

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в рабочей программе практики

производственная практика: клиническая практика

акушерско-гинекологического профиля

на 2024/2025 учебный год

Специальность	31.05.02 Педиатрия
Кафедра	Акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова

В рабочую программу практики вносятся следующие дополнения и изменения:

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотносенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Изменить строку:

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-7.1	Знает виды лечебно-охранительного режима и критерии тяжести состояния пациента с акушерско-гинекологической патологией; особенности проведения диспансеризации, включая углублённую диспансеризацию – согласно возрастным группам и диспансеризацию женщин репродуктивного возраста, а также проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения ветеранов боевых действий; современные технологии и подходы к организации медицинской помощи, в том числе базовые принципы организации первичного звена здравоохранения, цифровизацию здравоохранения	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Демонстрация практических навыков Отчет о практике Характеристика обучающегося
	Умеет определить вид лечебно-охранительного режима и определить тяжесть состояния пациента; проводить диспансеризацию, включая углублённую диспансеризацию – согласно возрастным группам и диспансеризацию женщин репродуктивного возраста, а также проводить диспансеризацию и диспансерное наблюдение ветеранов боевых действий; применять современные технологии и подходы к организации медицинской помощи, в том числе базовые принципы организации первичного звена здравоохранения, цифровизацию здравоохранения	
	Имеет навык включения оценки тяжести состояния в алгоритм обследования пациента; проведения диспансеризации, включая углублённую диспансеризацию – согласно возрастным группам и диспансеризацию женщин репродуктивного возраста, а также проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения ветеранов боевых действий; применения современных технологий и подходов к организации медицинской помощи, в том числе базовых принципов организации первичного звена здравоохранения, цифровизации здравоохранения	

6. Содержание практики

Изменить строку:

Тип задач профессиональной деятельности	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа) практики
Диагностический	<i>Основной этап:</i>	

	Лечебно-диагностическая работа	<p>Постановка предварительного диагноза заболевания на основе анализа клинико-анамнестических данных. Построение плана обследования для уточнения диагноза; назначение лечения и его корректировка с учетом результатов обследования пациента.</p> <p>Проведение диспансеризации, включая углублённую диспансеризацию – согласно возрастным группам и диспансеризацию женщин репродуктивного возраста, а также проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения ветеранов боевых действий</p>
--	--------------------------------	--

Виды работ на практике (аудиторная работа)

Изменить строку:

Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике	Формы текущего контроля	Трудоемкость	
			академические часы	недели
<i>Основной этап:</i>				
Лечебно-диагностическая работа	Сбор анамнеза болезни и жизни, эпиданамнеза	Собеседование по контрольным вопросам Оценка демонстрации практических навыков Решение ситуационных задач	66	1,8
	Объективный осмотр пациентов по системам			
	<p>Формулировка диагноза (основной, сопутствующий, осложнения), шифровка диагноза по МКБ-10.</p> <p>Назначение обследования с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Назначение лечения немедикаментозными и медикаментозными методами.</p> <p>Проведение диспансеризации, включая углублённую диспансеризацию – согласно возрастным группам и диспансеризацию женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья с 18 до 49 лет, в том числе с использованием выездных медицинских бригад, а также диспансерного наблюдения работающих граждан (женщин), в приоритете лица трудоспособного возраста с 25 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации и не проходили профилактические мероприятия. Проведение диспансеризации и диспансерного наблюдения ветеранов боевых действий. Проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С, В, ВИЧ и сифилиса граждан (женщин) в возрасте 25 лет и старше.</p> <p>Включение современных технологий и подходов к организации медицинской помощи, в том числе базовых</p>			

	<p>принципов организации первичного звена здравоохранения, цифровизации здравоохранения, трансформации процессов первичного звена здравоохранения, передача функций между медицинским персоналом, применение бережливых технологий в медицинских организациях, соблюдение преемственности между этапами оказания медицинской помощи.</p> <p>Оформление записи в ИБ</p>			
--	--	--	--	--

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

Нормативные правовые акты:

Дополнить:

Приказ от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 01.02.2022 № 44н от 28.09.2023 № 515н, от 19.07.2024 № 378н).

Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 2024 г. № 17-6/И/2-6434 О направлении методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья.

Методические рекомендации по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья, утв. Минздравом России 29.03.2024 г.

Письмо Минздрава России от 31.01.2024 № 31-2/И/2-1602 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024-2026 годы».

Постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. №698н «Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №1207н от 10.11.2020 «Об утверждении учетной формы медицинской документации №131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности №131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления».

Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

Приказ Минздрава России от 30.09.2015 №683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

Приложение А

Оценочные материалы

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примерный перечень контрольных вопросов для собеседования

Изменить строку:

ИД-1 ОПК-7.1.	Назовите критерии состояния средней степени тяжести Виды лечения с учетом тяжести состояния пациента Почему вторичная профилактика применима только к тем болезням, которые поддаются идентификации и лечению в ранний период развития? Назовите цели применения бережливых технологий в медицинских организациях
---------------	---

2.2. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-7.1

Дополнить:

Первобеременная 19 лет, обратилась в женскую консультацию по поводу отсутствия менструации в течении двух месяцев. Соматический анамнез отягощен: с 15-летнего возраста страдает ревматизмом, перенесла единственную атаку, после которой сформировался порок сердца. Состоит на диспансерном учете у ревматолога, ежегодно получает профилактическое противорецидивное лечение. Данные объективного обследования: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски; акроцианоза, сыпи нет. Перкуторные границы сердца в пределах нормы. При аускультации выявлено ослабление I тона, короткий убывающий систолический шум на верхушке. Пульс 76 в минуту, ритмичен, удовлетворительных свойств, АД 115/65 мм.рт.ст. Над легкими везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 18 в минуту. Живот мягкий, не увеличен, край печени у реберной дуги, отеков нет. Бимануально: Тело матки в антефлексио-верзио, мягковатой консистенции, увеличено соответственно 6-7 неделям беременности, подвижно, безболезненно.

Вопросы к ситуационной задаче:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Составьте план дополнительного обследования.
3. Определите степень риска исхода беременности и родов.
4. Составьте перспективный план диспансерного наблюдения беременной с пороком сердца врачом женской консультации

2.3. Примеры демонстрации практических навыков

Изменить строку:

ИД-1 ОПК-7.1.	1. Оценить тяжесть состояния больного ребенка при поступлении в стационар 2. Назначить лечебно-охранительный режим ребенку при поступлении в стационар 3. Составьте перспективный план диспансерного наблюдения беременной с пороком сердца врачом женской консультации
---------------	---

Рабочая программа практики производственная практика: клиническая практика акушерско-гинекологического профиля пересмотрена и одобрена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова «25» января 2025 г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой  /Кахиани Е.И./