

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Поверинов Игорь Егорович
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 31.05.2024 09:54:46
Уникальный программный идентификатор:
6d465b936eef331cede482bde6d12ab98216652f016465d53b72a2eab0de1b2

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)**

Медицинский факультет
Кафедра акушерства и гинекологии им. Г.М. Воронцовой

Утверждена
в составе образовательной программы
высшего образования

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Производственная практика
(клиническая практика акушерско-гинекологического профиля)**

Специальность – 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) «Педиатрия»

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Вид практики – производственная практика

Тип практики - клиническая практика акушерско-гинекологического профиля

Год начала подготовки – 2024

1. Цели и задачи обучения при прохождении практики

Производственная практика проводится с целью:

- закрепления, расширения и углубления теоретических и практических знаний умений и навыков, полученных обучающимися ранее при изучении дисциплин учебного плана; приобретения обучающимися первичных профессиональных умений.

Задачи производственной практики по акушерству являются:

- знакомство с организацией работы родильного дома;
- закрепление полученных при обучении в вузе теоретических знаний и совершенствование практических навыков и умений по обследованию, диагностике и лечению беременных, рожениц и родильниц, по приему родов;
- формирование умений по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях в клинике акушерства;
- овладение умениями проведения реабилитационной работы, необходимыми в работе врача акушера-гинеколога.

2. Вид, тип практики, способ и формы ее проведения.

Вид практики – производственная.

Тип практики – клиническая практика акушерско-гинекологического профиля

Практика проводится в форме практической подготовки в соответствии с календарным учебным графиком и учебным планом.

Способ проведения практики – стационарная и выездная.

Форма проведения практики – дискретная по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики.

Практическая подготовка при проведении практики организуется путем непосредственного выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Обучающиеся, совмещающие обучение с трудовой деятельностью, вправе проходить практику по месту трудовой деятельности в случаях, если профессиональная деятельность, осуществляемая ими, соответствует требованиям образовательной программы к проведению практики.

Для руководства практикой, проводимой в профильной организации, назначаются руководитель практики из числа лиц относящихся к профессорско-преподавательскому составу кафедры, ответственной за реализацию ОП, и руководитель (руководители) практики из числа работников профильной организации. Форма направления обучающегося на практику приведена в *Положении об организации и проведении практической подготовки обучающихся, осваивающих образовательные программы высшего образования - программы высшего медицинского, высшего фармацевтического образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Чувацкий государственный университет имени И.Н. Ульянова»*.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

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

Код компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-1 - Способен распознавать и оценивать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, а также представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти	ПК-1.1 Способен распознавать и оценивать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, а также представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти	Знать: - правила и последовательность проведения опроса, осмотра пациента; - основные клинические проявления неотложных, urgentных состояний в акушерстве, экстрагенитальной патологии без явных признаков угрозы жизни пациента, а также представляющих угрозу жизни женщины, включая состояния клинической смерти; Уметь: - оценивать состояния, возникающие при неотложных, urgentных состояниях в акушерстве, экстрагенитальной патологии; Владеть: - алгоритмами и методами выявления urgentных состояний в акушерстве, экстрагенитальной патологии без явных признаков угрозы жизни пациента, а также представляющей угрозу жизни женщины, включая состояния клинической смерти; - сбором и анализом жалоб пациентки, данных ее анамнеза, - приемами объективного обследования пациентов; - методиками измерения АД, пульса, частоты дыхательных движений
	ПК-1.2 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной форме при возникновении таких состояний	Знать: - алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи; Уметь: - оказывать первую неотложную медицинскую помощь при различных urgentных состояниях в акушерстве, в том числе при выполнении медицинских манипуляций; - Владеть: - приемами оказания первой неотложной медицинской помощи при различных urgentных состояниях, в том числе при выполнении медицинских манипуляций; - навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях в акушерстве с помощью противошоковой укладки; - навыками оказания самопомощи при попадании биологических жидкостей женщины на слизистые и кожу с помощью укладки «Антиспид»; - приемами ИВЛ и непрямого массажа сердца;
	ПК-1.3 Способен применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Знать: - алгоритм действий медицинской сестры при urgentных состояниях пациентов (обморок, коллапс, анафилактический шок, острая остановка сердечной деятельности и др.); - оснащение укладки «Антиспид на слизистые и кожу», «Антишок»;

		- принципы самозащиты от заражения особо опасными инфекциями; - технику безопасности при работе с биологическими жидкостями; Уметь: - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах Владеть: -техникой манипуляций, предусмотренных функциональными обязанностями среднего медицинского работника, в том числе с использованием лекарственных средств, выполняемых по назначению врача.
ПК-2 Способен провести полное физикальное обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных	ПК-2.1. Способен провести полное физикальное обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный диагноз	Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов Уметь: формулировать предварительный диагноз Владеть: навыками полного физикального обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный диагноз
	ПК-2.2. Способен провести дифференциальную диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику); Уметь: провести дифференциальную диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных исследований, составлять и обосновывать план лечения пациента Владеть: навыками дифференциальной диагностики заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных
	ПК-2.3. Способен разработать план лечения, назначить лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	Знать: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению Уметь: разработать план лечения, назначить лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Владеть: навыками осмотра пациента, интерпретации результатов

		инструментального обследования пациента, оказания медицинской помощи
ПК-3 Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ	ПК-3.1 Проводит индивидуальную программу реабилитации	Знать: принципы определения реабилитационного потенциала, реабилитационного прогноза, реабилитационной цели Уметь: определять реабилитационный потенциал пациента, сформулировать цель реабилитации Владеть: навыками определения состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации и другим валидизированным шкалам
	ПК-3.2 Оценивает эффективность и безопасность реализуемой программы реабилитации	Знать: категории Международной классификации функционирования Уметь: выразить реабилитационный диагноз и динамику пациента в категориях Международной классификации функционирования Владеть: технологиями реабилитации (ЛФК, физиотерапией и др.)

4. Место практики в структуре ОП ВО

Производственная практика (клиническая практика акушерско-гинекологического профиля) входит в Блок 2. «Практика» «Обязательная часть» и базируется на дисциплинах образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Для успешного прохождения производственной практики обучающийся должен:

Знать:

- 1) общие и клинические методы обследования пациенток;
- 2) строение наружных и внутренних гениталий и органов малого таза при различных патологических состояниях;
- 3) клинические проявления синдромов, требующих хирургических вмешательств;
- 4) законы асептики антисептики, виды и техники оперативных вмешательств;
- 5) фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.

Уметь:

- 1) осуществлять сбор анамнеза, применять методики осмотра пациенток с навыками пальпации, перкуссии, аускультации;
- 2) назвать и показать патологические изменения в наружных гениталиях и органах малого таза;
- 3) оценить основные принципы действия лекарственных веществ, побочное и токсическое действие лекарственных веществ;
- 4) делать разрезы, накладывать швы.

Владеть:

- 1) овладеть методами обследования пациенток;
- 2) навыками работы с анатомическим материалом,
- 3) распознавания патологии строения органов малого таза;
- 4) показаниями к назначению различных групп фармакологических препаратов и выписать рецепт

Учебно-методическая подготовка обучающихся к практике начинается с ознакомления

с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики, ознакомление с видами медицинских организаций, санитарно-эпидемиологическими режимами, действующими в лечебном учреждении, принципами организации работы врача стационара, правилами ведения медицинской документации.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5. Место и сроки проведения практики

Практика проводится на базах МО г. Чебоксары, в районах Чувашской Республики.

Учебно-методическая подготовка обучающихся к практике начинается с ознакомления с основными задачами предстоящей практики. Затем проводится оформление на практику, инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики. Далее обучающиеся получают задание на практику.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Практика предусмотрена в 7 семестре. Общая продолжительность практики составляет 2 недели.

Формой аттестации практики является зачет с оценкой (дифференцированный зачет). По итогам зачета обучающемуся могут быть выставлены оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

6. Структура и содержание практики

В соответствии с учебным планом для освоения программы практики в учебном плане предусмотрено 3 з.е./ 108 академических часа, в том числе объем контактной работы составляет 2 часа. Продолжительность учебной ознакомительной практики - 2 недели.

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость час	В том числе контактная работа не менее, час.	Формируемые компетенции
1.	Организация практики, подготовительный этап	Оформление на практику, инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики. Получение задания по практике.	4	0,2	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость час	В том числе контактная работа не менее, час.	Формируемые компетенции
2.	Основной этап	Обучение и работа на рабочем месте в качестве стажера-практиканта в соответствии с индивидуальным заданием	96	0,8	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Аналитический этап	Сбор, обработка и систематизация фактического и литературного материала	6		ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Заключительный этап	Получение отзыва на рабочем месте, публичная защита отчета	2	1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	ИТОГО		108	2	
	Итого, з.е.		3		

Конкретное содержание практики разрабатывается руководителем практики от кафедры, ответственной за организацию и проведение практики совместно с руководителем практики от профильной организации. Содержание практики отражается в задании на практику студенту-практиканту (форма задания в Положении об организации и проведении практической подготовки обучающихся, осваивающих образовательные программы высшего образования - программы высшего медицинского, высшего фармацевтического образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»).

Выполнение задания должно обеспечивать закрепление, расширение и углубление теоретических знаний. Задание на практику должно предусматривать достижение планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с результатами освоения образовательной программы. Задание на практику формулируется с учетом особенностей и характера деятельности профильной организации (Приложение 1).

Рабочий график (план) проведения практики согласуется с руководителем от профильной организации (Приложение 3).

Обучающиеся при прохождении практики в медицинской организации:

- проходят медицинское обследование перед выходом на практику в соответствии с порядком медицинского осмотра работников организации;
- полностью в определенный срок выполняют задания, предусмотренные программой практики;
- ведут учебную учетно-отчетную документацию, предусмотренную программой практики;
- соблюдают действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- пользуются положениями трудового законодательства Российской Федерации;
- строго соблюдают требования охраны труда, безопасности жизнедеятельности и пожарной безопасности, инфекционной безопасности в соответствии с правилами и нормами, в том числе, отраслевыми.

7. Форма отчётности по практике

Формой аттестации практики является зачет с оценкой (дифференцированный зачет). По итогам зачета обучающемуся могут быть выставлены оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Для проверки качества прохождения практики, а также полученных знаний, умений и навыков, обучающиеся должны представить руководителю практики от кафедры следующие материалы и документы:

- путевку обучающегося-практиканта, оформленную в соответствии с требованиями и содержащую: отзыв от профильной организации, в которой проходила практика; описание проделанной обучающимся работы; общую оценку качества его подготовки, умения контактировать с людьми и анализировать ситуацию, умения работать со статистическими данными и т.д.;

- отчет обучающегося-практиканта о проделанной работе во время прохождения практики с указанием полученных новых знаний, умений и навыков (Приложение 2).

Отчёт обучающегося-практиканта по практике должен быть оформлен в соответствии с межгосударственным стандартом ГОСТ 7.32-2017. Отчет обучающегося-практиканта по практике рецензируется и оценивается руководителем практики от кафедры, ответственной за организацию и проведение практики. Отчеты защищаются перед руководителем практики от кафедры и заведующим кафедрой.

Требования к оформлению отчета

Текст располагается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 и должен соответствовать следующим требованиям:

- оформляется шрифтом *Times New Roman*;
- высота букв (кегель) – 14, начертание букв – нормальное;
- межстрочный интервал – полуторный;
- форматирование – по ширине.

Параметры страницы: верхнее поле – 20 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 10 мм.

Страницы отчета следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту работы. Номер страницы проставляют в середине верхнего поля без точки в конце. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц работы, но номер страницы не проставляется.

Дневник практики ведется обучающимся и является обязательным отчетным документом для обучающегося (см. прил. 4). В дневник практики необходимо ежедневно записывать краткие сведения о проделанной в течение дня работе. Записи о выполняемой работе должны быть конкретными и заверяются подписью руководителя практики (практическим работником). С его разрешения обучающийся оставляет у себя составленные им проекты документов, отмечает в дневнике все возникающие вопросы, связанные с разрешением конкретных дел. Ведение таких записей впоследствии облегчит обучающемуся составление отчета о прохождении практики.

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

8.1. Фонд оценочных средств.

В целях обеспечения самостоятельной работы обучающихся в процессе прохождения практики руководитель практики от ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» перед направлением обучающихся проводит организационное собрание, на котором обучающиеся проходят инструктаж по

прохождению практики и получают конкретные рекомендации по выполнению соответствующих видов самостоятельной работы.

Текущие консультации, в том числе, и по самостоятельной работе обучающиеся получают у руководителей практики от ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» и на предприятии.

Отдельный промежуточный контроль по разделам практики не требуется.

Основным документом, характеризующим работу обучающегося во время практики является отчет. В отчете обобщается и анализируется опыт производственной деятельности организации, отражается личное участие обучающегося в решении производственных задач и общественной жизни предприятия в период прохождения практики. В процессе прохождения практики обучающимся-практикантом ведется дневник практики, в котором фиксируется вид и продолжительность деятельности в процессе выполнения задания по практике. Дневник является неотъемлемой частью отчета по практике. Рабочими документами для составления отчета также служат рабочие материалы и документы профильной организации, разрешенные для изучения и использования обучающемуся-практиканту. Объем и содержание представляемой в отчете информации по выполнению индивидуального задания каждым обучающимся уточняется с руководителями практики.

С согласия медицинской организации в отчете должна быть представлена следующая информация:

- общая характеристика медицинской организации;
- учет практических навыков в родильном доме
- перечень курированных больных;
- выводы о прогрессе в собственных знаниях и умениях;
- характеристика и оценка работы обучающегося заведующим родильным отделением;

Содержание отчета должно отражать полноту реализации основных задач практики. Аттестация по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета и отзыва руководителя практики. Отчет по практике составляется индивидуально каждым обучающимся.

Критерии оценивания:

– оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если обучающийся обнаружил всестороннее систематическое знание теоретического материала и практического материала в рамках задания на практику; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями; имеет положительные отзывы профильной организации;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает теоретический материал в рамках задания на практику, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в его изложении; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями; имеет положительные отзывы профильной организации;

– оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет знания только теоретического материала в рамках задания на практику, но не усвоил его детали, возможно, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки при его письменном изложении, либо допускает существенные ошибки в изложении теоретического материала; в полном объеме, но с неточностями, представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями; имеет в целом удовлетворительные отзывы профильной организации;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся без уважительных причин допускал пропуски в период прохождения практики; допускал

принципиальные ошибки в выполнении заданий по практике, либо не выполнил задание; представил в неполном объеме, с неточностями отчет по практике, оформленный без соблюдения требований; имеет неудовлетворительные отзывы профильной организации.

8.2. Задания на практику

8.2.1. Индивидуальные задания по практике

(контролируемые компетенции - ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Учебно-исследовательская работа обучающегося (УИР): составление обзора литературы, проведение сбора фактического материала.

В период производственной практики обучающийся выполняет УИР, тему которой выбирает самостоятельно и обсуждает ее с базовым руководителем и куратором практики. В дальнейшем они оказывают методическую помощь в работе.

УИР заключается в полном описании жалоб, анамнеза, данных осмотра одного из курируемых больных, выделении симптомов, формулировании предварительного диагноза, составлении плана лабораторно-инструментальных исследований и оценке их результатов, формулировании клинического диагноза, обосновании терапии.

Структура УИР

1. Актуальность темы.
2. Литературный обзор по теме.
3. Пример из практики (описание конкретной ситуации, раздела работы, пациента с той или иной патологией, составления программы лечебной и профилактической работы).

Темы УИР:

1. Гипертоническая болезнь и беременность.
2. Сахарный диабет и беременность.
3. Заболевания почек и беременность.
4. Ожирение и беременность.
5. Анемия и беременность.
6. Пороки сердца и беременность.
7. Пиелонефрит и беременность.
8. Гипотония и беременность.
9. Многоплодная беременность.
10. Диагностика и лечение фето-плацентарной недостаточности.
11. Внутриутробная гипоксия плода.
12. Переношенная беременность.
13. Тактика ведения родов у юных первородящих.
14. Тактика ведения родов у первородящих старшего возраста.
15. Тактика ведения преждевременных родов.
16. Тактика ведения родов при крупном плоде.
17. Осложнения родов при несвоевременном излитии околоплодных вод.
18. Рациональное питание при беременности.
19. Тазовое предлежание плода (этиология, осложнения во время беременности и в родах, выбор способа родоразрешения).
20. Кесарево сечение в современном акушерстве.

Критерии оценки УИР:

Критерии оценки:

- оценка «выполнено» выставляется обучающемуся – имеется наличие логической концепции первооснов клинического врачебного мышления в изложении УИР,

обнаружении знаний этиологии и патогенеза представленной симптоматики и синдроматики, а также - способности составить алгоритм необходимых дополнительных исследований, подбора лечения; допускаются отдельные несущественные ошибки и неточности в ответах на вопросы, неполное знание с непринципиальными ошибками в толковании этиологии и патогенеза представленной симптоматики и синдроматики, отдельные ошибки и неточности в составлении конкретного алгоритма дополнительных исследований и подбора лечения;

- оценка «не выполнено»- отсутствие логической концепции первооснов клинического врачебного мышления в изложении ответов на тему УИР, отсутствие знаний этиологии и патогенеза представленной симптоматики и синдроматики, а также - способности составить алгоритм необходимых дополнительных исследований, подбора лечения; допускаются существенные ошибки и неточности в ответах на вопросы, неполное знание с принципиальными ошибками в толковании этиологии и патогенеза представленной симптоматики и синдроматики, ошибки и неточности в составлении конкретного алгоритма дополнительных исследований и подбора лечения.

Словесное выражение	Описание
Выполнено	Выполнено более 50% работы, ответ правилен в основных моментах, есть единичные ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют
Не выполнено	Выполнено менее 50% работы, в ответе существенные ошибки в основных аспектах темы УИР

8.2.2. Типовые задания по практике

(контролируемые компетенции - ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Содержание практики разрабатывается руководителем практики от кафедры, ответственным за организацию и проведение практики совместно с руководителем практики от профильной организации. Содержание практики отражается в задании на практику обучающемуся-практиканту.

Выполнение задания должно обеспечивать закрепление, расширение и углубление теоретических знаний по терапии на уровне стационарного оказания медицинской помощи. Задание на практику должно предусматривать достижение планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с результатами освоения образовательной программы (компетенциями).

Задание на практику формулируется с учетом особенностей и характера деятельности профильной организации. В нем должно быть предусмотрено:

- ознакомление с базой практики (лечебные учреждения МЗ ЧР);
- ознакомление с организацией труда в структурных подразделениях лечебного учреждения стационарного акушерского профиля;
- приобретение и закрепление практических навыков;
- изучение вопросов техники безопасности, охраны труда и противопожарных мероприятий;

Практические навыки

№ п/п	Практические навыки	Минимальное число	Уровень освоения
1	Сбор акушерско-гинекологического анамнеза		
2	Выявление факторов риска развития беременности, проведение профилактических мероприятий		

3	Составление плана обследования и ведения беременной		
4	Наружное акушерское исследование		
5	Проведение влагалищного исследования		
6	Осмотр шейки матки в зеркалах		
7	Взятие мазков для цитологического и бактериоскопического исследования		
8	Психопрофилактическая подготовка беременных к родам		
9	Определение предполагаемой массы плода		
10	Определение срока родов		
11	Определение срока беременности		
12	Курация беременных		
13	Курация рожениц		
14	Курация родильниц		
15	Заполнение медицинской документации (историй родов, дневниковые записи, эпикризы, выписные документы и др.)		
16	Ведение нормальных родов		
17	Оценка новорожденного по шкале Апгар		
18	Определение признаков отделения плаценты		
19	Определение целостности последа		
20	Ассистенция при осмотре родовых путей и ушивании травм после родов		
21	Обработка наружных половых органов родильницы		
22	Проведение первичного туалета новорожденного		
23	Присутствие на операции кесарево сечение		

Критерии уровня освоения практических навыков:

III – IV* – «отлично»

II – III* – «хорошо»

II* – «удовлетворительно»

* Примечание:

I уровень – теоретическое знакомство и умение объяснить манипуляцию,

II уровень – участие в выполнении манипуляции,

III уровень – практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала,

IV уровень – самостоятельное выполнение манипуляции;

8.2.3. Требования к оформлению отчета

(контролируемые компетенции - ПК-1, ПК-2, ПК-3)

Оформление отчета осуществляется в соответствии с локальными документами университета.

Текст располагается на одной стороне листа белой бумаги формата А4 и должен соответствовать следующим требованиям:

- оформляется шрифтом *Times New Roman*;
- высота букв (кегель) – 14, начертание букв – нормальное;
- межстрочный интервал – полуторный;

- форматирование – по ширине.

Параметры страницы: верхнее поле – 20 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 10 мм.

Объем работы в пределах 10-15 страниц. Страницы отчета следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту работы. Номер страницы проставляют в середине верхнего поля без точки в конце. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц работы, но номер страницы не проставляется.

Диаграммы, графики, схемы, чертежи, фотографии и др. именуются рисунками, которые нумеруются последовательно сквозной нумерацией под рисунком; текст названия располагается внизу рисунка. Цифровой материал, помещенный в отчете, рекомендуется оформлять в виде таблиц, которые также нумеруются арабскими цифрами последовательно. Все таблицы должны иметь содержательный заголовок. Заголовок помещается под словом «Таблица» над соответствующей таблицей с цифровым материалом.

Приложения оформляются как продолжение отчета на последующих его страницах, которые не нумеруются. Каждое приложение начинают с новой страницы, в правом верхнем углу которой указывают слово «Приложение» с последовательной нумерацией арабскими цифрами, например, «Приложение 1», «Приложение 2» и т.д. Каждое приложение должно иметь тематический заголовок, отражающий суть документа.

Отчет о производственной практике защищается перед руководителем практики и заведующим кафедрой.

Отчет прошивается и скрепляется печатью предприятия – базы практики, подписью руководителя практики от предприятия, подписью обучающегося-практиканта, на титульном листе проставляются подписи руководителя практики от кафедры и заведующего кафедрой.

Дневник практики ведется обучающимся и является обязательным отчетным документом для обучающегося (см. прил. 4). В дневник практики необходимо ежедневно записывать краткие сведения о проделанной в течение дня работе. Записи о выполняемой работе должны быть конкретными. С разрешения руководителя практики обучающийся оставляет у себя составленные им проекты документов, отмечает в дневнике все возникающие вопросы, связанные с разрешением конкретных дел. Ведение таких записей впоследствии облегчит обучающемуся составление отчета о прохождении практики.

Дневник скрепляется подписями руководителя практики от организации и обучающегося-практиканта.

8.3. Примерные вопросы для защиты отчета по практике

(контролируемые компетенции - ПК-1, ПК-2, ПК-3)

- I. Методы исследования в акушерстве. Организация системы акушерской и перинатальной помощи.
 1. Плод как объект родов.
 2. Определение массы плода.
 3. Определение зрелости и доношенности плода.
 4. Техника аускультации сердечных тонов плода
 5. Мышцы тазового дна.
 6. Измерение и пальпация живота.
 7. Приемы Леопольда-Левицкого.
 8. Особенности строения женского таза.
 9. Размеры большого таза. Техника измерения.
 10. Размеры малого таза.
 11. Внутреннее акушерское исследование.

12. Предположительные признаки беременности. Вероятные признаки беременности.
13. Достоверные признаки беременности.
14. Анализ сроков беременности.
15. Оценка степени зрелости шейки матки.
16. Регистрация сократительной деятельности мышц матки.
17. Кардиотокография плода во время беременности и в родах.
18. Структура и организация работы родильного блока.
19. Структура и организация работы наблюдационного отделения родильного дома.
20. Структура и организация работы послеродового отделения.
21. Структура и организация работы отделения дородовой подготовки.
22. Определение группы крови и Rh фактора у рожениц.
23. Определение группы крови и Rh фактора у новорожденного.
24. Основные качественные показатели работы родильного дома.
25. Диагностика функционального состояния плода во время беременности и в родах.

II. Физиологическое акушерство

1. Причины наступления родов.
2. Методы оценки готовности организма женщины к родам.
3. Ведение первого периода родов. Тактика врача.
4. Ведение второго периода родов. Тактика врача.
5. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
6. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
7. Ведение третьего периода родов. Тактика врача.
8. Признаки отделения плаценты.
9. Профилактика акушерских кровотечений по степеням риска.
10. Ручное пособие при переднем виде затылочного предлежания.
11. Цель оказания акушерского пособия при головном предлежании.
12. Диагностика тазового предлежания плода.
14. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода.
15. Ведение родов при тазовом предлежании плода.
16. Пособие по Цовьянову при ягодичном предлежании плода.
17. Пособие по Цовьянову при ножном предлежании плода.
18. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода.
19. Прием Морисо.
20. Первый туалет новорожденного.
21. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
22. Уход за новорожденным.
23. Ведение послеродового периода. Тактика врача.
24. Уход за молочными железами в послеродовом периоде.
25. Способы выделения отделившейся плаценты.
26. Амниотомия. Показания. Техника выполнения.
27. Методы обезболивания родов.
28. Принципы грудного вскармливания.

III. Патологическое акушерство

1. Диагностика преэклампсии.
2. Особенности ведения родов при преэклампсии.
3. Тактика врача при появлении признаков эклампсии в родах.
4. Диагностика предлежания плаценты.

5. Диагностика преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты во время беременности. Тактика врача.
6. Тактика врача при преждевременной отслойке плаценты в родах.
7. Диагностика слабости родовых сил.
8. Диагностика дискоординированной родовой деятельности.
9. Диагностика неправильного положения плода и тактика врача.
10. Диагностика гипоксии плода во время беременности и в родах.
11. Диагностика узкого таза.
12. Тактика ведения беременности и родов при анатомически узком тазе.
13. Клинически узкий таз. Диагностика. Тактика врача.
14. Диагностика асфиксии новорожденных средней степени тяжести, принципы лечения.
15. Диагностика асфиксии новорожденных тяжелой степени тяжести, принципы лечения.
16. Тактика врача при кровотечении в первом периоде родов.
17. Тактика врача при кровотечении в третьем периоде родов.
18. Последовательность мероприятий при гипотонии матки.
19. Диагностика угрозы разрыва промежности.
20. Операция кесарева сечения. Показания. Техника выполнения операции.
21. Ручной контроль полости матки. Показания. Техника выполнения.
22. Техника наложения выходных акушерских щипцов. Условия. Показания.
23. Особенности ведения преждевременных родов. Тактика врача.

IV. Общие вопросы

1. Основные структурные подразделения стационара.
2. Правила приема пациентов в неотложном порядке.
3. Правила приема пациентов в стационар в плановом порядке.
4. Противоэпидемический режим в стационаре.
5. Санитарно-гигиенический режим стационара.
6. Лечебно - охранительный режим стационара.
7. Должностная инструкция врача стационара.
8. Документация врача стационара
9. Интерпретация общего анализа крови
10. Интерпретация общего анализа мочи

Критерии оценивания:

– оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если обучающийся обнаружил всестороннее систематическое знание теоретического материала и практического материала в рамках задания на практику; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями; имеет положительные отзывы руководителя практики от медицинской организации;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает теоретический материал в рамках задания на практику, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в его изложении; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями; имеет положительные отзывы руководителя практики от медицинской организации;

– оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет знания только теоретического материала в рамках задания на практику, но не усвоил его детали, возможно, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки при его письменном изложении, либо допускает существенные ошибки в изложении теоретического материала; в полном объеме, но с неточностями, представил

отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями; имеет в целом удовлетворительные отзывы положительные отзывы руководителя практики от медицинской организации;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся без уважительных причин допускал пропуски в период прохождения практики; допускал принципиальные ошибки в выполнении заданий по практике, либо не выполнил задание; представил в неполном объеме, с неточностями отчет по практике, оформленный без соблюдения требований; имеет неудовлетворительные отзывы положительные отзывы руководителя практики от медицинской организации.

При выведении суммарной оценки по производственной практике также учитывается:

1. Проведение учебно-исследовательской работы (выполнено / не выполнено);

2. Уровень освоения практических навыков:

III – IV* – «отлично»

II – III* – «хорошо»

II* – «удовлетворительно»

* Примечание:

I уровень – теоретическое знакомство и умение объяснить манипуляцию,

II уровень – участие в выполнении манипуляции,

III уровень – практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала,

IV уровень – самостоятельное выполнение манипуляции;

4. Наличие дисциплинарных нарушений.

При отсутствии учебно-исследовательской работы обучающегося, входящей в итоговую оценку производственной практики, или наличии дисциплинарных нарушений, работа обучающегося не может быть оценена выше, чем «удовлетворительно».

Оценка фиксируется в зачетной книжке базовым (курсовым) руководителем производственной практики от университета.

Критерии оценивания сформированности компетенции

Планируемые результаты обучения	Оценка сформированности компетенции на начальном этапе			
	Неудовлетвор. (2 балла)	Удовлетвор. (3 балла)	Хорошо (4 балла)	Отлично (5 баллов)
Знать: правила и последовательность проведения опроса, осмотра пациента; основные клинические проявления неотложных, ургентных состояний в акушерстве, экстрагенитальной патологии без явных признаков угрозы жизни пациента, а также представляющих угрозу жизни женщины, включая состояния клинической	Обучающийся лишь частично овладел минимальным уровнем знаний. Умения и навыки не развиты	Обучающийся имеет общие знания минимального уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Умения и навыки развиты слабо	Обучающийся демонстрирует минимальный уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке умений и	Обучающийся демонстрирует максимальный уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически

смерти; Уметь: оценивать состояния, возникающие при неотложных, urgentных состояниях в акушерстве, экстрагенитальной патологии; Владеть: алгоритмами и методами выявления urgentных состояний в акушерстве, экстрагенитальной патологии без явных признаков угрозы жизни пациента, а также представляющей угрозу жизни женщины, включая состояния клинической смерти; сбором и анализом жалоб пациентки, данных ее анамнеза, приемами объективного обследования пациентов; методиками измерения АД, пульса, частоты дыхательных движений			навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	обосновать некоторые выводы
Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов Уметь: формулировать предварительный диагноз Владеть: навыками полного физикального обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный диагноз	Обучающийся лишь частично овладел минимальным уровнем знаний. Умения и навыки не развиты	Обучающийся имеет общие знания минимального уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Умения и навыки развиты слабо	Обучающийся демонстрирует минимальный уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	Обучающийся демонстрирует максимальный уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы
Знать: принципы определения реабилитационного	Обучающийся лишь частично	Обучающийся имеет общие знания	Обучающийся демонстрирует	Обучающийся демонстрирует максимальный

потенциала, реабилитационного прогноза, реабилитационной цели Уметь: определять реабилитационный потенциал пациента, сформулировать цель реабилитации Владеть: навыками определения состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации и другим валидизированным шкалам	овладел минимальным уровнем знаний. Умения и навыки не развиты	минимального уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Умения и навыки развиты слабо	минимальный уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы
Планируемые результаты обучения	Оценка сформированности компетенции на промежуточном этапе			
	Неудовлетворит. (2 балла)	Удовлетворит. (3 балла)	Хорошо (4 балла)	Отлично (5 баллов)
Знать: алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи; Уметь: оказывать первую неотложную медицинскую помощь при различных ургентных состояниях в акушерстве, в том числе при выполнении медицинских манипуляций; Владеть: приемами оказания первой неотложной медицинской помощи при различных ургентных состояниях, в том числе при выполнении медицинских манипуляций; навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях в акушерстве с помощью противошоковой укладки; навыками оказания самопомощи при попадании биологических жидкостей женщины на слизистые и кожу с помощью укладки «Антиспид»; приемами	Обучающийся имеет общие знания базового уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Базовые умения и навыки развиты слабо.	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке базовых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	Обучающийся полностью овладел базовым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает

ИВЛ и непрямого массажа сердца;				
Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику); Уметь: провести дифференциальную диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных исследований, составлять и обосновывать план лечения пациента Владеть: навыками дифференциальной диагностики заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных	Обучающийся имеет общие знания базового уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Базовые умения и навыки развиты слабо.	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке базовых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	Обучающийся демонстрирует базовый уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	Обучающийся полностью овладел базовым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает
Знать: категории Международной	Обучающийся	Обучающийся демонстрирует	Обучающийся демонстрирует	Обучающийся полностью

классификации функционирования Уметь: выразить реабилитационный диагноз и динамику пациента в категориях Международной классификации функционирования Владеть: технологиями реабилитации (ЛФК, физиотерапией и др.)	имеет общие знания базового уровня, но не умеет логически обосновать свои мысли. Базовые умения и навыки развиты слабо.	т базовый уровень знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке базовых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	т базовый уровень знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	овладел базовым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает
Планируемые результаты обучения	Оценка сформированности компетенции на заключительном этапе			
	Неудовлетворит. (2 балла)	Удовлетворит. (3 балла)	Хорошо (4 балла)	Отлично (5 баллов)
Знать: алгоритм действий медицинской сестры при ургентных состояниях пациентов (обморок, коллапс, анафилактический шок, острая остановка сердечной деятельности и др.); оснащение укладки «Антиспид на слизистые и кожу», «Антишок»; принципы самозащиты от заражения особо опасными инфекциями; технику безопасности при работе с биологическими жидкостями; Уметь: применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах Владеть: техникой манипуляций, предусмотренных функциональными обязанностями среднего медицинского работника, в том числе с	Обучающийся не демонстрирует продвинутого уровня знаний	Обучающийся демонстрирует продвинутого уровня знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке продвинутых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	Обучающийся демонстрирует продвинутого уровня знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	Обучающийся полностью овладел продвинутым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснять их в логической последовательности

использованием лекарственных средств, выполняемых по назначению врача.				
Знать: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению Уметь: разработать план лечения, назначить лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Владеть: навыками осмотра пациента, интерпретации результатов инструментального обследования пациента, оказания медицинской помощи	Обучающийся не демонстрирует продвинутого уровня знаний	Обучающийся демонстрирует продвинутого уровня знаний, но в ответе имеются существенные недостатки, материал усвоен частично. При проверке продвинутых умений и навыков в рассуждениях допускаются ошибки.	Обучающийся демонстрирует продвинутого уровня знаний. При проверке умений и навыков показывает хорошее понимание пройденного материала, но не может теоретически обосновать некоторые выводы	Обучающийся полностью овладел продвинутым уровнем знаний, умений и навыков, понимает пройденный материал, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснять их в логической последовательности

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

Электронный каталог и электронные информационные ресурсы, предоставляемые научной библиотекой ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» доступны по ссылке <http://library.chuvsu.ru/>

№	Перечень основной литературы
1	Савельева, Г. М. Акушерство: учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - ЭБС "Консультант студента". - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453247.html
2	Баисова, Б. И. Гинекология: учебник / под ред. Савельевой Г. М. , Бреусенко В. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4309-5. - ЭБС "Консультант студента". - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443095.html
	Перечень дополнительной литературы

1	Айламазян, Э. К. Акушерство : учебник / Э. К. Айламазян [и др.]. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5168-7. - ЭБС "Консультант студента". - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451687.html
2	Стрижаков, А. Н. Акушерство: учебник / Стрижаков А. Н. , Игнатко И. В. , Давыдов А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5396-4. - ЭБС "Консультант студента". - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453964.html
3	Радзинский, В. Е. Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Под ред. В. Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. - 552 с. : ил. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-5459-6. - ЭБС "Консультант студента". - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454596.html
4	Капительный, В. А. Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом : учеб. пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-4453-5
5	Капительный, В. А. Методические рекомендации по практическим навыкам и умениям в акушерстве и гинекологии: учебное пособие / В. А. Капительный, М. В. Беришвили, А. В. Мурашко; под ред. А. И. Ищенко. - 2-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4725-3. - ЭБС "Консультант студента". - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447253.html
6	Самойлова А.В., Гунин А.Г., Сидоров А.Е., Губанова Е.А., Левицкая В.М., Денисова Т.Г., Охотина Т.Н., Жамлиханова С.С., Чернышов В.В., Смирнова Т.Л., Сидорова Т.Н. Акушерство: учебная программа к производственной практике. Чебоксары Изд-во Чувашского ун-та, 2019, 32 с.
Перечень рекомендуемых ресурсов сети «Интернет»	
1.	Научная библиотека ЧувГУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://library.chuvsu.ru
2.	Электронно-библиотечная система IPRBooks [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru
3.	Электронная библиотечная система «Юрайт»: электронная библиотека для вузов и ссузов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.biblio-online.ru
4.	ЭБС «Издательство «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/
5.	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/
6.	Единое окно к образовательным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://window.edu.ru
7.	Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.rsl.ru
8.	Российская национальная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.nlr.ru
9.	Научная электронная библиотека «Киберленинка» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://cyberleninka.ru

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Доступное программное лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, профессиональные базы данных, информационно-справочные системы,

предоставляемые обучающемуся-практиканту университетом (URL: <http://ui.chuvsu.ru/index.php/2010-06-25-10-45-35>).

В процессе прохождения практики обучающиеся могут использовать информационные технологии, в том числе компьютерные симуляции, средства автоматизации проектирования и разработки программного обеспечения, применяемые в профильной организации, Интернет - технологии и др.

№	Наименование рекомендуемого ПО и ИСС
1.	Набор офисных программ Microsoft Office
2.	ОС Windows
3.	Справочная правовая система «Консультант Плюс»
4.	Справочная правовая система «Гарант»

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

В соответствии с договорами на проведение практики между университетом и профильной организацией, обучающиеся могут пользоваться ресурсами подразделений лечебного учреждения, библиотекой, медицинской и другой документацией профильной организации и университета необходимыми для успешного освоения обучающимися программы практики и выполнения ими индивидуальных заданий на практику. Учебные аудитории университета для самостоятельных занятий оснащены пользовательскими автоматизированными рабочими местами по числу обучающихся, объединенных локальной сетью («компьютерный» класс), с возможностью подключения к сети Интернет и доступом к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова».

12. Организация производственной практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии)

Организация прохождения производственной практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья производится с учетом состояния здоровья обучающихся и требований их доступности для обучающихся и рекомендаций медико-социальной экспертизы, а также индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида из Федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, относительно рекомендованных условий и видов труда.

В целях организации прохождения практики обучающимися с инвалидностью и лицами с ограниченными возможностями здоровья университет согласовывает с профильной организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом видов деятельности, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования и основной образовательной программой высшего образования по данной специальности с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и/или индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида. При необходимости для прохождения практики могут быть оборудованы специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся инвалидом и лиц с ограниченными возможностями здоровья трудовых функций в соответствии с требованиями профессиональных стандартов по специальности.

Формы проведения производственной практики для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Учет индивидуальных

особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть отражен в индивидуальном задании на практику, конкретных видах работ, отраженных в индивидуальном задании на практику, рабочем графике (плане) проведения практики обучающегося. Для организации и проведения экспериментов (исследований) должны быть созданы материально-технические и методические условия с учетом их индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Формы самостоятельной работы устанавливаются также с учетом их индивидуальных психофизических особенностей, возможностей и состояния здоровья (устно, письменно на бумаге или на компьютере и т.п.).

При необходимости обучающимся с инвалидностью и лицам с ограниченными возможностями здоровья при прохождении производственной практики предоставляются дополнительные консультации и дополнительное время для выполнения заданий.

При прохождении практики обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья при необходимости обеспечивается помощь тьютора или ассистента (по запросу обучающегося и в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида).

Рекомендуемое материально-техническое и программное обеспечение для выполнения заданий и оформления отчета по практике обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья включает:

- *Для лиц с нарушением зрения:* тифлотехнические средства: тактильный (брайлевский) дисплей, ручной и стационарный видеоувеличитель (например, Тораз, Onix), - телевизионное увеличивающее устройство, цифровой планшет, обеспечивающий связь с интерактивной доской в классе (при наличии), с компьютером преподавателя, увеличительные устройства (лупа, электронная лупа), говорящий калькулятор; устройства для чтения текста для слепых («читающая машина»), плеер-органайзер для незрячих (тифлофлэшплеер), средства для письма по системе Брайля: прибор Брайля, бумага, грифель, брайлевская печатная машинка (Tatrapoint, Perkins и т.п.), - принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля и рельефно-графических изображений. Программное обеспечение: программа незрительного доступа к информации на экране компьютера (например, JAWS for Windows), программа для чтения вслух текстовых файлов (например, Balabolka), программа увеличения изображения на экране (Magic) (обеспечение масштаба увеличения экрана от 1,1 до 36 крат, возможность регулировки яркости и контрастности, а также инверсии и замены цветов, возможность оптимизировать внешний вид курсора и указателя мыши, возможность наблюдать увеличенное и неувеличенное изображение, одновременно перемещать увеличенную зону при помощи клавиатуры или мыши и др.).

- *Для лиц с нарушением слуха:* специальные технические средства: беспроводная система линейного акустического излучения, радиокласс – беспроводная технология передачи звука (FM-система), комплекты электроакустического и звукоусиливающего оборудования с комбинированными элементами проводных и беспроводных систем на базе профессиональных усилителей, - мультимедиа-компьютер, мультимедийный проектор, интерактивные и сенсорные доски. Программное обеспечение: программы для создания и редактирования субтитров, конвертирующие речь в текстовый и жестовый форматы на экране компьютера (iCommunicator и др.).

- *Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата:* специальные технические средства: специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш, сенсорные, использование голосовой команды), специальные мыши (джойстики, роллеры, а также головная мышь), выносные кнопки, увеличенные в размерах ручки и специальные накладки к ним, позволяющие удерживать ручку и манипулировать ею с минимальными усилиями, утяжеленные (с дополнительным грузом) ручки, снижающие проявления

тремора при письме, устройства обмена графической информацией. Программное обеспечение: программа «виртуальная клавиатура», специальное программное обеспечение, позволяющие использовать сокращения, дописывать слова и предсказывать слова и фразы, исходя из начальных букв и грамматической формы предыдущих слов, специальное программное обеспечение, позволяющее воспроизводить специальные математические функции и алгоритмы.

- Для лиц, имеющих инвалидность по общему заболеванию: мультимедиа-компьютер (ноутбук), - мультимедийный проектор и др.

Обучающиеся с инвалидностью и лица с ограниченными возможностями здоровья могут при необходимости использовать специальную технику, имеющуюся в Университете.

Процедура защиты отчета о прохождении практики обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья должна предусматривать предоставление необходимых технических средств и при необходимости оказание технической помощи. Форма проведения процедуры защиты отчета и получения зачета обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом их индивидуальных психофизических особенностей и возможностей здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере и т.п.). При необходимости обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для выступления.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)
Факультет медицинский
Кафедра акушерства и гинекологии им. Г.М. Воронцовой

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
обучающемуся-практиканту

ФИО обучающегося-практиканта, группа

для прохождения производственной практики «**Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля**» на (в)

наименование профильной организации/подразделения

1. Ведение и оформление дневника практики.
2. Прохождение инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики.
3. Выполнение индивидуального задания:
 - ознакомление с базой практики (профильной организацией лечебного учреждения МЗ ЧР), проводимой лечебной, диагностической, профилактической работы, структурой подразделений стационарного типа акушерского профиля, их ролью, задачами и взаимосвязями с другими подразделениями;
 - ознакомление с лечебной работой в подразделениях профильной организации;
 - изучение технологии проведения лечебно-диагностической работы;
 - приобретение навыков по проведению лечебно-диагностической, профилактической работы;
 - изучение вопросов техники безопасности, охраны труда и противопожарных мероприятий;
 - ознакомление с методами лечебно-диагностической, профилактической работы;
 - приобретение навыков оформления медицинской документации;
 - оформление отчета по практике в соответствии с рекомендациями п.п. 6,7 программы практики.

Руководитель практики от кафедры _____

Дата выдачи задания « ____ » _____ 20__ г.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)

Факультет медицинский
Кафедра акушерства и гинекологии им. Г.М. Воронцовой

ОТЧЁТ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля»

на базе _____
(наименование профильной медицинской организации МЗ ЧР)

Фамилия, имя, отчество _____

Кафедра _____

Специальность _____

1. Место и сроки практики

<i>База практики</i>	<i>Отделение</i>	<i>Сроки выполнения</i>

2. Краткий отчет по практике (приобретенные знания, практические навыки) _____

Обучающийся-практикант,
____ курса, специальность
« _____ »,
группа _____

подпись, дата

ФИО

[illegible]

Руководитель производственной
практики _____ кафедры
должность

уч. степень, уч. звание

ПОДПИСЬ, ДАТА

Руководитель от профильной
организации,

ДОЛЖНОСТЬ

подпись, дата

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии,

уч. степень, уч. звание

подпись, дата

ФИО

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»

Медицинский факультет
Кафедра управления и экономики здравоохранения

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН)
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
(клиническая практика акушерско-гинекологического профиля)

на базе _____
(наименование профильной организации, структурного подразделения университета)

(Ф.И.О. обучающегося, группа)

(специальность, профиль/специализация)

№ п/п	Разделы практики (этапы)	Виды работ на практике, включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость, Час	Дата
1.	Организация практики, подготовительный этап	Оформление на практику, инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка организации, предоставляющей место для прохождения практики. Получение задания по практике.	4	
2.	Основной этап	Обучение и работа на рабочем месте в качестве стажера-практиканта в соответствии с индивидуальным заданием	96	
3.	Аналитический этап	Сбор, обработка и систематизация фактического и литературного материала	6	
4.	Заключительный этап	Получение отзыва на рабочем месте, публичная защита отчета	2	
	ИТОГО		108	

Обучающийся _____ / _____

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова» _____ / _____

Руководитель практики
от профильной организации _____ / _____

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
(ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»)

Медицинский факультет

Кафедра акушерства и гинекологии им. Г.М. Воронцовой

ДНЕВНИК

**производственной практики «Клиническая практика акушерско-
гинекологического профиля»
обучающегося медицинского факультета**

Обучающегося _____ группы _____ курса

ФИО обучающегося (полностью) _____

Время прохождения практики

С _____ по _____

Город _____

Название лечебного учреждения _____

Руководитель практики _____

Количество отработанных часов _____

Инструктаж по технике безопасности прошел

Подпись обучающегося _____

Подпись ответственного по технике безопасности _____

Непосредственный руководитель практикой (заведующий отделением) обязан ежедневно проверять правильность заполнения и ведения Дневника и подписывать его.

Дата	Содержание работы
	Знакомство с базой практики. Цикл производственной практики (клиническая практика акушерско-гинекологического профиля) на базе _____отделения _____. Отделение на ____ коек. Имеются ____ процедурных кабинета и т.п. График работы согласован с зав. отделением. График работы: с _____до _____ часов Подпись обучающегося и базового руководителя. Для курации получена палата №__, №__ (____ больных). Знакомство с историями болезни и другой медицинской документацией, обход курируемых больных с лечащим врачом. Написание дневников в историях болезни. Подпись обучающегося и базового руководителя.
	Участие в утренней конференции отделения. Обход курируемых больных (6), написание дневников в историях родов (6). В «Дневнике» дать перечень курируемых беременных и рожениц с указанием Ф.И.О., возраста, клинического диагноза (согласно принятым классификациям). Интерпретация данных дополнительного обследования (указать, что конкретно и сколько). С зав. отделением участвовал в клиническом разборе беременной М., ____ лет, с диагнозом: «____». Намечено дополнительно провести: ____ в динамике; внесены изменения в лечение (____). Участвовал в записи и расшифровке: ____ у больных с Дз____ (3), проведении процедур (каких конкретно...). С лечащим врачом обследовал двух вновь поступивших беременных: Ф.И.О., возраст, выявленные симптомы, синдромы и факторы риска заболевания, диагноз, назначенное обследование и лечение. Интерпретация анализов ____ (3), общего анализа ____ (5), биохимического анализа крови (6). Подпись обучающегося и базового руководителя.
	Участие в утренней конференции отделения. Обход курируемых больных(6). Динамика их состояния. Написание дневников в историях болезни (5). Оформлен выписной эпикриз (Ф.И.О. больного, клинический диагноз, рекомендации). Участвовал в проведении _____. Интерпретация общего анализа ____ (4), пробы по ____ (2), инструментальных методов исследования: ____ (1). В отделении функциональной диагностики принимал участие в проведении и интерпретации результатов исследования ____ (3).

	Участие в оказании неотложной помощи пациентке с _____ (описать клинические проявления, лечебные мероприятия и их эффект). Подпись обучающегося и базового руководителя.
	Участие в утренней конференции. Обход с зав. отделением курируемых больных (указать рекомендации по ведению и лечению больных). Дать описание состояния на день осмотра беременных. Присутствовал при клиническом разборе поступающей пациентки в отделении (указать, какие конкретно были диагностические и лечебные трудности и что решено). Написание дневников в историях болезни (6) и т.д. Подпись обучающегося и базового руководителя.

Подпись заведующего отделения

Подпись руководителя практики

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

СХЕМА НАПИСАНИЯ ДНЕВНИКА В БОЛЬНИЧНОЙ ИСТОРИИ РОДОВ Дневник должен отражать результаты ежедневного обследования беременной лечащим врачом, динамику проявлений заболевания под влиянием проводимого лечения, признаки возможного нежелательного (побочного) действия лекарств. В начале дневника дается оценка общего состояния беременной, излагаются жалобы на момент осмотра и за прошедшие сутки. Приводятся краткие объективные данные по органам. Оцениваются сон, аппетит, стул, мочеиспускание и физическая активность. В конце дневника записываются все изменения в лечении с их кратким обоснованием. Новые назначения вписываются в лист назначений. В дневнике необходимо отразить интерпретацию данных дополнительных методов исследования, изменения в тактике лечения, а также факты и причины несоблюдения больным предписаний врача. При отсутствии эффекта от лечения или в случае ухудшения состояния беременной указываются возможные причины (нарушения режима, диеты, неадекватность лечения, прогрессирование основного заболевания, неясный диагноз) и вносятся коррективы в обследование и лечение. Каждые 10 дней пребывания беременной в стационаре (или при необходимости чаще) оформляется этапный эпикриз, в котором отмечаются: динамика симптомов заболевания, данных дополнительных исследований, проведенное лечение и его результаты, тактика дальнейшего ведения беременной. В листе назначений последовательно записываются: режим, диета, медикаменты (в порядке их важности) с указанием дозы, пути и частота введения, физиотерапевтические процедуры и ЛФК; делаются отметки об отмене или изменении назначений.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Обучающийся _____ прошел (а)
производственную практику (клиническая практика акушерско-гинекологического
профиля) в количестве _____ часов на базе

Подпись заведующего отделением

При написании характеристики должны быть отражены уровень теоретической подготовки, владение практическими навыками и манипуляциями, выполнение основ деонтологии.

Программа производственной практики выполнена полностью. Дневник оформлен в соответствии с требованиями, изложенными в методических рекомендациях (если есть замечания указать)

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ
с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности,
с правилами внутреннего трудового распорядка

Обучающийся _____

фамилия

имя

отчество

специальности _____

код и наименование специальности

в период прохождения производственной (клиническая практика акушерско-гинекологического профиля) практики

по _____

наименование практики согласно учебному плану

с _____

20 _____

г.

по _____

20 _____

г.

число

месяц

год

число

месяц

год

в _____

наименование организации

прошел инструктажи по ознакомлению с требованиями:

- ✓ охраны труда на рабочем месте,
- ✓ техники безопасности,
- ✓ пожарной безопасности;

ознакомлен с правилами внутреннего трудового распорядка.

Инструктажи и ознакомление провел:

Руководитель практики

от профильной организации _____

(_____)

Инструктажи прошел, с правилами ознакомлен:

Обучающийся _____

(_____)

Дата проведения _____ 20____ г.