

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**  
**высшего образования «Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова»**  
Медицинский институт

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета Университета  
от «27» апреля 2023 г., протокол № 10

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**

Специальность

**31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Форма обучения

**очная**

Улан-Удэ

2023

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи практики Производственная (клиническая)	3
2. Место Производственной (клинической) практики в структуре ОП ординатуры.	6
3. Планируемые результаты обучения.	6
4. Структура, объем и содержание производственной (клинической) практики	7
4.1. Базы прохождения практики.....	7
4.2. Структура практики.....	8
4.3. Содержание практики.....	8
5. Формы отчетности по практике	13
5.1. Формы промежуточной аттестации.....	13
5.2. Перечень практических навыков.....	13
5.3. Критерии оценивания практических навыков.....	15
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение.	16
6.1. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет».....	16
6.2. Описание материально-технической базы практики.....	18

## 1. Цель и задачи практики Производственная (клиническая)

### Цель.

закрепление теоретических знаний по акушерству и гинекологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач

### Задачи:

**Задачи первого учебного года - сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:**

- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациенткой и ее окружением;

- определять тяжесть состояния пациентки, уметь принять необходимые меры для выведения ее из этого состояния;

- определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования пациентки, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи;

- определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (амбулаторное лечение, стационарирование или постановка на учет);

- диагностировать гинекологическое заболевание, собирать и анализировать информацию о нем; - провести дифференциальную диагностику основных гинекологических заболеваний и обосновать клинический диагноз;

- пользоваться методикой подбора адекватной терапии, уметь оказывать необходимую срочную первую помощь при неотложных состояниях в гинекологии (внутрибрюшное кровотечение, септические состояния, нарушение кровообращения, травматическое повреждение половых органов, кровотечение);

- оформлять медицинскую документацию: амбулаторные карты и истории болезни, организовывать госпитализацию пациенток гинекологического профиля, заполнять учетные и отчетные формы, выписки из историй болезни, направления на консультации, оформлять листки временной нетрудоспособности;

- выполнять общее обследование (пальпация и перкуссия живота, аускультация сердца, легких и кишечника, измерение уровня артериального давления и частоты пульса и так далее), а также специальное (влагалищно-брюшностеночное и ректо-вагинальное исследование) у гинекологических больных;

- проводить диспансеризацию здоровых женщин различных возрастных групп;

- в полном объеме владеть методами современного клинического обследования (анамнез, общий и специальный гинекологический осмотр, осмотр шейки матки в зеркалах, взятие мазков для бактериологического и цитологического исследования из цервикального канала, влагалища и уретры) у женщин различных возрастных групп;

- составлять план лабораторных и инструментальных методов исследования больных и интерпретировать полученные результаты;

- анализировать анамнестические данные и результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациенток различных возрастных групп с целью индивидуального подбора методов планирования семьи и контрацепции;

- осуществлять курацию и комплексное лечение пациенток гинекологического профиля с наиболее часто встречающейся патологией (доброкачественные опухоли и

опухолевидные заболевания матки и яичников, патология шейки матки, гиперпластические процессы эндометрия, воспалительные заболевания наружных и внутренних половых органов);

- определять показания и противопоказания к инструментальным методам исследования в гинекологической практике (УЗИ органов малого таза, эхосальпингоскопия, гистеросальпингография, офисная гистероскопия) и оценивать результаты их выполнения;

- организовать и выполнять кольпоскопическое исследование у гинекологических больных, выполнять прицельную биопсию шейки матки, слизистой влагалища и вульвы, удалять полипы слизистой шейки матки, выполнять аспирационную и Пайпель-биопсию эндометрия;

- производить лечебно-диагностическое выскабливание слизистой полости матки и раздельное диагностическое выскабливание стенок полости матки и цервикального канала;

- формулировать показания, оценивать наличие противопоказаний к малоинвазивным оперативным вмешательствам в гинекологии;

- оценивать трудоспособность пациенток гинекологического профиля;

- вводить и удалять импланты, внутриматочные контрацептивы, вагинальные кольца и пессарии; – выполнять инструментальное удаление плодного яйца (выскабливание стенок полости матки при прерывании беременности);

- проводить пункцию брюшной полости через задний свод влагалища;

- выполнять парацентез;

- осуществлять лапаротомию при urgentных состояниях в гинекологии, выполнять удаление маточной трубы, придатков матки, резекцию и ушивание яичника, удаление кисты бартолиниевой железы, дренирование абсцесса бартолиниевой железы, ушивание разрывов наружных половых органов, вскрытие и ушивание гематом влагалища при травматическом повреждении и/или изнасиловании, субтотальную гистерэктомию.

- проводить врачебное освидетельствование после изнасилования.

**Задачи второго года обучения (акушерство) – сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:**

- оформлять медицинскую документацию: амбулаторные карты, листы временной нетрудоспособности, обменные карты и родовые сертификаты;

- установить срок беременности, выявить группы риска развития акушерской патологии и провести ее профилактику;

- провести сбор анамнеза, выполнить пельвиометрию, наружное и внутреннее акушерское исследование, оценить состояние женщины и плода, определить его положение и предлежание, определить состояние шейки матки;

- определить срок беременности и дату родов;

- оценить перинатальный риск;

- прогнозировать течение и исходы беременности и родов;

- применять методы современного комплексного обследования и лечения пациенток акушерского профиля с целью установления диагноза;

- выполнять дифференциальную диагностику;

- осуществлять комплексное и патогенетически обоснованное лечение наиболее часто встречающихся осложнений гестационного процесса;

- осуществлять курацию неосложненной беременности;

- выявлять осложнения течения беременности: ранний токсикоз, угроза прерывания беременности, преэклампсия, фетоплацентарная недостаточность, внутриутробное инфицирование и своевременно проводить мероприятия по их коррекции и профилактики;
- выполнять венепункции и внутривенные инфузии;
- реализовывать навык курации патологически протекающей беременности, своевременно выявлять факторы риска развития акушерской патологии и проводить меры по ее профилактики; – курировать беременность у пациенток с различной экстрагенитальной патологией;
- осуществлять наблюдение беременных с воспалительными и инфекционными заболеваниями;
- выполнять наружное и внутреннее акушерское исследование в родах, определять фазу родов, степень состояния шейки матки и степень раскрытия маточного зева, определять положение плода и особенности вставления головки;
- провести физиологические и патологические роды при тазовом предлежании, разгибательных предлежаниях головки плода, крупном плоде, многоплодной беременности, анатомически узком тазе, при аномалиях родовой деятельности;
- выполнить амниоскопию и хирургическую коррекцию истмико-цервикальной недостаточности; произвести введение акушерского пессария; – произвести амниотомию и амниоцентез;
- оказать пособие при тазовых предлежаниях плода, при необходимости - выполнять экстракцию плода за тазовый конец;
- выполнять влагалищные родоразрешающие операции: акушерские щипцы (полостные, выходные), вакуум-экстракция плода;
- производить эпизио- и перинеотомию;
- владеть техникой операции ручного отделения и выделения последа, производить контрольное ручное обследование полости матки; осуществлять осмотр плаценты и плодных оболочек; выполнять массаж матки при ее атонии; производить осмотр шейки матки в зеркалах и родовых путей; выполнять зашивание разрывов шейки матки, влагалища, промежности;
- производить операцию абдоминального родоразрешения – кесарево сечение;
- выполнять и интерпретировать данные антенатальной и интранатальной кардиотокографии;
- производить оценку новорожденного по шкале Апгар; санацию верхних дыхательных путей у новорожденного и, при необходимости, первичную реанимацию новорожденного;
- осуществлять ведение физиологического и патологического послеродового, раннего и позднего послеродового периода;
- установить причину акушерского кровотечения и оказать необходимую помощь женщине;
- проводить профилактику, диагностику и лечение послеродовых и послеоперационных осложнений;
- владеть методикой наложения вторичных швов на промежность и переднюю брюшную стенку; – осуществлять оценку лактации и состояния молочных желез;
- в полном объеме проводить реабилитацию пациенток акушерского профиля..

## **2. Место Производственной (клинической) практики в структуре ОП ординатуры.**

2.1. Производственная (клиническая) практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры. В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса Производственная (клиническая) практика проходит на 1 и 2 году обучения. Способы проведения практики: стационарная.

2.2. Для прохождения Производственной (клинической) практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

- Б1.О.01 Акушерство и гинекология
- Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение
- Б1.О.03 Педагогика
- Б1.О.04 Медицина чрезвычайных ситуаций
- Б1.О.05 Патология
- Б1.О.06 Клиническая фармакология
- Б1.В.01. Анестезиология, реаниматология
- Б1.В.ДЭ.01.01 Подростковая и детская гинекология
- Б1.В.ДЭ.01.02 Педиатрия

2.3. Навыки, сформированные в процессе прохождения производственной (клинической) практики, необходимы для последующей профессиональной деятельности в определённой области специальности.

## **3. Планируемые результаты обучения.**

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология в процессе прохождения производственной (клинической) практики предполагает овладение системой практических навыков и умений по выбранной специальности.

### **3.1. Формируемые компетенции**

**ПК-1. Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.**

ПК-1.1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

ПК-1.2. Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности.

ПК-1.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

ПК-1.4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ПК-1.5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

ПК-1.6. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

ПК-1.7. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении

медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

## **ПК-2. Оказание медицинской помощи населению по профилю «акушерство и гинекология» в стационарных условиях.**

ПК-2.1. Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.

ПК-2.2. Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности.

ПК-2.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.

ПК-2.4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в стационарных условиях.

ПК-2.5. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях.

ПК-2.6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях.

ПК-2.7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

## **4. Структура, объем и содержание производственной (клинической) практики**

### **4.1. Базы прохождения практики**

ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Республики Бурятия:

- приемное отделение;
- отделение патологии беременности;
- родильное отделение;
- операционный блок;
- гинекологическое отделение;
- отделение анестезиологии и реанимации.

ГАУЗ «Городской перинатальный центр» Министерства здравоохранения Республики Бурятия:

- приемное отделение;
- отделение патологии беременности;
- родильное отделение;
- операционный блок;
- гинекологическое отделение;
- отделение анестезиологии и реанимации.

ГАУЗ «Бурятский республиканский онкологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Бурятия:

- гинекологическое отделение.

ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» Министерства здравоохранения Республики Бурятия:

- женская консультация.

Режим занятий: 9 академических часов в день.

#### 4.2. Структура практики.

Модуль	Наименование разделов	Шифр компетенций
<b>1</b>	<b>Симуляционный курс</b>	
1.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-1.8, ПК-2.7
1.2	Отработка практических алгоритмов оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях	ПК-1.8, ПК-2.7
<b>2</b>	<b>Стационар</b>	
2.1	Оказание медицинской помощи беременным в условиях стационара	ПК-2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5
2.5	Ведение медицинской документации в том числе в электронном виде	ПК-2.6
<b>3</b>	<b>Поликлиника</b>	
3.1	Оказание помощи беременным в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	ПК-1, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-1.5, ПК-1.7
3.2	Ведение медицинской документации в том числе в электронном виде	ПК-1.6

#### 4.3. Содержание практики.

##### 1. Симуляционный курс. 216 ч. 4 недели.

1.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. 108 ч, 2 нед.

– провести физикальное обследование пациентов (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация);

– провести обследование пациента в критическом состоянии по системе ABCDE;

– применить методы базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР);

– провести искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) при помощи мешка Амбу;

– отработать навык непрямого массажа сердца;

– отработать навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой СЛР;

– отработать навык согласованной работы в команде;

– использовать автоматический наружный дефибриллятор;

– применять лекарственные препараты и медицинские изделия

1.2. Отработка практических алгоритмов оказания медицинской помощи в неотложной форме женщинам со следующей патологией:

В акушерстве:

– гестоз;

– преэклампсия, эклампсия;

– острый живот в акушерстве;

– кровотечения во время родов и в послеродовом периоде;

– геморрагический шок в акушерстве;

– септический шок в акушерстве;

- аномалия родовых сил;
- разрыв матки;

В гинекологии:

- острый живот в гинекологии (внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты (кистомы) яичника, перфорация гнойных образований придатков матки)
- дисфункциональные маточные кровотечения (ювенильные, репродуктивного периода, климактерического периода).

1.3. Отработка на симуляторе влагалищных родоразрешающих операций практических алгоритмов:

- наложение акушерских щипцов;
- вакуум – экстракция плода;
- извлечение плода за тазовый конец.

## 2. Стационар.

2.1. Оказание медицинской помощи беременным в условиях стационара.

*В приёмном отделении стационара:*

- провести идентификацию личности пациентки;
- оценить жалобы;
- определить urgency обращения;
- осуществить сбор анамнеза жизни и акушерскогинекологического анамнезов;
- оценить объективный статус;
- оценить данные первичной медицинской документации;
- применить методы осмотра и обследования беременных в приемном отделении;
- проанализировать результаты осмотра и обследований;
- провести, при необходимости, дифференциальную диагностику акушерских осложнений;
- поставить предварительный/клинического диагноз в соответствии с МКБ;
- определить показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- определить показания для госпитализации;
- осуществить маршрутизацию пациентки;
- дежурить в приемном отделении.

*В отделении патологии беременных:*

- оценить жалобы;
- определить urgency обращения;
- осуществить сбор анамнеза жизни и акушерскогинекологического анамнезов;
- оценить объективный статус;
- оценить данные первичной медицинской документации;
- применить методы осмотра и обследования беременных в отделении патологии беременных;
- провести дифференциальную диагностику состояний;
- поставить предварительный/клинического диагноз в соответствии с МКБ;
- определить показания для оказания неотложной медицинской помощи;
- осуществить дальнейшую маршрутизацию пациентки (при необходимости);
- разработать план лечения пациенток;
- выполнить медицинские вмешательства, в том числе хирургические, пациентам в период беременности;
- разработать план послеоперационного ведения;
- корректировать план лечения;

- проводить консультирование пациенток в период беременности, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений;
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделении;
- заполнять экстренное извещение о случаях инфекционного и других заболеваний в отделении;
- определять признаки временной нетрудоспособности, выдавать листок временной нетрудоспособности;
- дежурить в отделении патологии беременных;
- участвовать в утренних врачебных конференциях;
- докладывать пациентов на утренних конференциях;
- участвовать в обходах и консилиумах профессоров и доцентов;
- работать в мультидисциплинарной команде;
- принимать участие в патологоанатомических конференциях.

*В родильном блоке (родильный зал, оперблок):*

- оценить жалобы;
- осуществить сбор анамнеза жизни и акушерскогинекологического анамнезов;
- оценить объективный статус;
- оценить данные первичной медицинской документации;
- применить методы осмотра и обследования беременных;
- провести дифференциальную диагностику состояний;
- поставить диагноз в соответствии с МКБ;
- определить показания для оказания неотложной медицинской помощи;
- осуществить ведение родов:
  - физиологических (нормальных);
  - преждевременных;
  - в тазовом предлежании;
  - с разгибательными типами вставления головки;
  - с узким тазом;
  - с аномалиями родовой деятельности;
  - с дистрессом плода;
  - с преэклампсией и артериальной гипертензией
  - акушерском кровотечении;
  - родовом травматизме;
  - оперативном родоразрешении, включая ассистенцию на операции кесарева сечения; выполнить медицинские вмешательства, в том числе хирургические в качестве ассистента:
    - вакуум-экстракцию плода;
    - введение, извлечение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария);
    - ведение физиологических родов;
    - вправление матки при вывороте матки (в родах); зашивание разрыва влагалища, промежности и шейки матки;
    - зондирование матки;
    - кесарево сечение с различной техникой разреза матки (поперечный в нижнем отделе, донный, корпоральный); наложение акушерских щипцов;
    - наложение гемостатических компрессионных швов;
    - наложение швов на шейку матки и снятие швов с шейки матки;
    - остановку внутрибрюшного кровотечения;
    - приемы оказания помощи при дистоции плечиков

- прием МакРобертса, надлобковое надавливание, прием Рубина, винт Вуда, прием Гаскин, извлечение задней ручки, заднюю аксиальную slingовую тракцию;
- перевязку маточных артерий;
- плодоразрушающую операцию;
- поворот плода на ножку;
- применение механических методов индукции родов (гигроскопический цервикальный расширитель, катетер Фоллея);
- разрез промежности (эпизиотомию);
- расширение цервикального канала;
- РДВ полости матки и цервикального канала;
- ручное пособие при тазовом предлежании плода (экстракцию плода за тазовый конец, прием Ловсета, классическое ручное пособие, приемы Морисо - Левре, Смелли - Вейта);
- ручное обследование матки послеродовое;
- ручное отделение плаценты и выделение последа;
- спринцевание влагалища;
- стерилизацию маточных труб лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- тотальную гистерэктомию (экстирпацию матки) или субтотальную гистерэктомию (ампутацию матки) с придатками или без придатков лапаротомическую или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- удаление кисты яичника и параовариальной кисты лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- установку внутриматочного баллона;
- ушивание повреждения стенки матки;
- ушивание повреждения мочевого пузыря лапаротомическое или с использованием видеоэндоскопических технологий;
- оценить состояние новорожденного;
- оказать первичную реанимационную помощь новорожденному в родильном боксе;
- осуществлять динамическое наблюдение за пациенткой после родоразрешения в родильном блоке.

### 3. Поликлиника.

3.1. Оказание помощи беременным в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

*Ведение беременности:*

- осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов в период беременности, интерпретировать и анализировать полученную информацию;
- оценить анатомо-физиологическое состояние органов женской репродуктивной системы и молочных желез;
- провести осмотр, используя методы:
  - аускультацию плода с помощью стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
  - бимануальное влагалищное исследование;
  - визуальное исследование и пальпация молочных желез;
  - визуальный осмотр наружных половых органов;
  - измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; - кардиотокографию плода (далее - КТГ);
  - контроль шевелений плода во время беременности;
  - определение срока беременности;
  - осмотр шейки матки в зеркалах;

- оценку зрелости шейки матки по шкале Bishop;
- оценку менструального календаря;
- оценку состояния пациентки;
- оценку степени развития молочных желез (В 1 - 5) и полового оволосения (Р 1 - 5,6) по Таннеру;
- пальпацию плода, определение положения, вида, позиции и предлежащей части плода;
- получение влагалищного мазка, соскоба вульвы и соскоба с шейки матки;
- физикальное исследование;
- проанализировать результаты осмотра и обследования;
- обосновать назначение лабораторных и инструментальных методов обследования;
- провести и интерпретировать результаты инструментальных обследований:
  - КТГ плода;
  - УЗИ плода и плаценты;
  - ультразвуковой доплерографии маточно-плацентарного кровотока
- составить план ведения беременности в соответствии с результатами обследований и выявленными факторами риска;
- осуществить ведение беременности со следующей патологией:
  - артериальной гипертензией (ГАГ и ХАГ), преэклампсией;
  - угрозой прерывания беременности, угрозой преждевременных родов;
  - невынашиванием;
  - пороками развития плода;
  - неиммунной водянкой плода;
  - резус-иммунизацией;
  - перенашиванием беременности;
  - многоплодной беременностью;
  - тазовым предлежанием;
  - аномалией развития матки;
  - узким тазом;
  - крупным плодом;
  - сахарным диабетом;
  - пиелонефритом, МКБ, анемией и др. экстрагенитальной патологией;
- назначение медикаментозной немедикаментозной терапии пациентам во время беременности;
- коррекция терапии;
- направление пациенток во время беременности к врачам специалистам;
- проводить консультирование пациентов в период беременности, направленное на предупреждение развития акушерских осложнений;
- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни среди женщин, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- проводить диспансерное наблюдение пациентов, в том числе в период беременности;
- определить признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого снижения трудоспособности пациентов в период беременности, выдать листок нетрудоспособности.

## **5. Формы отчетности по практике**

Во время прохождения производственной практики ординаторы выполняют работу врача, оформляют **отчет по практике**, пишут **дневник практики** (который должен соответствовать отчету по практике) и представляют **характеристику - отзыв** (которую дает руководитель практики от ЛПУ).

К аттестации по итогам практики допускаются ординаторы, имеющие оформленные в соответствии с установленными требованиями отчетные документы (отчет по практике, характеристику – отзыв, дневник практики), заверенные представителем ЛПУ и куратором практики. По итогам аттестации Куратором выставляется оценка и оформляется отзыв на отчет по практике.

### **5.1. Формы промежуточной аттестации.**

5.1.1. Дневник производственной практики, в котором ординатор подробно описывает приобретенные практические умения.

5.1.2. Отчет о прохождении практики, выполненный в виде балльной оценки результатов прохождения практики. Количество выполненных не менее 1-5 раз практических умений оценивается по 1 баллу за каждое умение; Количество выполненных не менее 6-10 раз практических умений оценивается по 2 балла за каждое умение; Количество выполненных 11 и более раз практических умений оценивается по 3 балла за каждое умение.

### **5.2. Перечень практических навыков.**

#### **1 семестр**

##### **Отделение акушерской патологии беременных**

1. Методы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левицкого, измерение размеров таза, определение предполагаемого веса плода), влагиалищное исследование.
2. Определение степени «зрелости» шейки матки.
3. Аускультация сердечных тонов плода.
4. Определение биофизического профиля плода.
5. Определение срока беременности и родов.
6. Амниоскопия.
7. Кардиотография плода, интерпретация результатов.
8. Интерпретация результатов ультразвукового исследования плода при различных сроках беременности.
9. Ассистенция на операции кесарево сечение.

##### **Родильное отделение**

1. Наружные приемы акушерского исследования (Леопольда-Левицкого).
2. Влагиалищное исследование.
3. Амниотомия.
4. Непрямая кардиотокография плода.
5. Ведение родов при головном предлежании плода.
6. Ведение родов при тазовом предлежании плода (пособия по Н.А. Цовьянову).
7. Ассистенция на операции классического ручного пособия при тазовых предлежаниях.
8. Ручное обследование полости матки и наружно-внутренний массаж матки.
9. Ручное отделение плаценты и выделение последа.
10. Наложение шва на шейку матки по Лосицкой.
11. Ассистенция на операции кесарева сечения.
12. Осмотр мягких родовых путей, опорожнение и ушивание гематом, разрывов стенок

влагалища, ушивание разрывов промежности I и II степени, обнаружение и ушивание разрывов шейки матки, перинеоррафия.

13. Ассистенция при ушивании разрыва промежности III степени.
14. Наложение выходных акушерских щипцов, ассистенция при наложении полостных акушерских щипцов.
15. Ассистенция на плодоразрушающих операциях.
16. Определение группы крови и резус-фактора.
17. Переливание крови и препаратов крови.
18. Ассистенция на операциях надвлагалищной ампутации матки, экстирпации матки.

## **2 семестр** **Послеродовое отделение**

1. Диагностика инволюции матки.
2. Снятие швов с промежности и с передней брюшной стенки.
3. Ведение инфицированных ран промежности и передней брюшной стенки.
4. Наложение вторично-отсроченных швов на промежность.
5. Вакуум-аспирация содержимого полости матки.
6. Лаваж матки.
7. Выскабливание полости матки.
8. Гемотрансфузия.

## **Отделение новорожденных**

1. Оценка состояния новорожденного по шкале В.Апгар.
2. Первичный осмотр новорожденного.
3. Первичный туалет новорожденного.
4. Участие в операции заменного переливания крови.
5. Участие в реанимационных мероприятиях по борьбе с асфиксией новорожденного (интубация, методика искусственной и аппаратной вентиляции легких).

## **Основы реанимации и интенсивной терапии**

1. Венопункция.
2. Веносекция
3. Оценка степень кровопотери, определение группы крови и резус-фактора, проведение гемотрансфузии.
4. Неотложная помощь при преэклампсии, эклампсии.
5. Неотложная помощь при острой почечной, печеночной, дыхательной недостаточности, постгипоксическом отеке головного мозга, ДВС-синдроме.

## **3 семестр** **ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР** **Отделение консервативной гинекологии.**

1. Взятие мазков на гормональный фон.
2. Определение и оценка шеечного индекса.
3. Гистеросальпингография.
4. Интерпретация данных тестов функциональной диагностики: гистологического исследования соскоба эндометрия, кольпоцитологическое исследование при нормального двухфазном менструального цикла и его нарушениях, данные гормональных исследований (уровень эстрогенов, прогестерона, андрогенов, гонадотропных гормонов, пролактина и др.).
5. Интерпретация результатов функциональных проб (с эстрогенами, прогестероном, бромкриптином, метоклорпрамидом и др.).

6. Определение алгоритма обследования и лечения при дисфункциональных маточных кровотечениях в разные возрастные периоды жизни женщины.
7. Определение алгоритма обследования для выявления гормональной недостаточности функции яичников, приводящей к нарушению фертильности.

#### **Отделение оперативной гинекологии**

1. Выполнение прямой микроскопии нативных (влажных) мазков.
2. Взятие материала из уретры, шейки матки, влагалища для микроскопического и культурального исследования.
3. Забор мазков дакроновым тампоном или щеточкой из уретры цервикального канала для люминисцентной микроскопии.
4. Взятие штрих-биопсии (ЦУГ) эндометрия с помощью кюретки и методом вакуумной биопсии (метод Пайпеля).
5. Пункция заднего свода влагалища.
6. Гистеросальпингография.
7. Раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала.
8. Ассистенция на полостных операциях и лапароскопиях.
9. Самостоятельное выполнение операций на придатках (тубэктомии, овариоэктомии, удаление придатков, ампутация, экстирпация матки с придатками, без придатков).

#### **4 семестр**

#### **ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ**

1. Оформление основных форм учетно-отчетной документации: обменные карты, материалы ВТЭК, ВКК, санаторно-курортные карты, амбулаторные карты, больничные листы, карты на онкологических больных с запущенными формами рака и другие формы.
2. Методика консультирования по вопросам планирования семьи и выбора современных контрацептивных методов населению.
3. Методика проведения профилактических осмотров населения, освоить методы ранней диагностики опухолевых заболеваний репродуктивной системы.
4. Ознакомиться с современной медицинской аппаратурой, используемой в амбулаторной практике для выполнения ультразвукового, рентгенологического исследования, кольпоскопии.

#### **ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР**

1. Сбор углубленного анамнеза.
2. Методика обследования больных с онкологической патологией органов малого таза.
3. Техника ректо-вагинального исследования.
4. Взятие мазков на онкоцитологию.
5. Методы диагностики предраковых и злокачественных заболеваний тела и шейки матки: ознакомиться с показаниями, техникой выполнения гистероскопии и лапароскопии, прицельной биопсии шейки матки, удаления полипа цервикального канала, конизацией шейки матки различными способами.
6. Принципы предоперационной подготовки больных с опухолями яичника, матки.
7. Освоить технику удаления маточной трубы, придатков матки, резекцией яичника.
8. Ассистировать при радикальных операциях по поводу опухолей матки и придатков.
9. Принципы ведения послеоперационных больных.

### **5.3. Критерии оценивания практических навыков.**

Индикаторы оценки		
Подготовительный этап	Выполнил	Не выполнил

1	Подготовка стандарта оснащения		
2	Применение защитной одежды согласно стандарту		
3	Рациональная организация рабочего места		
4	Обоснование всех действий		
Этап выполнения задания			
1	Выполнение задания согласно стандарту (алгоритму)		
2	Соблюдение принципов этики и деонтологии		
3	Обеспечение безопасности		
Завершающий этап			
1	Обеспечение производственной гигиены		
2	Обеспечение инфекционной безопасности (санэпид режима)		
3	Соблюдение личной гигиены		
4	Устное обоснование действий согласно стандарта и нормативной документации		
Качественная характеристика выполнения задания			
А. Последовательность Б. Аккуратность В. Логичность Г. Быстрота и четкость Д. рациональность распределения времени при выполнении задания Е. Полнота выполнения действий согласно алгоритму			

Сумма баллов более 5 – сдал.

Сумма баллов менее 5 – не сдал.

## **6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение.**

### **6.1. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет».**

Основная.

1. Акушерство: национальное руководство: практическое руководство. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —656 с.

2. АКУШЕРСТВО, РЕАНИМАЦИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА: Учебник/Корячкин В.А., Эмануэль В.Л., Страшнов В.И.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —464 с.
3. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология: учебное пособие. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. —1 с.
4. Интенсивная терапия : национальное руководство. Том 1: Серия "Национальные руководства"/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —1136 с.
5. Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2: Серия "Национальные руководства"/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —1056 с.
6. Дополнительные материалы к изданию "Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. II": практическое руководство/Заболотских И.Б.; Проценко Д.Н.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. —1072 с

Дополнительная.

1. Гинекология (боль и обезболивание): Учебное пособие для вузов/под ред. Перепелицы С.А., Долгих В.Т., Кузовлева А.Н.. —Москва: Юрайт, 2022. —131 с.
2. Акушерство, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика: Учебник для вузов/Корячкин В. А., Эмануэль В. Л., Страшнов В. И.. —Москва: Юрайт, 2022. —507 с.
3. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей: Серия "COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов"/Петриков С.С.. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. —432 с

интернет-ресурсы:

- Федеральный портал. Российское образование. <http://www.edu.ru/>
- Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/> Архив научных журналов издательства <http://iopscience.iop.org/>
- Личный кабинет преподавателя или студента БГУ <http://my.bsu.ru/>
- База данных «Университет»
- Электронные библиотечные системы: Руконт, издательство «Лань», Консультант студента. Консультант врача.

## **6.2. Описание материально-технической базы практики.**

Республиканский перинатальный центр является ведущим родовспомогательным учреждением Республики Бурятия и оказывает специализированную помощь беременным, роженицам, родильницам группы высокого риска. В структуре РПЦ имеются отделения акушерской физиологии, патологии беременности и родов, гинекологическое отделение. РПЦ оказывает амбулаторную специализированную помощь в условиях клинко-диагностического отделения, отделения охраны репродуктивного здоровья и медико-генетической консультации. РПЦ оснащен современным оборудованием, позволяющее осуществлять квалифицированную медицинскую помощь. На условиях договора о практической подготовки обучающихся БГУ у ординаторов есть возможность обучения с использованием средств ЛПУ, в том числе оборудование, предусмотренное ФГОС ВО - тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для 15 мониторов основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер.

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**БУРЯТСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ**



**BURYAT  
STATE  
UNIVERSITY**

---

670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул.  
Смолина, 24-а  
Тел.: (301-2) 29-71-70, факс: (301-2) 29-71-40  
E-mail: [univer@bsu.ru](mailto:univer@bsu.ru)

670000, Russia, Buryatia, Ulan-Ude, 24 a  
Smolin St.  
Phone (301-2) 29-71-70, fax: (301-2) 29-  
71-40  
E-mail: [univer@bsu.ru](mailto:univer@bsu.ru)

# ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Обучающегося по программе ординатуры

---

(код, специальность)

---

(ФИО)

Улан-Удэ  
20\_\_ г

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРАКТИКУ

Руководителю \_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_ !

В соответствии с договором от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ Бурятский  
государственный университет направляет Вам для  
прохождения \_\_\_\_\_ практики в  
(Указать вид практики)

структурных подразделениях Вашей организации с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ординатора \_\_\_\_\_ курса по специальности направлению  
подготовки \_\_\_\_\_ :  
(шифр/код, наименование специальности / направления подготовки)

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

Практика проводится в соответствии с Положением о порядке проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет».

Просим Вас обеспечить руководство практикой и оказать содействие в приобретение практических навыков.

По окончании практики просим представить на обучающегося отзыв – характеристику о качестве выполненных им работ за время прохождения практики.

Директор медицинского института

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф. И. О.

---