

**Аннотация**  
**К программе по производственной практике**  
**«Помощник врача акушерско-гинекологического профиля»**  
(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) **Лечебное дело**

Уровень высшего образования **Специалитет**

Квалификация (степень) выпускника **Врач-лечебник**

Факультет **Лечебный**

Форма обучения **очная**

Трудоемкость (зачетные единицы; часы)	108 ч, 3 ед.
Цель практики	Цель - закрепление и дальнейшее углубление знаний и практических навыков, полученных на кафедре акушерства и гинекологии №1. Совершенствование умений физикального обследования беременных женщин, интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований, составление плана обследования, лечения, ведения родов и послеродового периода.
Место практики в структуре образовательной программы	Производственная практика в качестве помощника врача акушерско-гинекологического профиля у студентов 4 курса проводится перед экзаменационной сессией VIII семестра (в июне), на протяжении 2 недель. Студенты работают по 5 дневной рабочей неделе, при продолжительности рабочего дня - 6 часов. За время прохождения практики студенты дежурят одно 12-часовое дежурство. Общая продолжительность практики – 108 часов.
Обеспечивающие (предшествующие) дисциплины	Раздел помощник врача акушерско-гинекологического профиля производственной практики базируется на знаниях студентов по анатомии, нормальной физиологии, микробиологии, акушерству и гинекологии, топографической анатомии и оперативной хирургии.
Обеспечиваемые (последующие) дисциплины	После завершения производственной практики студенты смогут перейти к изучению реаниматологии, интенсивной терапии, клинической фармакологии.
Формируемые компетенции	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОПК-1, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-9, ПК-2
Результаты прохождения производственной практики	<b>Знать:</b> основные этапы работы врача в стационаре акушерско – гинекологического профиля <b>Уметь:</b> - Участвовать в приеме физиологических родов и проводить первичную обработку новорожденных. - Проводить диагностику, дифференциальную диагностику, оказывать экстренную медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при неотложных

	<p>состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- шок (гиповолемический, геморрагический, травматический, септико-токсический),</li> <li>- преэклампсия, эклампсия;</li> <li>- острая кровопотеря при предлежании плаценты, преждевременной - отслойке нормально расположенной плаценты;</li> <li>- кровотечение в последовом и раннем послеродовом периодах;</li> <li>- преждевременные роды;</li> <li>- асфиксия новорожденного;</li> <li>- септические состояния в послеродовом периоде.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядком ведения физиологических родов и первичной обработкой новорожденного.</li> <li>- Навыками собирать акушерский анамнез.</li> <li>- Провести наружное акушерское исследование по Леопольду – Левицкому, пельвиометрию, рассчитать предполагаемую массу плода, измерить высоту стояния дна матки, окружность живота, ромб Михаэлиса, определить индекс Соловьева.</li> <li>- Определять сроки беременности и предполагаемого срока родов.</li> <li>- Диагностировать начало родов.</li> <li>- Определить характер родовой деятельности.</li> <li>- Провести психопрофилактическую подготовку к родам</li> </ul>
Основные разделы (этапы) производственной практики	Работа в качестве помощника врача акушерско-гинекологического профиля
Виды работ	Работа в приемном отделении, предродовой, послеродовом отделении, отделении патологии беременности, дежурство в родильном отделении.
Используемые инновационные (активные и интерактивные) методы обучения	
Формы текущего, рубежного контроля	Учет ежедневного посещения, дневник производственной практике, контроль выполнения алгоритма практических навыков на пациенте и фантоме.
Форма промежуточной аттестации	Дифференцированный зачет

