

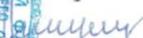
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе д. м. н., проф.

 И.Е. Мишина

« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа практики
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр общей практики
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика

Тип практики - клиническая практика

Форма проведения практики – дискретно

Способ проведения практики – стационарная, выездная

ЦЕЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Цели клинической производственной практики (ПП) «Акушерско-гинекологической»:

1. закрепление теоретических знаний в процессе практической деятельности;
2. формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных осложнений беременности, родов и послеродового периода;
3. формирование умений и практических навыков для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных гинекологических заболеваний;
4. формирование целостного представления об организации работы врача акушерско-гинекологического стационара.

ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:

- формирование и усовершенствование умений, практических навыков клинического и лабораторно-инструментального обследования беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных;
- формирование у студентов основ клинического мышления (комплекса методических приемов и умственных операций, используемых врачом для выполнения его профессиональной деятельности), навыков правильного формулирования клинического диагноза;
- формирование умений по определению тактики ведения беременных, рожениц и родильниц, лечению основных осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- формирование умений по определению тактики ведения гинекологических больных и лечению основных гинекологических заболеваний;
- формирование умений по диагностике и оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях при беременности, в родах, послеродовом периоде и гинекологических заболеваниях;
- формирование приверженности к соблюдению профессиональной врачебной этики и деонтологии;
- формирование умений проведения профилактической и санитарно-просветительной работы

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

После прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Формулировка компетенции
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных,

	патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК-11	<u>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи</u> <u>детям при состояниях, требующих срочного медицинского</u> <u>вмешательства</u>
ПК-12	готовность к ведению физиологической беременности, приему родов

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

№ п/п	Осваиваемые компетенции	Перечень практических навыков в рамках умений, владений	Число повторений
1	ОПК-6	оформлять медицинскую документацию (диспансерную карту беременной, истории родов, истории болезни гинекологической больной)	6-8
2	ПК - 5	сбор и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического, акушерско-гинекологического, выявление факторов риска	6-8
		провести наружное акушерское исследование (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрия, пельвиометрия, аускультация сердцебиения плода)	6-8
		провести клиническое обследование пациентки с оценкой физического развития.	6-8
		провести осмотр молочных желез	6
		провести на фантоме влагалищное исследование при беременности и в родах, оценить степень «зрелости» шейки матки	6-10
		провести на фантоме взятие мазков из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты	6-10
		провести на фантоме гинекологическое исследование пациентки	6-10
		осмотреть на фантоме шейку матки при помощи зеркал.	6-10
	взять на фантоме мазки из уретры и половых путей для проведения	6-10	

		бактериологического исследования.	
		взять на фантоме мазки с шейки матки для проведения цитологического исследования.	6-10
		провести на фантоме диагностику и лечение гинекологических заболеваний у девочек.	1-3
		определить показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросаль-пингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ)	6-10
		оценить данные УЗИ и КТГ.	6-8
		оценить результаты тестов функциональной диагностики гинекологической больной	4
		оценить результаты гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ);	4
		оценить результаты гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия.	4
		оценить результаты УЗИ, гистеросальпин-гографии, гистероскопии, лапароскопии.	6-10
		оценить результаты обследования на внутриутробные инфекции	6-10
3	ПК-6	поставить предварительный диагноз и составить план ведения беременности и родов.	6-8
		сформулировать предварительный диагноз у гинекологической больной	6-8
4	ПК-8	назначить этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов	6-10
		назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов)	6-10
		подобрать метод контрацепции	6-8
		назначить медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов)	6-10
		оказать неотложную помощь при кровотечениях, тяжелых формах гестоза,	4-6

		аномалиях родовой деятельности	
		сформулировать показания к операции кесарева сечения	2-4
		назначить этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при гинекологических заболеваниях	6-10
5	ПК-11	оказать неотложную помощь при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.	6-8
6	ПК-12	определить на фантоме признаки беременности	4-6
		определить срок беременности, родов и предоставления декретного отпуска	6-10
		назначить обследование беременной при взятии на учет в женской консультации	4-6
		составить плана и провести санпросвет работу (психопрофилактика)	2-4
		принять роды на фантоме в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности).	4-6
		провести на фантоме профилактику кровотечения в III периоде родов.	4-6
		оценить на фантоме признаки отделения плаценты, целостности последа и кровопотерю в родах.	4-6
		оценить на фантоме состояние новорожденного по шкале Апгар и Downes.	4-6
		провести на фантоме первичную реанимацию новорожденных	4-6
		провести на фантоме первичный туалет новорожденного	4-6
		провести на фантоме осмотр при помощи зеркал шейки матки влагалища, промежности после родов,	4-6
		ушивание на фантоме разрыва шейки матки, влагалища и промежности.	4-6
		снятие швов на фантоме с промежности после родов	4-6
осуществить ведение послеродового периода	4-6		

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Клиническая практика «Акушерско-гинекологическая» входит в блок 2 ОПОП, раздел производственные практики. Производственная практика «Акушерско-гинекологическая» является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также для развития навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения производственной практики, имеют большое значение для подготовки врача общей практики.

Успешное прохождение производственной практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин:

1. Анатомия человека;
2. Биология;
3. Оперативная хирургия, топографическая анатомия;
4. Гистология, эмбриология, цитология;
5. Фармакология;
6. Нормальная физиология;
7. Патологическая анатомия;
8. Патофизиология;
9. Общественное здоровье и здравоохранение;
10. Иммунология;
11. Гигиена;
12. Основы формирования здоровья детей;
13. Хирургические болезни;
14. Анестезиология, реанимация;
15. Дерматовенерология;
16. Внутренние болезни;
17. Эпидемиология.

Умения и практические навыки, сформированные на ПП в качестве помощника врача акушерско-гинекологического стационара, необходимы для освоения последующих дисциплин терапевтического и хирургического профиля, а также прохождения общеврачебной производственной практики.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость производственной практики составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

Основной базой проведения производственной практики являются акушерский и гинекологический стационары в лечебных учреждениях г. Иваново и Владимир, Ивановской и Владимирской областей, с которыми ИвГМА заключила соответствующие договоры.

Место прохождения практики для инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяется с учетом его доступности, по рекомендациям медико-социальной экспертизы, касающимся условий и видов труда для указанной категории обучающихся.

Время проведения производственной практики – 8 семестр.

Полный курс производственной практики 2 нед. складывается из практической работы помощником врача акушерского стационара (1 нед.) и помощником врача гинекологического стационара (1 нед.).

5.СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

За время прохождения производственной практики студент должен овладеть всем объёмом практических умений, представленных в «Перечне практических умений».

При прохождении производственной практики студент работает помощником врача отделения акушерского и гинекологического стационара.

Содержание производственной практики:

- инструктаж по технике безопасности,
- курация беременных, участие в обходах,
- участие в ведении родов, присутствие в родовом зале и операционной,
- оформление медицинской документации, оценка данных лабораторных и инструментальных методов,
- участие в клинических и патологоанатомических конференциях,
- участие в проведении лабораторных и инструментальных методов обследования,
- дежурство,
- сан-просвет работа,
- подготовка отчета по практике,
- написание клинического разбора акушерской пациентки,
- аттестация по итогам практики.

6.ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

За время прохождения производственной практики студент оформляет «Дневник производственной практики», в котором дается подробная характеристика отделения акушерского и гинекологического стационара. Ежедневное оформление дневника заключается в описании выполненной работы в качестве помощника врача и выполненных практических умениях.

Студент описывает клинический разбор одной из пациенток, находящейся в его курируемой палате. Клинический разбор сдаётся руководителю практики в конце 1-ой недели практики.

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», Книга учета практических навыков, НИР) и проводится аттестация по практическим навыкам в ходе работы с больными, а также собеседование с использованием ситуационных задач, данных лабораторных исследований. В ходе аттестации студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой.

Фонды оценочных средств подробно описываются в приложении 1.

7. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Перечень основной литературы.

АКУШЕРСТВО

1. Акушерство. 2-е изд., перераб. и доп. Учебник + СД / под ред. Г.М. Савельевой. – М., 2010.
2. Акушерство: учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян. - 7-е изд., испр. и доп. - СПб.: СпецЛит, 2010. - 543 с.: ил.

3. Алгоритмы практических навыков и манипуляций для студентов по акушерству и гинекологии [Текст] / сост.: А. И. Малышкина, А. О. Назарова, К. П. Андреев. - Иваново : [б. и.], 2013.
4. Памятка по написанию клинического разбора [Текст] : для студентов 4 курса / сост.: А. И. Малышкина, А. М. Герасимов, К. П. Андреев. - Иваново : [б. и.], 2012.
5. Производственная практика по акушерству: метод. разработки для студентов 4 курса. - Иваново, 2010.

ГИНЕКОЛОГИЯ

1. Гинекология: учебник. Байсова Б.И. и др. / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. 4-е изд., перераб. и доп. 2012.- 432 с.: ил.
2. Гинекология: учебник для медицинских вузов / Э. К. Айламазян, - СПб.: СпецЛит, 2012. - 415 с.: ил.

8. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.

7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.

19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

Акушерские и гинекологические клиники, на базе которых проводится ПП, имеют все возможности оказания помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным, в том числе неотложной и экстренной. Лабораторные исследования осуществляются современной лабораторией, проводящей весь необходимый спектр клинических и биохимических обследований. Необходимые методы функциональной диагностики проводятся в специализированном отделении. Обследование и лечение осуществляется круглосуточно в соответствии с приказом МЗ РФ № 572 от 01.11.2012г. и соответствующими протоколами.

При проведении аттестации по итогам практики в плане оценки практических умений используются тренажеры ЦНППО ИвГМА.

Оснащение ЦНППО

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Производственная практика Клиническая практика "Акушерско-гинекологическая"	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	1. Манекен акушерский светлый – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт.
	Блок неотложной помощи Каб.№104-л – 28,5 м ²	1. Симуляционная система родов электронная ВиртуЭЛЬ и плод (01397978) 2. Акушерский манекен (01394490) 3. Фантом гинекологический (01398499)
	Блок неотложной помощи Каб.№106-пр – 17,5 м ²	1. Муляж накладной молочных желез (01398163)

	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№7. – 26,8 м² <u>для самостоятельной работы</u></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен акушерский светлый – 1 шт. 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 4. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 5. Стул Кармет-М ткань черная – 2 шт.
--	--	--

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В ИвГМА имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены необходимым оборудованием (тренажерами и муляжами) для отработки практических навыков, а также компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии, также имеются методические рекомендации по производственной практике.

Оснащение помещений для самостоятельной работы обучающихся

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011

компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)
--

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доц. Киселева О.Ю.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «05» июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОНКОЛОГИИ, АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по практике
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА
АКУШЕРСКО - ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	период практики (8 семестр)
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	период практики (8 семестр)
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 г.</u>	период практики (8 семестр)
ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	период практики (8 семестр)
ПК-11	<u>готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</u>	период практики (8 семестр)
ПК-12	<u>готовность к ведению физиологической беременности, приему родов</u>	Период практики (8 семестр)

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	Знает: оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) Умеет: заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной). Владеет: заполнением медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую	Комплекты: 1.Собеседование 2.УИРС 3.Практические умения.	Итоговая аттестация – зачет

		помощь беременным и гинекологическим больным (профстандарт) (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).		
2.	ПК 5	<p>Знает: методики</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического, акушерско-гинекологического, выявление факторов риска; - проведения наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрии, пельвиометрии, аускультации сердцебиения плода, проведения; -клинического обследования пациентки с оценкой физического развития; - осмотра молочных желез; - влагалищного исследования при беременности и в родах, оценки степень «зрелости» шейки матки; - взятия мазков из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты; - гинекологического обследования пациентки; - осмотра шейки матки при помощи зеркал.; - взятия мазков из уретры и половых путей для проведения бактериологического исследования; - взятия мазков с шейки матки для проведения цитологического исследования; - диагностики и лечения гинекологических заболеваний у девочек; - . показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросальпингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ); <p>Оценку:</p> <ul style="list-style-type: none"> - данных УЗИ и КТГ; - результатов тестов функциональной диагностики гинекологической больной; - результатов гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ); - результатов гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; - результатов УЗИ, гистеросальпингографии, гистероскопии, лапароскопии; - результатов обследования на внутриутробные инфекции. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать и оценить анамнез: социальный; биологический, генеалогический, акушерско-гинекологический, выявить факторов риска; - провести наружное акушерское исследования (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрию, пельвиометрию, аускультации сердцебиения плода, 	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. УИРС 2. Собеседование 3. Практические умения. 	Итоговая аттестация-зачет

	<p>Провести</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническое обследования пациентки с оценкой физического развития; - осмотр молочных желез; - влагалищное исследования при беременности и в родах, оценки степень «зрелости» шейки матки на фантоме; - взять мазки из влагалища на фантомена степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты; - гинекологическое обследования пациентки на фантоме; - осмотр н шейки матки при помощи зеркал на фантоме. - Взять мазков из уретры и половых путей для проведения бактериологического исследования на фантоме; - взять мазков с шейки матки для проведения цитологического исследования на фантоме; - диагностировать и лечить гинекологические заболевания у девочек; - . показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросальпингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ); Оценку: данных УЗИ и КТГ; результатов тестов функциональной диагностики гинекологической больной; - результатов гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ); - результатов гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; - результатов УЗИ, гистеросальпингографии, гистероскопии, лапароскопии; - результатов обследования на внутриутробные инфекции. <p>Владеет:</p> <p>методикой</p> <ul style="list-style-type: none"> -сбора и оценка анамнеза: социального; биологического; генеалогического, акушерско-гинекологического, выявление факторов риска; - проведения наружного акушерского исследования (4 приёма Леопольда-Левицкого, фетометрии, пельвиометрии, аускультации сердцебиения плода, проведения; -клинического обследования пациентки с оценкой физического развития; - осмотра молочных желез; - влагалищного исследования при беременности и в родах, оценки степень «зрелости» шейки матки на фантоме; - взятия мазков из влагалища на степень чистоты, флору и цитологию, на околоплодные воды и оценить результаты; - гинекологического обследования пациентки на фантоме; 		
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - осмотра н шейки матки при помощи зеркал.на фантоме; - взятия мазков из уретры и половых путей для проведения бактериологического исследования на фантоме; - взятия мазков с шейки матки для проведения цитологического исследования на фантоме; - диагностики и лечения гинекологических заболеваний у девочек; -определить показания для проведения: вагиноскопии, кольпоскопии, тесты функциональной диагностики, гистеросальпингографии (ГСГ), гистероскопии, лапароскопии, кардиотокографии (КТГ), ультразвукового исследования (УЗИ); Дать оценку: - данных УЗИ и КТГ; - результатов тестов функциональной диагностики гинекологической больной; - результатов гормональных исследований (хорионического гонадотропина, эстрогенов, прогестерона, ФСГ, ЛГ); - результатов гистологического исследования биопсии шейки матки и соскобов эндометрия; - результатов УЗИ, гистеросальпингографии, гистероскопии, лапароскопии; - результатов обследования на внутриутробные инфекции. 		
3.	ПК 6	<p>Знает: методику: поставки предварительного диагноза и составления плана ведения беременности и родов.;</p> <p>-формулировки предварительного диагноза у гинекологической больной.</p> <p>Умеет: поставить предварительный диагноза и составить план ведения беременности и родов.;</p> <p>сформулировать предварительный диагноз у гинекологической больной.</p> <p>Владет: поставкой предварительного диагноза и составления плана ведения беременности и родов.;</p> <p>формулировкой предварительного диагноза у гинекологической больной</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.УИРС 2.Собеседование 3.Практические умения 	Итоговая аттестация – зачет
4.	ПК 8	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> -этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов, - медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов), - методы подбора контрацепции; - неотложную помощь при кровотечениях, тяжелых формах гестоза, аномалиях родовой деятельности; -показания к операции кесарево сечение; - этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при 		

		<p>гинекологических заболеваниях</p> <p>Умеет: Назначить: этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов, - медикаментозную терапию при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов); -этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при гинекологических заболеваниях. - Подобрать метод контрацепции. - Оказать неотложную помощь при кровотечениях, тяжелых формах гестоза, аномалиях родовой деятельности. - Определить показания к операции кесарево сечение;</p> <p>Владеет: этиологической, патогенетической и посиндромной терапией при воспалительных и невоспалительных заболеваниях женских половых органов, - медикаментозной терапией при беременности и в родах (гестоз, ФПН, невынашивание, АРД, гипоксия плода, обезболивание родов); -этиологической, патогенетической и посиндромной терапией при гинекологических заболеваниях. - Подбором методов контрацепции. - Оказанием неотложной помощи при кровотечениях, тяжелых формах гестоза, аномалиях родовой деятельности. - Определением показаний к операции кесарево сечение</p>		
	ПК 11	<p>Знает: методику оказания неотложной помощи при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.</p> <p>Умеет: Оказать неотложную помощь при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.</p> <p>Владеет: Методикой оказания неотложной помощи при маточном кровотечении, внематочной беременности, острых воспалительных заболеваниях.</p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.УИРС 2.Собеседование. 3.Практические умения. 	Итоговая аттестация - зачет.
	ПК 12	<p>Знает: -признаки беременности; -методику определения срока беременности и предоставления декретного отпуска; -схему обследования беременной при взятии на учет в женской консультации; - методику составления плана и проведения санпросвета работы (психопрофилактика); -правила принятия родов в головном предлежании плода (мониторное</p>		

	<p>наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности);</p> <ul style="list-style-type: none"> -схему профилактики кровотечения в III периоде родов; -- оценку признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах. - оценку состояния новорожденного по шкале Апгар и Downes; - первичную реанимацию новорожденных; - первичный туалет новорожденного; - методику осмотра при помощи зеркал шейки матки влагалища, промежности; - методику ушивания разрыва шейки матки, влагалища и промежности; - правила снятия швов с промежности после родов; - ведение послеродового периода. <p>Умеет: определять -признаки беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - срок беременности и предоставления декретного отпуска. - обследовать беременную при взятии на учет в женской консультации; - составлять плана и проведение санпросвет работы (психопрофилактика); - принять роды в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности); -провести профилактики кровотечения в III периоде родов; -- оценить признаки отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах. - оценить состояния новорожденного по шкале Апгар и Downes; - провести первичную реанимацию новорожденных; - провести первичный туалет новорожденного; - осмотреть при помощи зеркал шейку матки влагалище, промежность; - ушить разрыва шейки матки, влагалища и промежности; - снять швы с промежности после родов; - провести послеродовый период. <p>Владеет:</p> <p>Определением признаков беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определением срок беременности и предоставления декретного отпуска. - обследованием беременной при взятии на учет в женской консультации; - составлением плана и проведение санпросвет работы (психопрофилактика); - принятия родов в головном предлежании плода (мониторное наблюдение в родах, 5 принципов защиты промежности) на фантоме; -проведением профилактики кровотечения в III периоде родов; -- оценкой признаков отделения плаценты, целостности последа и кровопотери в родах на фантоме. 		
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния новорожденного по шкале Апгар и Downes на фантоме; - проведением первичной реанимации новорожденных на фантоме; - проведением первичного туалета новорожденного на фантоме; - осмотром при помощи зеркал шейки матки влагалища, промежности на фантоме; - ушиванием разрыва шейки матки, влагалища и промежность на фантоме; - снят швов с промежности после родов на фантоме; - ведением послеродового периода. 	
--	--	--

2. Оценочные средства

2. Оценочные средства

2.1. Написание УИРСА

2.1.1. Содержание

Студенту предлагаются темы написания УИРСА. Написание УИРСА используется для проверки теоретических знаний в рамках формируемых компетенций (ОПК 6, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11, ПК 12, ПК 20).

Темы УИРС по ГИНЕКОЛОГИИ:

1. Роль хламидийной инфекции в этиологии ВЗОМТ
2. Нарушения полового развития у девочек.
3. Иммунологические аспекты эндометриоза
4. Сравнительная оценка методов лечения предраковых заболеваний шейки матки
5. Синдром психоэмоционального напряжения в развитии миомы матки.
6. Современные методы диагностики и лечения внематочной беременности.
7. Консервативное лечение миомы матки.
8. Влияние курения на развитие рака шейки матки.
9. СПИД в акушерстве и гинекологии.
10. Значение вирусных инфекций в развитии ЗППП,
11. Сравнительная эффективность методов лечения при бесплодии.
12. Опухолевые маркёры в диагностике рака яичников.
13. Синдром поликистозных яичников
14. Гипоталамический синдром.

Темы УИРС по АКУШЕРСТВУ:

1. Гипертоническая болезнь и беременность.
2. Сахарный диабет и беременность.
3. Хориоамнионит.
4. Внутриутробная гипоксия плода.
5. Истмико - цервикальная недостаточность как причина невынашивания.
6. Заболевания почек и беременность.
7. Переношенная беременность.
8. Тактика ведения родов у юных первородящих.
9. Тактика ведения преждевременных родов.
10. Многоплодная беременность.
11. Тактика ведения родов при крупном плоде.
12. Осложнения родов при несвоевременном излитии околоплодных вод.
13. Рациональное питание при беременности.
14. Наблюдение за беременными групп риска в женской консультации.
15. Тактика ведения родов у первородящих старшего возраста.
16. Ожирение и беременность.

17. Геморрагический шок.
18. Септический шок.
19. Лактационный мастит.
20. Ведение беременных группы риска на возникновение позднего гестоза в женской консультации.

2.1.2 Критерии и шкала оценки

Критерии оценки УИРСА:

Оценка «зачтено» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного и полного изложения этиологии, патогенеза патологического процесса, клинической картины заболевания, лабораторной и инструментальной диагностики, принципов лечения, реабилитации и путей профилактики.

Оценка «зачтено» (71 – 84 балла) выставляется в случае грамотного, но не полного изложения этиологии, патогенеза патологического процесса, клинической картины заболевания, лабораторной и инструментальной диагностики, принципов лечения, реабилитации и путей профилактики.

Оценка «зачтено» (56-70 баллов) выставляется в случае не достаточно грамотного и не полного изложения этиологии, патогенеза патологического процесса, клинической картины заболевания, лабораторной и инструментальной диагностики, принципов лечения, реабилитации и путей профилактики.

Оценка «незачтено» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоответствии темы УИРСА и изложенного материала.

Написание УИРСА считается выполненным при получении студентом оценки 56 баллов и выше. Итоговая оценка по написанию УИРСА учитывается при суммировании следующих этапов зачета.

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Студентам предлагают темы написания УИРСА. На выполнение задания отводится первая неделя прохождения производственной практики в 8 семестре.

2.2. Аттестация по практическим навыкам

2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам включает в себя два основных раздела:

Критерии оценки обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы (на фантоме).

Оценка «зачтено» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного выполнения методик обследования больной, последовательного выполнения алгоритма обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы (на фантоме).

Оценка «зачтено» (71 – 84 балла) выставляется в случае выполнения методик обследования больной с несущественными ошибками, нарушении последовательности выполнения алгоритма обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы (на фантоме).

Оценка «зачтено» (56-70 баллов) выставляется в случае нарушения методик обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы; выполнении методик без учета алгоритма обследования (на фантоме).

Оценка «не зачтено» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении алгоритма обследования гинекологической больной, беременной, роженицы, родильницы; грубых ошибках при проведении методов обследования на фантоме.

Критерии оценки навыков клинического мышления

Оценка «зачтено» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациентки, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки

клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с правильным оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «зачтено» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациентки, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с правильным оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «зачтено» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациентки и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии с оформлением рецептов на назначаемые препараты.

Оценка «не зачтено» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильного выбора средств медикаментозной и немедикаментозной терапии.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка методов обследования и навыков клинического мышления проводится при работе с больными данного профиля (беременной, роженицы, родильницы) в течение прохождения практики (при наличии информированного согласия пациентки на проведение осмотра и обследование), под контролем преподавателя проводит сбор анамнеза и физикальный осмотр больной, затем проводится собеседование по результатам курации и клинической истории болезни с формулировкой диагноза и назначением лечения пациентке.

Формирование итоговой оценки за этап:

Формируемая компетенция	Практические умения (навыки)	Максимальный балл	Оценка
ПК 5, ПК 12	Выполнение алгоритма обследования гинекологической больной или беременной	100	
Клиническое мышление			
ПК5, ПК6, ПК 8	Выделение симптомов и синдромов, формулирование предварительного диагноза	20	
ПК 5, ПК 8	План обследования пациентки	20	
ПК 5, ПК 8	Трактовка полученных результатов обследования	20	
ПК 6	Формулирование клинического диагноза	20	
ПК 9	Назначение лечения	20	
Итоговый балл		100	

2.3. Собеседование по дневникам практики.

2.3.1. Содержание

Собеседование проводится по оформленным дневникам практики. ходе собеседования оценивается правильность оформления дневника практики. Проводится собеседование по описанным студентом клиническим случаям.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОБСУЖДЕНИЯ:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Укажите факторы риска возникновения данного осложнения.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Определите тактику врача женской консультации.
5. Укажите показания для госпитализации.
6. Составьте план дополнительного обследования.
7. Проведите интерпретацию данных обследования.
8. Сформулируйте клинический диагноз.
9. Составьте план лечения.

2.3.2. Критерии и шкала оценки

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов.

Оценка «зачтено» (86-100 баллов) выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов, формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы, составляет полный план обследования пациентки, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов исследования, проводит полный анализ результатов обследования пациентки, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации, анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «зачтено» (71-85 баллов) выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациентки, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации, составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациентки, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациентки, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «зачтено» (56-71 балл) выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя,

формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «незачтено» (ниже 56 баллов) выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациентки.

3. Критерии получения студентом итоговой оценки по дисциплине

3.1. Итоговая оценка за зачет по дисциплине

По итогам ПП студенты проходят аттестацию по расписанию, подготовленному учебно-методическим управлением совместно с деканатом. Во время аттестации проверяется документация («Дневник производственной практики», УИРС) и проводится собеседование с использованием ситуационных задач, данных лабораторных исследований. В ходе зачета студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение, также оценивается умение студента диагностировать и оказывать помощь при неотложных состояниях. Оценка по данному разделу производственной практики выставляется в соответствии со 100 – балльной оценочной системой. Представляет собой сумму баллов, полученных при проведении 2 этапов зачета и рассчитывается следующим образом: суммируются баллы этапов (оценка практических навыков, собеседование по итогам практики и оценка УИРСа) и полученное количество баллов делится на 3.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за каждый этап зачета.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине выставляется в журнал регистрации практических занятий:

«зачтено» – от 56 до 100 баллов;

3.2. Критерии и шкала оценки

Уровень	Характеристика ответа
неудовлетворительный	<p>Не называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и не перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра и исследований.</p> <p>Не оценивает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, не анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра и исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>Не решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и не определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований</p>
удовлетворительный	<p>Называет основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с ошибками и перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных</p>

	<p>исследований с помощью преподавателя.</p> <p>Оценивает с ошибками основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека с помощью преподавателя и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с ошибками.</p>
хороший	<p>Называет различные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и перечисляет основные принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, приводит примеры.</p> <p>Оценивает без ошибок морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания с помощью преподавателя.</p> <p>Самостоятельно решает профессиональные задачи, используя знания о основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований.</p>
отличный	<p>Называет и приводит примеры патологических процессов на основании знаний о морфофункциональных и физиологических изменений в организме человека, перечисляет принципы анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, предлагает дополнительные методы обследования.</p> <p>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные и иные исследования, выбирая наиболее важные в диагностическом отношении, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания без помощи преподавателя.</p> <p>Решает профессиональные задачи, используя знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека и определяет факт наличия или отсутствия заболевания с учётом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований, предлагая дополнительные методы обследования и объясняя принципы патогенетической терапии.</p>