

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		



УТВЕРЖДЕНО
Ученым советом Института медицины,
экологии и физической культуры
Протокол № 10/180 от «27» 08 2016 г.
Председатель В.И. Мидленко
(подпись, расшифровка подписи)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
МДК 03. 01. Гинекология**

Специальность (направление) 31.02.02 Акушерское дело
(код специальности (направления), полное наименование)

Факультет (институт, колледж, училище) медицинский колледж

Курс III Семестр VI Форма обучения очная


Количество часов 72 Форма отчетности дифференцированный зачет

Сведения о разработчиках:

ФИО	ПЦК	Ученая степень, звание, квалификационная категория
Савоськина Н.В.	Профессионального модуля Акушерства, гинекологии, педиатрии и хирургии	Высшая

Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 29.08 2017 г.
Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 30.08 2018 г.
Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № 1
от 30.08 2019 г.
Программа переутверждена (актуализирована) на заседании ПЦК: протокол № _____
от _____ 20 ____ г.

СОГЛАСОВАНО Директор МК ИМЭиФК УлГУ (Подпись) « 16 » 05 2016 г.	СОГЛАСОВАНО Председатель ПЦК Профессионального модуля Акушерства, гинекологии, педиатрии и хирургии / Керейбаев Р.Б./ (Подпись) (ФИО) « 16 » 05 2016 г.
--	---

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

1. Цели и задачи практики

Цель практики:

Овладеть лечебным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями по специальности Акушерское дело, приобрести практический опыт.

Задачи практики:

1. Систематизировать, углубить и закрепить полученные на теоретических занятиях знания.
2. Получить в производственных условиях первичные и профессиональные умения и навыки.
3. Применить элементы сестринского процесса при проведении манипуляционной техники.
4. Воспитать трудовую дисциплину и профессиональную ответственность.
5. Подготовить акушерку к самостоятельной трудовой деятельности.

2. Место практики в структуре ПССЗ

Программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной программы, разработанной в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Учебная практика относится к профессиональному модулю ПМ 03. «Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни». Для освоения учебной практики «Гинекология» студенты должны иметь знания по анатомии и физиологии человека.

Данная учебная практика является предшествующей для учебной практики ПМ 04 «Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода».

3. Требования к результатам прохождения практики


В результате прохождения практики студенты должны

иметь практический опыт:

- участия в лечебно-диагностических мероприятиях и ухода в периоперативном периоде;
- ухода за пациентами с гинекологической патологией;
- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии;
- участия в консультативной помощи по вопросам контрацепции и половой гигиены;
- участия в проведении профилактических осмотров женщин и диспансеризации;

знать:

методику субъективного и объективного обследования пациентов;
 виды гинекологической патологии;
 особенности течения, ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне гинекологической патологии;
 методы лечения в гинекологии;
 уход за пациентом в периоперативном периоде;
 структуру гинекологической службы, место акушерки и медсестры в ней;
 особенности этики и деонтологии в гинекологии;
 способы планирования семьи;
 структуру гинекологической службы, место акушерки и медсестры в ней;
 особенности этики и деонтологии в гинекологии;

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		


способы планирования семьи;
стандарты сестринского ухода;
стандарты сестринского ухода.

уметь:

координировать свою профессиональную и общественную деятельность с работой других коллективов в интересах пациента;
ориентировать супружескую пару в области современной контрацепции;
осуществлять и документировать отдельные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с гинекологическими заболеваниями;
владеть навыками специальных гинекологических обследований, профилактического гинекологического осмотра;
владеть навыками применения консервативных методов лечения;
ассистировать врачу при специальных и дополнительных методах обследования и лечения гинекологических больных;
выявлять неотложные состояния в гинекологии и оказывать доврачебную помощь.
В результате прохождения практики студенты должны овладеть общекультурными и профессиональными компетенциями:

Профессиональными компетенциями (ПК):

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

	труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
ПК 3.1.	Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.
ПК 3.2.	Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача..
ПК 3.3.	Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.
ПК 3.4.	Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии
ПК 3.5.	Участвовать в оказании помощи пациентам в переперационном периоде.
ПК 3.6.	Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

4. Место и время проведения практики

Время проведения практики: 6 семестр

Места проведения практики:

1. ГУЗ ОКБ – гинекологическое отделение.
2. ЦК МСЧ – гинекологическое отделение.
3. ГУЗ БСМП – гинекологическое отделение.


5. Объем практики в ЗЕ и её продолжительность в неделях, либо в академических часах в соответствии с РУП СПО

Объем практики


Продолжительность практики: 2 недели (72 часа).

6. Структура и содержание практики

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике, включая самостоятельную работу студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
1	Приемное отделение	-Ознакомление со структурой приёмного отделения; - Порядок приёма гинекологических больных. - Измерить температуру тела; - Собирать анамнез; - Измерять артериальное давление; - Оформление документации.	18	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

				пятибалльной системе в дневник практики
2	Консервативное гинекологическое отделение	<ul style="list-style-type: none"> - Ознакомление со структурой и принципами работы гинекологического отделения; - Провести гинекологическое обследование - Поставить диагноз, определить тактику ведения гинекологических больных; - Осуществлять уход за гинекологическими больными; - Оказание доврачебной помощи неотложных состояниях в гинекологии; - Организация и осуществление транспортировки гинекологических больных; - Знать причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики гинекологических заболеваний; - Провести текущую и генеральную уборку, кварцевание палат; - Работать с нормативной документацией в отделении; 	18	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
3	Оперативная гинекология	<ul style="list-style-type: none"> - Структура и организация работы операционного блока, предоперационная подготовка гинекологических больных; - Послеоперационный уход; - Организация и осуществление транспортировки в ЛПУ гинекологических больных; - Оказание неотложной помощи; - Провести текущую и генеральную уборку, кварцевание операционного блока; - Работать с нормативной документацией в отделении. 	18	Ежедневная оценка выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
4	Женская консультация	<ul style="list-style-type: none"> - Структура и организация работы женской консультации 	18	Ежедневная оценка

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

		<ul style="list-style-type: none"> - Система диспансеризации гинекологических больных - Основы планирования семьи; - Взятие мазка на онкоцитологию, гонорею, гормональную насыщенность, степень чистоты влагалища; - Проведение гинекологических процедур: спринцевание, введение влагалищного тампона, влагалищные ванночки; - Провести беседу по санитарно - гигиеническому обучению женщины; - Транспортировка в ЛПУ гинекологических больных. 	выполнения практических манипуляций с выставлением оценки по пятибалльной системе в дневник практики
--	--	---	--

7. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на практике

Сбор материала для выпускной квалификационной работы.


8. Формы промежуточной аттестации по итогам практики

Требование к оформлению отчета студента, аттестационного листа (Приложение)

Форма аттестации по итогу практики – дифференцированный зачет

Перечень вопросов и манипуляций к дифференцированному зачету

1. Особенности сбора анамнеза у гинекологической больной.
2. Осмотр наружных половых органов.
3. Исследование при помощи зеркал.
4. Двуручное влагалищное исследование.
5. Ректально-брюшностеночное исследование.
6. Ректовагинальное исследование.
7. Зондирование полости матки.
8. Диагностическое выскабливание полости матки.
9. Пункция заднего свода влагалища.
10. Биопсия.
11. Эндоскопические методы исследования.
12. Кольпоскопия.
13. Кульдоскопия.
14. Ляпароскопия.
15. Гистероскопия.
16. Цистоскопия.
17. Ректороманоскопия.
18. Рентгенологические методы исследования.
19. Гистеросальпингография.
20. Биконтрастная пневмопельвиография.
21. Рентгенологическое исследование надпочечников.
22. Рентгенографическое исследование черепа.
23. Компьютерная томография.


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

24. Ультразвуковое исследование.
25. Особенности ухода за гинекологическими больными.
26. Особенности ухода за больной с воспалительными заболеваниями;
27. Выполнение лечебных манипуляций гинекологическим больным.
28. Предоперационная подготовка для больной влагалищной операции.
29. Предоперационная подготовка больной для полостной операции.
30. Предоперационная подготовка больной для малой гинекологической операции.
31. Послеоперационный уход за больной после влагалищной операции.
32. Послеоперационный уход за больной после полостной операции.
33. Послеоперационный уход за больной после малой гинекологической операции.
34. Подготовка больной к гинекологическому исследованию.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

Литература основная

1. Айламазян Э.К. Гинекология. – Учебник для вузов. – СПб, СпецЛит., 2011 г.
2. Айламазян Э.К., Рябцева И.Т. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в гинекологии, - Н.Новгород, : НГМА, 2011 г.. - 180с.
3. Гинекология: Учебник, Загребина В.А., Торчинов А.М. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2011 г. - 336 с.
4. Гинекология: Учебник: Изд.5е, Ростов-на-Дону, Феникс, 2011 г..
5. Гинекология/под ред.Г.М.Савельевой, В.Г.Бреусенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 г.. – 431с
6. Горелова Л.В. Планирование семьи – Ростов-на-Дону, Феникс, 2012 г.
7. Гуркин А.Ю. Гинекология подростков: руководство для врачей – СПб: Фолиант, 2012. – 573с
8. Дешковская Г.И., Дешковская М.С., Справочник «Гинекология», - СПб: Питер, 2012 г.. – 314с
9. Женская консультация. Учебное пособие – Ростов-на-Дону, Феникс., 2006
Заболевания шейки матки, влагалища и вульвы / под ред. В.Н.Прилепской. – М.: МедПрессИнформ, 2013. – 432с
10. Кулаков В.И., Леонов Б.В., Кузьмичев Л.Н. Лечение женского и мужского бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии – М.: МИА, 2012. – 229с
11. Кулаков В.И., Прилепская В.Н., Радзинский В.Е. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 . – 1056с
14. Макарова О.В. Гинекология. Клинические лекции: учебное пособие + CD - «ГЭОТАР-Медиа», 2010г. 352стр.
15. Мицько В.П., Кудрявцева А.В. Новый справочник акушера и гинеколога – Ростов-на-Дону, Феникс, 2012.
16. Прилепская В.Н. Руководство по контрацепции. – М.: МедПрессИнформ, 2012 – 271с
18. Радзинский В.Е. «Женская консультация»: Руководство для акушеров-гинекологов, студентов медицинских вузов.- «ГЭОТАР-Медиа», 2011год.
19. Савельева Г.М., Бреусенко В.Г., Капушева Л.М. Гистероскопия.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 176 с
20. Савельева Г.М. Гинекология: учебник - «ГЭОТАР-Медиа», 2011г. 432стр.
21. Савельева Г.М. Справочник по акушерству, гинекологии и перинатологии. – М.: МИА, 2011г. . – 720с
22. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинова Л.Г. и др. Акушерство: учебник -

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		


- «ГЭОТАР-Медиа», 2011г. 656 стр.
23. Сметник В.П., Тумилович Л.Г. Неоперативная гинекология: руководство для врачей. _ М.: МИА, 2011г.. – 632с
 25. Сивочалова О.В. и др. Гинекология. – М.: Академия. – 2010.
 26. Стрижакова А.Н., А.И. Давыдова. Акушерство. Курс лекций: – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011г.- 456с
 27. Цвелев Ю.В., Беженарь В.Ф., Берлев И.В. Ургентная гинекология: практическое руководство для врачей. _ СПб.: Фолиант, 2012. – 382с.

Литература дополнительная

1. Бохман Я.В. "Лекции по онкогинекологии". Ташкент, 2012.
2. Бакленко Н.Г, Приленсков В.Н., Туманова И.В. "Проблемы планирования семьи в России". Материалы конференции. М., 2011 г.
3. Безопасность пациента: карманный справочник / пер. с англ. под ред. Е.Л Никонова. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010.-160 с.
4. Вихляева В.М., Василевская Л.Н. "Миома матки". М., Медицина, 2011 г..
5. Егорова Е.В., Минскер О.Б. "Грибковые и некоторые паразитарные заболевания женских половых органов". М., 2011 г.
8. Жманин К.Н. «Гинекология. Эндокринология». М., Медицина, 2012.
9. Иванова О.П. "Уход за гинекологическими больными". М., 2010.
10. Кулаков В.И. и соавт. "Аборт и его осложнения". М., 2010.
11. Кон И.П. "Введение в сексопатологию". М., Медицина, 2010.
12. Мануйлова И.А. "Современные контрацептивные средства". М., 2012.
13. Туранова Е.Н и соавт. "Гонорея женщин". М., 2011.

10. Материально-техническое обеспечение практики

При обучении используется материально-техническое обеспечение: женских консультаций, дневных акушерских стационаров, кабинетов функциональной диагностики ЛПУ г. Ульяновска.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

Приложение

Требование к оформлению отчета студента

ОТЧЕТ

Студента (ки) о производственной практике

Студент (ка) _____ курса _____ группы _____

Наименование ЛПУ _____

Отделения _____

1. Краткая характеристика ЛПУ.
2. Выполнение объема программы практики, по каким разделам были затруднения.
3. Дополнительные знания, навыки, полученные в период практики.
4. Отношение персонала к практикантам.
5. Положительные и отрицательные стороны практики.
6. Предложения по улучшению теоретической и практической подготовки.

Подпись студента _____

Подпись руководителя
Практики от ЛПУ _____

МП


Подпись методического
Руководителя _____

Приложение

Фонд оценочных средств

Требования к результатам прохождения практики

№	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК 3.1	Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.	- навыки составления графиков проведения профилактических осмотров и диспансеризации гинекологических больных	- организовать проведение профилактических осмотров и провести диспансеризацию, выявленных гинекологических больных	- навыками оказания медицинских услуг при проведении профилактических осмотров
2.	ПК 3.2	Проводить лечебно – диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача	- особенности применения лекарственных средств у больных с различными заболеваниями в гинекологии	- определять тактику ведения пациентки; - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств; - определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение	- навыками назначения лечения и определения тактики ведения пациента
3.	ПК 3.3	Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.	- принципы диагностики гинекологических заболеваний	- проводить лечебно-диагностические манипуляции	- навыками лечебно-диагностических манипуляций
4.	ПК 3.4	Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии	- клинические проявления при неотложных состояниях в гинекологии	- оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии	- навыками оказания доврачебной помощи пациентам при неотложных состояниях в гинекологии

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

5.	ПК 3.5	Участвовать в оказании помощи пациентам в переоперационном периоде	- принципы оказания помощи пациентам в переоперационном периоде	- осуществлять помощь пациентам в переоперационном периоде контроль состояния пациента	- навыками оказания помощи пациентам в переоперационном периоде
6.	ПК 3.6	Проводить санитарно – просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья	- особенности санитарно – просветительской работы по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья	- организовать и проводить санитарно – просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья	- навыками проведения санитарно – просветительской работы по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья


2. Паспорт фонда оценочных средств

№	Контролируемые разделы	Индекс Контролируемой компетенции или её части	Оценочные средства		Технология оценки
			наименование	№№ заданий	
1.	Приемное отделение	ПК 3.1 – ПК 3.6	Тесты	1-81	Тестирование
2.	Консервативное гинекологическое отделение	ПК 3.1 – ПК 3.6	Тесты	1-81	Тестирование
3.	Оперативная гинекология	ПК 3.1 – ПК 3.6	Тесты	1-81	Тестирование
4.	Женская консультация	ПК 3.1 – ПК 3.6	Тесты	1-81	Тестирование

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.1 Тесты

Индекс компетенции	№ задания	Тест
ПК 3.1.	4	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ А.Только женщины, живущие половой жизнью Б.Только женщины репродуктивного возраста В.Только, состоящие на диспансерном учете Г.Все девушки и женщины, начиная с 16-18 лет
ПК 3.2.	6	МАЗКИ НА ОНКОЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БЕРУТСЯ А.Ватно-марлевым тампоном Б.С боковой стенки влагалища В.Из уретры Г.С поверхности шейки

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

ПК 3.3.	7	МАЗКИ НА ГОНОКОКК НЕЙСЕРА БЕРУТ А. При помощи ложечки Фолькмана из цервикального канала Б. С поверхности бокового свода шпателем В. Из заднего свода Г. Деревянным шпателем с боковой стенки
ПК 3.4.	73	ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ В СЛУЧАЕ А. Неполного выкидыша Б. Разрыва яичника В. Предлежания плаценты Г. Эрозии шейки матки
ПК 3.5.	74	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАРУШЕННУЮ ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ ПРОВОДЯТ А. Зондирование полости матки Б. Гистеросальпингографию В. Пункцию через задний свод Г. Биопсию шейки матки
ПК 3.6.	1	ЖЕНЩИНА 35 ЛЕТ НАХОДИТСЯ В А. Предпубертатном возрасте Б. Параменопаузальном периоде В. Репродуктивном периоде Г. Климактерическом периоде

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – более 80% правильных ответов


Достаточный – от 60 до 80% правильных ответов

Пороговый – от 50 до 60% правильных ответов


Критический – менее 50% правильных ответов

3.2 Ситуационные задачи

Индекс компетенции	№ задания	Задачи
ПК 3.1.	2	В женской консультации на профилактическом осмотре у пациентки В., 39 лет, используя метод осмотра шейки матки в зеркалах на слизистой влагалищной части шейки матки обнаружена белая бляшка, спаянная с подлежащей тканью (не снимается тампоном). Задание: 1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента. 2. Поставить диагноз и обосновать его. 3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.
ПК 3.2.	3	На прием к врачу женской консультации обратилась пациентка М., 38 лет, с жалобами на учащенное мочеиспускание, запоры, эмоциональную лабильность. Пациентка обеспокоена своим состоянием. Из анамнеза: менструальная функция без особенностей. Соматически здорова. Родов – 2, аборт – 2. Последняя

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

		<p>менструация 20 дней назад. За последние 1.5-2 года менструации стали более обильными, продолжительными, болезненными.</p> <p>Объективно: кожные покровы, видимые слизистые без особенностей, обычной окраски. Пульс 76 в минуту, ритмичный, АД - 120/80 мм.рт.ст.</p> <p>Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки цилиндрической формы, без особенностей. Наружный маточный зев закрыт, щелевидной формы, расположен по центру.</p> <p>Бимануально-влагалищное исследование: шейка матки длиной 2,5 см, направлена книзу, кзади, подвижная. Наружный маточный зев закрыт, расположен по центру. Матка увеличена соответственно 10 неделям беременности, плотная, с гладкой поверхностью, безболезненна при пальпации. В области придатков патологии не выявлено. Из половых путей выделения светлые.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента. 2. Поставить диагноз и обосновать его. 3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.
ПК 3.3.	10	<p>В женскую консультацию обратилась пациентка Л., 30 лет, с жалобами на ноющие боли в области промежности, подъем температуры до 37,2 гр.</p> <p>Объективно: кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, без особенностей, пульс 80 в мин., ритмичный, АД - 120/80 мм.рт.ст. на обеих руках, со стороны внутренних органов патологии не выявлено.</p> <p>При осмотре наружных половых органов: в области нижней трети левой большой половой губы отмечаются отечность и гиперемия. Выделения из половых путей гнойные.</p> <p>Задание: 1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Поставить диагноз и обосновать его. 3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.
ПК 3.4.	12	<p>В ж/к обратилась пациентка Д., 27 лет, с жалобами на постоянные боли внизу живота, больше справа, температура тела 38 С, общую слабость, утомляемость.</p> <p>Из анамнеза: Считает себя больной в течение недели, когда периодически стали беспокоить ноющие боли внизу живота, которые все время усиливались; в течение 2-х дней появилась температура. Свое заболевание связывает с переохлаждением. Менструации регулярные, последняя менструация 2 недели назад. Роды - 1, аборт - 1, который осложнился воспалением придатков 6 мес. назад.</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

		<p>Объективно: кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, пульс 90 в мин., АД 120/80 мм.рт.ст. на обеих руках, температура тела 38 С0, живот мягкий, болезненный в нижних отделах.</p> <p>Бимануально-влагалищное исследование: шейка матки отклонена книзу - кзади, наружный маточный зев закрыт, тело матки обычной величины, плотное, безболезненное, подвижное; придатки слева без особенностей, справа-увеличены, болезненны при пальпации. Выделения гноевидные, необильные.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента. 2. Поставить диагноз и обосновать его. 3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.
ПК 3.5.	15	<p>Больная М., 35 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на темно-кровянистые выделения из половых путей на кануне менструации.</p> <p>Из анамнеза: Менструации с 12 лет по 5-6 дней, болезненные, обильные последние 2 года. Половая жизнь с 23 лет. Было 5 беременностей. 1-2 беременности закончились срочными родами, 3-4-5 беременности - искусственным абортом в сроке 6-7 недель, без осложнений.</p> <p>Объективно: кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, без особенностей, пульс 76 уд. в мин., ритмичный, АД - 110/70 мм.рт.ст. на обеих руках.</p> <p>Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки цилиндрической формы. На шейке матки видны узелковые, мелко-кистозные образования багрово-синего цвета. Из отдельных образований отходят темные, кровянистые, скудные выделения.</p> <p>Бимануально- влагалищное исследование: влагалище рожавшей женщины, шейка матки не деформирована, наружный зев закрыт. Матка шаровидной формы, больше нормы, безболезненная при пальпации. Придатки не определяются. Зона их безболезненна.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента. 2. Поставить диагноз и обосновать его. 3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.
ПК 3.6.	16	<p>Пациентка Л., 23 лет, обратилась в женскую консультацию по поводу отсутствия наступления беременности в течение 2,5 лет.</p> <p>Из анамнеза: менструации с 15 лет, скудные, редкие . Живет регулярной половой жизнью без предохранения, в браке. Р-0, А-0.</p>

		<p>При объективном исследовании: рост- 168 см, вес- 82 кг, кожные покровы обычной окраски, отмечается гирсутизм в области лица, белой линии живота, внутренней поверхности бедер; пульс 78 в мин., ритмичный, АД - 120/80 мм.рт.ст. на обеих руках.</p> <p>Осмотр наружных половых органов: развиты правильно, оволосение на лобке по мужскому типу.</p> <p>Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки конической формы, без патологических изменений, наружный зев точечный, выделения слизистые, умеренные.</p> <p>Бимануально – влагалищное исследование: пальпируются несколько увеличенные, плотной консистенции яичники с обеих сторон.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявить потребности пациента, удовлетворение которых нарушено, выявите проблемы пациента. 2. Поставить диагноз и обосновать его. 3. Спланировать тактику акушерки в данной ситуации.
--	--	---

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.


Достаточный – студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Пороговый – студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Критический – студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

3.3 Дневник по практике

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка индивидуального задания
ПК 3.1	1	- организовать проведение профилактических осмотров и провести диспансеризацию, выявленных гинекологических больных
ПК 3.2	1 2 3	- определять тактику ведения пациентки; - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств; - определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение
ПК 3.3	1	- проводить лечебно-диагностические манипуляции
ПК 3.4.	1	- оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии
ПК 3.5.	1	- осуществлять помощь пациентам в послеоперационном периоде контроль состояния пациента

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Рабочая программа производственной практики		

ПК 3.6	1	- организовать и проводить санитарно – просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья
--------	---	---

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – количество неверных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

Высокий – студент выполняет задания без ошибок.

Достаточный – студент выполняет задания с 1-2 ошибками.

Пороговый – студент выполняет задания и делает больше 2 ошибок.

Критический – студент не способен выполнить задания.

Подпись разработчика _____

/Савоськина Н.В./