиология.
5. Биоорганическая и органическая химия.
6. Микробиология с вирусологией и иммунологией.
7. Фундаментальная и клиническая фармакология.
8. Патологическая физиология.
9. Общая гигиена с экологией с курсом гигиены детей и подростков.
10. Общая хирургия.
11. Пропедевтика внутренних болезней.

12. Топографическая анатомия и оперативная хирургия.
13. Патологическая анатомия.
14. Фтизиопульмонология.
15. Факультетская терапия с курсом физиотерапии.
16. Факультетская хирургия с курсом онкологии.
17. Эндокринология.
18. Инфекционные болезни и эпидемиология.
19. Лучевая диагностика и лучевая терапия.
20. Учебная практика:
 - Уход за хирургическими и терапевтическими больными
21. Производственные практики:
 - Помощник младшего медицинского персонала
 - Помощник палатной медицинской сестры
 - Помощник процедурной медицинской сестры.

Производственная практика «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)» может рассматриваться как предшествующий этап для освоения следующих дисциплин:

- Педиатрия.
- Судебная медицина.
- Производственной практики «Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения».

4. Объём практики составляет 2,25 зачетные единицы, 81 академический час.

5. Образовательные технологии

В процессе прохождения производственной практики «Помощник врача стационара (акушерство и гинекология)» используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

Ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, использование компьютерных обучающих программ, интерактивных атласов, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студента, подготовка и защита рефератов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента:

написание истории родов и истории болезни, рефератов, работа с компьютерными кафедральными фильмами, встречи с ведущими специалистами в области акушерства, гинекологии и перинатологии, мастер-классы с участием последних.

6. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в VIII семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики

Продолжительность практики - 9 рабочих дней

Рабочий день студента составляет 6 часов и осуществляется в режиме данного лечебного учреждения. Основными направлениями производственной практики являются:

- Выполнение обязанностей помощника палатного врача-ординатора.
- Выполнение двух ночных дежурств.
- Проведение бесед с пациентками по профилактике заболеваний.
- Работа в приемном покое (осмотр поступающих, заполнение документации, участие совместно с врачом в обследовании и лечебно-диагностических манипуляциях).

Производственная практика проходит в 4 отделениях акушерского стационара и в женской консультации:

1. Работа в родильном отделении.

- знакомство с структурой и организацией работы приемного отделения родильного дома;
- сбор анамнеза и постановка диагноза;
- составление плана ведения родов по периодам;
- ведение родов по периодам под руководством дежурного врача.

2. Работа в послеродовом отделении.

- курация 3-4 родильниц;
- контроль за правильностью кормления ребенка грудью, сцеживанием молока

3. Работа в отделении патологии беременности.

- курация 4-5 беременных;
- под контролем врача производить влагалищное исследование;
- постановка предварительного диагноза, назначение обследования и лечения
- участие в дополнительных методах исследования (УЗИ, КТГ).

4. Работа в отделении новорожденных.

- под контролем врача неонатолога знакомится с организацией работы отделения, с основами ухода за новорожденным, вскармливанием;
- осмотр новорожденных, туалет;
- знакомство с правилами вакцинации новорожденных;

5. Работа в женской консультации.

- ведение приема беременных.
- сбор анамнеза, заполнение индивидуальной карты беременной;
- объективное и акушерское обследование беременной;
- постановка диагноза и назначение обследования;
- участие в проведении психопрофилактической подготовке беременных к родам;
- знакомство со структурой и организацией работы, задачами, документацией и основными показателями учреждения.

Подготовка бесед для пациентов;

Работа с учебной и научной литературой;

Встреча с представителями работодателя – главными врачами ЛПУ акушерского профиля 1 раз в течение практики для обсуждения с обучающимися морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения и правил ведения медицинской документации в акушерском стационаре.

2. Учебно-тематический план

Номера	Наименование	Контактная	Самостоятельная	Всего часов
---------------	---------------------	-------------------	------------------------	--------------------

разделов практики	разделов практики	работа обучающихся с преподавателем, часов	работа, часов	
1.	Работа в родильном отделении	3	6	9
2.	Работа в послеродовом отделении	3	6	9
3.	Работа в отделении патологии беременности	9	18	27
4.	Работа в отделении новорожденных	3	6	9
5.	Работа в женской консультации	9	18	27
	Итого часов:	27	54	81

2. Формы отчетности по практике:

- 1) Дневник прохождения производственной практики, заверенный врачом-куратором конкретного отделения прохождения практики;
- 2) Цифровой отчет по производственной практике;
- 3) Характеристика студента, заверенная подписью руководителя практики от медицинской организации;
- 4) Портфолио.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №1)

Перечень практических навыков (умений), который студент должен освоить при прохождении производственной практики «Помощник врача акушера-гинеколога»

Практические умения	Минимальное количество выполняемых манипуляций
---------------------	--

1. Наружное обследование беременных, рожениц, родильниц.	20
2. Пособия в родах при головных предлежаниях.	2
3. Ручное пособие в родах по Цовьянову I, II при тазовом предлежании (на фантоме).	2
4. Акушерские операции на фантоме.	10
5. Осмотр последа.	2
6. Осмотреть родовые пути при помощи зеркал.	1
7. Ушить разрывы и разрезы промежности, влагалища и шейки матки.	1
8. Неотложную помощь при тяжелых формах гестоза, кровотечении в последовом и раннем послеродовом периоде.	2
9. Ручное отделение и выделение плаценты, ручное обследование стенок полости матки.	1
10. Амниотомию.	1
11. Первичный туалет новорожденного.	5
12. Снятие швов с промежности.	1
13. Определение срока беременности.	20
14. Диагностику 30-и недельной беременности.	5
15. Диспансеризация беременных женщин.	20
16. Ведение медицинской документации беременных, рожениц и родильниц.	10
17. Оценить данные УЗИ и КТГ плода.	5

Текущий контроль предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в отделениях медицинской организации и контроль правильности формирования компетенций. При проведении текущего контроля руководитель практики проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики
 Formой промежуточной аттестации по практике является **ЗАЧЕТ С ОЦЕНКОЙ** и проходит в несколько этапов.

А) Обучающиеся должны сдать оформленную документацию по пройденной летней практике в полном объеме в отдел учебной и производственной практики до 1 октября текущего года согласно Положению о практике Тверского ГМУ.

Итоговый контроль проводится на кафедре, ответственной за данный вид практики, в результате проверки ЦИФРОВОГО ОТЧЕТА, ХАРАКТЕРИСТИКИ от врача-куратора, прочитанной студентом лекции в рамках санпросвет работы и УИРС, включенной в **портфолио**. Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

КРИТЕРИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА»

Зачтено: студент выполнил весь объём практических навыков согласно программе производственной практики. Активно участвовал в учебно-исследовательской работе, работе по формированию здорового образа жизни населения. Имеет отличную характеристику врача куратора. Цифровой отчет заполнен правильно, все пункты цифрового отчета выполнены в достаточном количественном эквиваленте (хотя бы на этапе видел и принимал участие), Портфолио полностью представлены материалы темы. Содержание Портфолио: полностью представлена тема, по которой можно судить об уровне сформированности отраженных в Учебной программе знаний и умений.

оценка «**зачтено**» является пропуском на АТТЕСТАЦИОННУЮ ЧАСТЬ, которая проходит в Центре симуляционного обучения и аккредитации специалистов в специально отведенный день в осеннем семестре.

Оценка «не зачтено»: студент не выполнил *минимума* практических навыков программы производственной практики, или в цифровом отчете представленные *данные не соответствующие* действительности, или/и имеет *посредственную характеристику* врача-куратора, или/и в представленных отчетных документах ***отсутствует портфолио***.

Данная оценка ЯВЛЯЕТСЯ ПОВОДОМ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Б) АТТЕСТАЦИОННАЯ ЧАСТЬ включает в себя 5 станций:

1. Базовая сердечно-легочная реанимация на тренажере;

2. Физикальное обследование пациента (на фантоме) – по вытянутому билету студент должен продемонстрировать те полученные навыки, которые он должен был отработать при прохождении практики (дыхательная, сердечно-сосудистая и пищеварительная системы)

3. Описание и интерпретация ЭКГ(для леч)

Демонстрация методики использованиянебулайзера по ситуации(для пед);

4. Интепретация результатов лабораторных методов исследования при заболеваниях – анализ крови (клинический и биохимический), мочи;

5. Описание иинтерпретация рентгенограммы

КРИТЕРИИ ИТОГОВОЙ ОЦЕНКИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА (ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ)»

При прохождении каждой станции на аттестации студенту выставляется от 0 до 2 баллов (при неудовлетворительном результате - 0 баллов, посредственный результат – 1 балл, хороший или отличный – 2). В итоге количество баллов суммируется.

оценка выставляется следующим образом:

9-10 баллов оценка «5»

7-8 баллов оценка «4»

6-5 баллов оценка «3»

Менее 5 баллов оценка «2»

При трехкратном неудовлетворительном результате решается вопрос об отчислении.

Критерии выставления баллов на станции ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕНТГЕНОГРАММЫ:

2 - Студент безошибочно определяет метод рентгенологического исследования на предоставленной для интерпретации рентгенограмме, дает характеристику соответствующему рентгенологическому синдрому, определяет предположительный диагноз, пути дифференциальной диагностики и варианты дополнительных методик исследования ИЛИ допускает неточности при определении путей дифференциальной диагностики и вариантов дополнительных методик исследования.

1 - Студент допускает существенные терминологические погрешности в определении метода рентгенологического исследования на представленной для интерпретации рентгенограмме, не полностью дает описательную характеристику, испытывает трудности при вынесении рентгенологического заключения или постановке предположительного диагноза.

0 - Студент не обладает достаточным уровнем практических умений. Не может определить метод рентгенологической диагностики, не в состоянии дать характеристику соответствующему рентгенологическому синдрому, не может предположить диагноз и определить пути дифференциальной диагностики и варианты дополнительных методик исследования, после наводящих вопросов полностью не исправляется.

Критерии выставления баллов на станции ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗОВ КРОВИ И МОЧИ:

2 - Безошибочно трактует данные лабораторных методов исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий или биохимический анализы мочи), или допускает 1-2 незначительных ошибки. Успешно проводит клинико-лабораторные параллели и характеризует клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина.

1 - При трактовке данных лабораторных методов исследования допускает существенные ошибки, затрудняется в проведении клинико-лабораторных параллелей и характеристики клинического синдрома или состояния, которому соответствует представленная лабораторная картина.

0 - Допускает концептуальные ошибки в трактовке данных лабораторных методов исследования, не в состоянии охарактеризовать клинический синдром или состояние, которому соответствует представленная лабораторная картина, не знает норм представленных лабораторных показателей.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для прохождения практики:

а). Основная литература:

1. Савельева, Г.М. Акушерство [Текст]: учебник / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер. – М.: ГЭОТАР-мед, 2015. – 656 с.
2. Айламазян, Э.К. Акушерство [Текст]: учебник / Э.К. Айламазян. – 9-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-мед, 2015. – 704 с.
3. Гинекология [Текст]: учебник / под ред. Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко. – М.: ГЭОТАР-мед, 2014 – 432 с.

4. Акушерство. Национальное руководство [Текст]: руководство / под ред. Г.М. Савельева, Г.Т. Сухих, В.Н. Серов, В.Е. Радзинский. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1088 с.
5. Гинекология. Национальное руководство. Краткое издание [Текст]: руководство / под ред. Г.М. Савельева, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.

б). Дополнительная литература:

1. Схемы лечения. Акушерство и гинекология [Текст]: руководство / под ред. В.Н. Серов, Г.Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2013. - 384 с.
2. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология [Текст]: руководство/ под ред. В.Н. Серов, Г.Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с.
3. Манухин, И.Б. Эндокринология в акушерстве и гинекологии Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции: руководство для врачей [Текст]: руководство / И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян. - 3-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с.
4. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии: руководство. В 2 томах. Том1. Акушерство, неонатология [Текст]: руководство / под ред. В.Н. Серов, Г.Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике:

1. Производственная практика помощник врача стационара терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля [Текст]: методические рекомендации для студентов IV курса, обучающихся по специальности (31.05.01) «Лечебное дело» / сост. С.Н. Базлов [и др.]; под ред. Г. С. Джулай – Тверь, 2015. – 33 с.
2. Схема учебной истории родов и схема истории гинекологической больной, используемой для курации беременных и больных студентами IV и V курсов лечебного и педиатрического факультетов. Схема кураторского листа для студентов VI курса лечебного факультета во время аттестации по практическим навыкам. – Тверь. ТГМА, 2011. – 11 с. (<http://tvgm.ru/kaf/p1081/docs/>).

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения практики.

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
2. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;
3. Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
4. Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
5. Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
6. Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
7. «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
8. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/>);
9. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/>);
10. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>);
11. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://www.rosminzdrav.ru/>);

12. Российское образование. Федеральный образовательный портал. (<http://www.edu.ru/>);

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
3. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Приложение №2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение №3.

VII. Научно-исследовательская работа студента (для практик, при освоении которых она предусмотрена матрицей компетенций)

Не предусмотрена матрицей компетенций.

VIII. Профилактическая работа студента. Создание портфолио.

При прохождении практики студенту необходимо проводить активную деятельность по формированию здорового образа жизни среди населения. Санитарно-просветительскую деятельность можно осуществлять как при очных вербальных контактах с пациентами их родственниками, так и в виртуальном пространстве, например в социальных сетях Internet. О методах этой работы и результатах ее проведения студент собирает данные и представляет их в портфолио. **Портфолио** на производственной/учебной практике « ПОМОЩНИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА» состоит из двух частей:

1. **Отчет о деятельности студента по формированию здорового образа жизни среди населения** в виде следующих вариантов:

- 1) Оформление сан-просвет бюллетеней с указанием информации о том, где находится этот сан-бюллетень + фото (можно черно-белое на

листе бумаги формата А4) с подписью и печатью старшей медсестры отделения, в котором висит этот плакат;

- 2) Электронные сан-бюллетени, размещаемые в социальных сетях.
- 3) Проведение лекции с указанием где, когда проведена лекция, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом лекции с подписью и печатью старшей медсестры отделения, и **фотоотчетом, на котором было бы отчетливо видно присутствующих и докладчика.**
- 4) Проведение беседы с указанием где, когда проведена беседа, сколько человек присутствовало, распечатанным текстом с ФИО и подписями пациентов, подписью и печатью старшей медсестры отделения, и **фотоотчетом, на котором было бы отчетливо видно присутствующих и докладчика.**
- 5) **Видеофильм** профилактической направленности; при этом портфолио может содержать не только информацию о проведении просветительской работы во время практики, но и вне её.

2. **ФОТООТЧЕТ, подтверждающий реальное участие студента в лечебном процессе, перевязках, работе в операционной.** Цветные или черно-белые фотографии размером 9*15 см должны отображать присутствие студента на врачебных обходах, операциях, выполнении врачебных манипуляций. На фотографиях не должно быть открытых лиц пациентов. Фотографии запрещается передавать или распространять через интернет-сеть.

IX. Протоколы согласования рабочей программы практики с другими кафедрами

1. Кафедра госпитальной хирургии с курсом урологии;
2. Кафедра педиатрии лечебного и стоматологического факультетов;
3. Кафедра госпитальной терапии с курсом профессиональных болезней.

Приложение №1

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения практики «Помощник врача стационара (акушерско-гинекологический профиль)»

ПК-6. Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию):

1. Приемы наружного акушерского обследования.
2. Влагалищное исследование беременной, роженицы.
3. Демонстрация биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
4. Демонстрация биомеханизма родов при тазовом предлежании.
5. Осмотр последа.
6. Осмотр родовых путей в раннем послеродовом периоде
7. Определение срока беременности.
8. Диагностика 30-и недельной беременности.
9. Ведение медицинской документации беременных, рожениц и родильниц.
10. Оценка данных УЗИ и кардиотахографии (КТГ) плода

ПК-8. Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию):

1. Пособие по Цовьянову при ножном предлежании.
2. Пособие по Цовьянову при ягодичном предлежании.
3. Классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях.
4. Ручное отделение плаценты и выделение последа.
5. Ручное контрольное обследование полости матки.
6. Амниотомия.
7. Реанимация новорожденного родившегося в асфиксии.

ПК-10. Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию):

1. Оказание неотложной помощи при геморрагическом шоке;
2. Оказание неотложной помощи при эклампсии;
3. Оказание неотложной помощи при инфекционно-токсическом шоке;
4. Оказание неотложной помощи при тяжелой рвоте беременных;
5. Оказание неотложной помощи при кровотечении в раннем послеродовом периоде;
6. Проведение реанимационных мероприятий при асфиксии новорожденного;
7. Оказание неотложной помощи при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты;
8. Оказание неотложной помощи при предлежании плаценты с кровотечением;
9. Оказание неотложной помощи при кровотечении в последовом периоде;
10. Оказание неотложной помощи при эмболии околоплодными водами;
11. Оказание неотложной помощи при кровотечении в раннем сроке беременности;
12. Оказание неотложной помощи при разрыве матки;
13. Оказание неотложной помощи при клинически узком тазе;

14. Оказание неотложной помощи при ДВС-синдроме.

ПК–12. Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию):

1. Приемы наружного акушерского обследования.
2. Влагалищное исследование беременной, роженицы.
3. Посobie при головных предлежаниях при доношенной беременности.
4. Демонстрация биомеханизма родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.
5. Осмотр последа.
6. Первичный туалет новорожденного.
7. Определение срока беременности.
8. Диагностику 30-и недельной беременности.
9. Ведение медицинской документации беременных, рожениц и родильниц.
10. Оценка данных УЗИ и кардиотографии (КТГ) плода.

ПК-22. Готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (перечень практических навыков, входящих в данную компетенцию):

1. Оценивать качество оказания медицинской помощи врачей и лечебно-профилактического учреждения акушерско-гинекологического профиля в целом;
2. Обосновать показания и оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность;
3. Применять полученные результаты анализа деятельности и оценки качества лечебно-профилактической помощи для планирования работы врача и лечебно-профилактического учреждения акушерско-гинекологического профиля согласно существующим стандартам и региональным (утвержденным Минздравом) протоколам (рекомендациям);
4. Применять методики определения и оценки факторов риска в лечебно-профилактическом учреждении акушерско-гинекологического профиля для планирования ведения беременности и родов с учетом индивидуального подхода к пациенткам;

5. Обосновать актуальность современных подходов к профилактике в деятельности врача в лечебно-профилактическом учреждении акушерско-гинекологического профиля и применять их в практической работе.

ОФОРМЛЕНИЕ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
по производственной практике «Помощник врача стационара акушерско-гинекологического
профиля»

**Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся
по практике:**

1. Производственная практика помощник врача стационара терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля [Текст]: методические рекомендации для студентов IV курса, обучающихся по специальности (31.05.01) «Лечебное дело» / сост. С.Н. Базлов [и др.]; под ред. Г. С. Джулай – Тверь, 2015. – 33 с.

А. Оформление титульного листа дневника клинического отчета:

ОБРАЗЕЦ

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом акушерства и гинекологии ФДПО,
интернатуры и ординатуры

ДНЕВНИК
ЛЕТНЕЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
помощник врача стационара акушерско-гинекологического профиля

Печать лечебно-профилактического учреждения

Главный врач _____ печать, подпись

Студента (ФИО) _____

Лечебного факультета _____ группы

Преподаватель (ФИО), ответственный за практику (в случае если практика проводится в г.
Твери) _____ (подпись)

Место прохождения практики: страна _____

Город _____

Родильный дом _____

Руководитель практики базового учреждения (ФИО)
_____ (подпись)

Начало практики _____

Окончание практики _____

Б. Оформление текущего дневника (клинического отчета) по разделам практики:

1.1. Дневник прохождения практики в послеродовом отделении:

ФИО пациентки _____
Диагноз в родах: _____

Сутки послеродового периода _____
Жалобы _____

Объективное исследование

Назначения _____

1.2. Дневник прохождения практики в отделении патологии беременности:

ФИО пациентки _____
Диагноз при поступлении _____

Анамнез жизни

Репродук
тивный анамнез

Течение настоящей беременности

_____ Жалобы _____

Данные осмотра

Назначения _____

1.3. Дневник прохождения практики в отделении новорожденных:

ФИО матери _____
Диагноз матери _____

Вес, рост ребенка при рождении _____

Диагноз ребенка при рождении _____

Данные осмотра _____

Назначения _____

1.4. Дневник прохождения практики в женской консультации:

ФИО пациентки _____

Жалобы: _____

Объективное исследование _____

Данные влагалищного исследования _____

Диагноз _____

Назначения _____

В. Оформление цифрового отчета по практике:

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ по итогам практики «Помощник врача стационара акушерско-гинекологического профиля» с _____ по _____

Ф.И.О. студента _____

Факультет, курс, группа _____

Ф.И.О. руководителя, его должность, звание _____

Место прохождения практики, название клиники, город _____

№	Практические навыки	Видел	Принимал участие	Выполнил самостоятельно	Уверен, что сумею сделать
1.	Амбулаторный прием беременных (число)				
2.	Влагалищное исследование				
3.	Наружное акушерское исследование				
4.	Измерение таза по наружным размерам				
5.	Оценка данных лабораторных исследований: а) мазков на степень чистоты б) анализов крови и мочи в) результатов УЗИ.				
6.	Выслушивание сердцебиения плода				
7.	Оценка данных КТГ плода.				
8.	Определение предполагаемой массы плода				
9.	Определение срока предстоящих родов				
10.	Выявление клинических симптомов раннего и позднего гестоза				
11.	Санитарная обработка роженицы				
12.	Оценка родовой деятельности				
13.	Влагалищное исследование у беременных и рожениц, оценка состояния шейки матки и биомеханизма родов				
14.	Оказание пособий при головном предлежании.				
15.	Профилактика кровотечений в 3 периоде родов и раннем послеродовом периоде.				
16.	Оценка новорожденного по Апгар				
17.	Оценка новорожденного по Сильверману				
18.	Реанимация новорожденного,				

	родившегося в асфиксии				
19.	Кесарево сечение				
20.	Осмотр шейки матки в зеркалах				
21.	Взятие мазков на степень чистоты				
22.	Взятие мазков на атипические клетки				
23.	Сверх перечисленных выполнил следующее (указать)				

Печать лечебного учреждения _____ -

М.П.

Подпись студента _____

Подпись руководителя практики базового учреждения _____

Подпись руководителя практики от университета _____

Итоговая оценка _____

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.