

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. В. Денисов
«17» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.О.6 Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Формы обучения: очная

год набора: 2026

Тамбов, 2026

Автор программы:

Салыкина Елена Вячеславовна

Программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «16» июня 2026 г. Протокол № 11

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика и цель практики.....	4
2. Место практики в структуре образовательной программы и планируемые результаты.....	4
3. Структура и содержание практики.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	11
5. Учебно-методические рекомендации по практике.....	19
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики.....	19
7. Материально-техническое, программное обеспечение практики, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	20

1. Общая характеристика и цель практики

Цель практики – приобретение практических навыков и практического опыта, а также формирование следующих компетенций:

ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ПК-3 Способен определять у детей основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний

ПК-6 Способен к оказанию медицинской помощи детям в неотложной и экстренной формах

ПК-7 Способен к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

Тип практики	Семестр	Способ проведения	Контактная работа	Форма промежуточной аттестация
Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля	10		2	Экзамен

Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в ходе прохождения практики:

- лечебный
- профилактический

Программа практики ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

Практика проводится в форме практической подготовки обучающихся.

2. Место практики в структуре образовательной программы и планируемые результаты

2.1. Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (специалитет).

Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля предусмотрена на 5 курсе, 10 семестр.

Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля базируется на знаниях, полученных обучающимися по дисциплинам. Компетенции, сформированные у студентов в процессе прохождения клинической практики акушерско-гинекологического профиля, будут необходимы при изучении профильных дисциплин, а также при прохождении преддипломной практики.

Клиническая практика акушерско-гинекологического профиля логически связана с такими дисциплинами, как:

ОПК-1 - Биоэтика, Клиническая практика хирургического профиля, Правовые основы деятельности врача, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля, Судебная медицина

ОПК-4 - Дерматовенерология, Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала, Клиническая практика педиатрического профиля, Лучевая диагностика и терапия, Лучевые методы визуализации клинических данных, Медицинская физика, Онкология, Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля, Факультетская педиатрия, Факультетская хирургия, урология

ОПК-7 - Госпитальная педиатрия, Детская хирургия, Клиническая практика педиатрического профиля, Общая хирургия, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская педиатрия

ПК-3 - Гистология, эмбриология, цитология, Клиническая патологическая анатомия, Клиническая патофизиология, Клиническая практика педиатрического профиля, Клиническая практика хирургического профиля, Медицинская психология, Патологическая анатомия, Патофизиология, Фтизиатрия

ПК-6 - Детская неврология, Клиническая практика педиатрического профиля, Клиническая практика хирургического профиля, Неотложная педиатрия, Реанимация новорожденных, Симуляционный цикл по педиатрии, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Травматология и ортопедия

ПК-7 - Иммунология, Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала, Микробиология, вирусология, Стоматология

2.2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код по ФГОС ВО	Компетенция	Индикаторы (показатели достижения результата)
ПК-3	Способен определять у детей основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний	Определяет у женщин и новорождённых основные патологические состояния, симптомы и синдромы в акушерско гинекологической практике: на основании жалоб, акушерско гинекологического и неонатального анамнеза, данных физикального обследования выделяет ведущие синдромы, своевременно распознаёт жизнеугрожающие и неотложные состояния, определяет тактику дальнейшего обследования и ведения пациентки и ребёнка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи, документирует клинические данные и принятые решения
ПК-6	Способен к оказанию медицинской помощи детям в неотложной и экстренной формах	Распознаёт признаки неотложных и экстренных состояний у беременной/роеницы/родильницы и у новорождённого, информирует врача, участвует в выполнении утверждённых алгоритмов неотложной помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, соблюдая требования безопасности и асептики; участвует в работе мультидисциплинарной бригады при критических ситуациях

ПК-7	Способен к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Обучает женщин (в том числе беременных и родильниц) и родителей основным гигиеническим и оздоровительным мероприятиям, навыкам самоконтроля физиологических показателей и распознавания «сигнальных» симптомов, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике осложнений
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Соблюдает деонтологические нормы и обеспечивает конфиденциальность, проявляя тактичность с учётом психоэмоционального состояния пациентки. Корректно оформляет информированное согласие, применяет биоэтические принципы при принятии решений и документирует клинические ситуации в соответствии с нормативно-правовой базой
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Демонстрирует способность применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи в акушерско-гинекологическом профиле, и выполнять диагностические мероприятия для установления диагноза, обеспечивая безопасность пациента и соответствие стандартам оказания помощи
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Назначает лечение акушерско-гинекологического профиля в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами, а также осуществляет систематический контроль его эффективности и безопасности с учётом физиологических состояний пациентки (в т. ч. беременности, послеродового и климактерического периодов), своевременно корректируя тактику при необходимости

3. Структура и содержание практики

3.1. Объем практики составляет 3 з.е. (108 часов), (2 недели).

3.2. Содержание практики

очная форма

Этап	Содержание этапа практики	Количество часов	Формы текущего контроля
10 семестр			
1.	Инструктаж по получению допуска к практике, по оформлению соответствующей документации к практике	1	Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков

2.	Инструктаж по технике безопасности и по правилам поведения в лечебном учреждении	1	Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков
3.	Освоение диагностических алгоритмов: сопровождение врача при осмотре, формирование гипотез и проведение дифференциальной диагностики в акушерско гинекологической практике	22	Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков
4.	Освоение принципов лечебной тактики в акушерстве и гинекологии: составление плана лечения под руководством врача, выбор методов терапии с учётом показаний и противопоказаний, организация динамического контроля и оценки результатов.	22	Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков
5.	Участие в оказании неотложной и экстренной помощи: наблюдение и выполнение действий по алгоритмам при острых состояниях, оценка эффективности и безопасности первичных вмешательств под контролем врача.	20	Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков
6.	Оформление учетно-отчетной документации	4	Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков
7.	Подведение итогов практики	2	Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков
	Всего	72	

3.3. Индивидуальные задания по практике:

- Ассистенция при приёме родов. Практическое участие в родоразрешении под контролем врача.

- Определение признаков отделения последа. Оценка клинических критериев (удлинение пуповины, кровянистые выделения, изменение формы матки) непосредственно в родах.
- Применение методов выделения последа. Выполнение акушерских приёмов (например, по Абуладзе, Гентеру) строго в родовом зале.
- Наружный массаж матки. Проводится для профилактики и остановки кровотечения в раннем послеродовом периоде; требует немедленной оценки эффекта и готовности к дальнейшей тактике.
- Оценка кровопотери в родах. Количественная и визуальная оценка объёма кровопотери с учётом динамики витальных показателей и необходимости экстренных мер.

- Осмотр родовых путей в зеркалах (в контексте родов и раннего послеродового периода). Выявление разрывов, оценка состояния шейки матки и влагалища непосредственно после родов.
- Катетеризация мочевого пузыря (в акушерском стационаре — как часть ведения родов и послеродового периода, профилактика переполнения мочевого пузыря, учёт диуреза при кровотечении и т. д.).
- Присутствие при акушерских операциях: кесарево сечение, амниотомия, эпизиотомия, ушивание разрывов мягких тканей родовых путей. Наблюдение и ассистенция на операциях и малых акушерских пособиях, которые проводятся только в стационаре.
- Оценка новорождённого по шкале Апгар (на 1 й и 5 й минуте в родовом зале). Оценка состояния ребёнка сразу после рождения, когда требуется готовность к реанимации.
- Первичный туалет новорождённого (в родильном зале). Комплекс мероприятий по первичной обработке ребёнка, профилактике инфекций и стабилизации состояния.
- Мониторинг витальных показателей в родах (АД, пульс, температура, частота дыхания) и ведение партограммы. Студент фиксирует показатели по временным точкам, строит кривую раскрытия шейки матки, интерпретирует отклонения от нормы и отмечает своевременность врачебных решений.
- Оценка признаков зрелости шейки матки по шкале Бишопа (в предродовой палате/родовом зале). Освоение методики оценки и её значения для прогноза течения родов и выбора тактики родовозбуждения/стимуляции.
- Контроль инфузионной терапии и введения утеротоников (окситоцин, карбетоцин и др.) под контролем врача. Включает понимание скоростей введения, показаний, противопоказаний, признаков гиперстимуляции и алгоритма действий при осложнениях.
- Участие в алгоритме «трудные роды» / дистоция плечиков: наблюдение за выполнением приёмов (МакРобертс, внутренние манипуляции), фиксация последовательности действий и контроля состояния плода.
- Оказание первичной реанимационной помощи новорождённому (под контролем неонатолога/акушера): обеспечение проходимости дыхательных путей, тактильная стимуляция, подача кислорода, участие в ИВЛ мешком Амбу, подготовка к интубации.
- Определение группы крови и резус фактора, контроль пробы на совместимость (при необходимости гемотрансфузии). Студент отрабатывает правила идентификации пациента, оформления проб, участия в наблюдении за реакцией при биологической пробе.
- Оформление экстренного извещения при критических акушерских состояниях (массивное кровотечение, эклампсия и др.) по внутреннему регламенту стационара. Акцент на скорости, точности и соблюдении протоколов.
- Присутствие на малых гинекологических операциях и манипуляциях (гистероскопия, отдельное диагностическое выскабливание, вакуум аспирация) — наблюдение этапов, подготовка инструментария, контроль гемостаза, оформление протокола.
- Ведение пациентки в раннем послеоперационном периоде — оценка боли, характера выделений, температуры, состояния послеоперационной раны (при лапароскопии), контроль диуреза, профилактика тромбозов.
- Выполнение и контроль инфузионной терапии, введение антибиотиков по схеме — понимание показаний, скоростей, признаков осложнений; фиксация в листе назначений.
- Оформление экстренных документов при осложнениях (кровотечение, перитонит) — скорость, точность, преемственность с дежурными службами.
- Ассистенция при лапароскопических и лапаротомных операциях — отработка правил подачи инструментов, контроля кровопотери, учёта салфеток и инструментов, принципов асептики в операционной.
- Сбор общего и акушерско гинекологического анамнеза. Систематизированный опрос пациентки при постановке на учёт и плановых визитах.
- Определение срока беременности и родов, даты родов, сроков декретного отпуска. Расчёт на амбулаторном приёме с использованием разных методов (по менструации, УЗИ, данным осмотра).

- Наружное акушерское исследование (приёмы Леопольда–Левицкого, измерение высоты стояния дна матки, окружности живота). Проводится при плановых осмотрах беременных.
- Аускультация сердцебиения плода и интерпретация результатов. Выслушивание ЧСС плода стетоскопом на приёме в женской консультации.
- Измерение размеров таза и интерпретация результатов (включая индекс Соловьёва, оценку ромба Михаэлиса). Пельвиометрия в амбулаторных условиях для прогноза родов.
- Участие в диагностических исследованиях: кардиотокография и интерпретация результатов (в условиях дневного стационара или кабинета функциональной диагностики женской консультации).
- Осмотр наружных половых органов. Часть стандартного гинекологического осмотра в амбулатории.
- Осмотр и пальпация молочных желёз. Скрининговый осмотр на приёме у акушера гинеколога.
- Забор материала из влагалища, цервикального канала. Взятие мазков на флору, цитологию, ИППП в условиях женской консультации.
- Заполнение медицинских карт амбулаторных больных. Ведение амбулаторной документации (карта беременной, индивидуальная карта).
- Консультирование по методам контрацепции (барьерные, гормональные, внутриматочные средства) с учётом репродуктивных планов, возраста, соматического статуса. Включает разбор мифов, подбор вариантов, объяснение правил использования и признаков тревоги.
- Скрининг на гестационный сахарный диабет: разъяснение правил подготовки к тесту с нагрузкой глюкозой, сбор анамнеза риска, оформление направления, интерпретация результатов и алгоритм дальнейших действий.
- Оценка риска венозных тромбозмболических осложнений у беременных (шкалы, факторы риска, показания к профилактике). Студент учится выявлять факторы риска и понимать, когда требуется консультация специалиста.
- Проведение беседы о вакцинации во время беременности (коклюш, грипп, COVID 19): информирование о сроках, безопасности, пользе для матери и ребёнка, работа с возражениями.
- Обучение беременной самоконтролю (шевеления плода, признаки преэклампсии, признаки начала родовой деятельности, «красные флаги»). Формирование памятки и проверка понимания пациенткой.
- Интерпретация результатов пренатальных скринингов (I и II триместр): сопоставление биохимических показателей и УЗИ данных, понимание пороговых значений риска, объяснение пациентке дальнейших шагов без постановки диагноза.
- Ведение листа маршрутизации беременной (направления к узким специалистам, на УЗИ, в дневной стационар). Студент осваивает логику преемственности и сроки обязательных консультаций.
- Интерпретация цитологических заключений (ПАП тест) и ВПЧ тестов — понимание категорий (NILM, ASC US, LSIL, HSIL), показаний к кольпоскопии и биопсии, алгоритма наблюдения.
- Проведение и интерпретация экспресс тестов на беременность и ХГЧ — сроки определения, ложноположительные/ложноотрицательные результаты, дальнейшая тактика.
- Консультирование по вопросам бесплодия и планирования семьи — первичный опрос, понимание «красных флагов» (отсутствие беременности >12 месяцев), когда нужна срочная консультация репродуктолога.
- Скрининг онкогинекологических заболеваний — алгоритм осмотра, выявление подозрительных симптомов (кровомазанье в постменопаузе, стойкие боли, объёмные образования), оформление направлений на УЗИ и к онкологу.
- Обучение самообследованию молочных желёз и распознаванию тревожных симптомов — простые понятные инструкции, работа с тревожностью, объяснение границ самодиагностики.
- Оценка болевого синдрома и применение принципов обезболивания.
- Работа с информированным добровольным согласием (ИДС).
- Оценка факторов риска акушерских и перинатальных осложнений (анемия, преэклампсия, ЗРП, преждевременные роды, кровотечение).
- Консультирование по грудному вскармливанию и уходу за новорождённым.

- Заполнение и верификация электронных форм медицинской документации (направления, протоколы УЗИ/КТГ, выписные эпикризы/обменные карты).
- Оценка темпов инволюции матки в послеродовом периоде.
- Оценка состояния молочных желёз и качества лактации в послеродовом периоде.
- Оформление учебной истории родов.
- Бимануальное гинекологическое исследование (под контролем врача).
- Осмотр шейки матки в зеркалах и описание находок.
- Оценка характера и объёма патологических выделений и кровотечений.
- Работа с факторами риска и профилактикой (курение, ИППП, контрацепция, вакцинация от ВПЧ).
- Заполнение и верификация направлений на исследования (УЗИ малого таза, МРТ, онкомаркеры, гистология).

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1 Оценка знаний обучающихся в рамках балльно-рейтинговой системы.

Распределение баллов при прохождении практики:

- Выполнение индивидуального задания по практике – 70 баллов,
- Оформление документации по практике – 10 баллов,
- Защита отчета по практике: 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№	Вид учебной работы	Мак. кол-во баллов	Методика начисления баллов
1.	Выполнение индивидуального задания по практике	70	53 - 70 баллов - индивидуальное задание по практике выполнено в полном объеме в соответствии с программой практики своевременно и качественно; - студент показал глубокую теоретическую, методическую, профессионально-прикладную подготовку, ответив на вопросы руководителя практики; - умело применил полученные знания во время прохождения практики и при собеседовании с руководителем; - ответственно и с интересом относился к своей работе. 36 - 52 баллов - индивидуальное задание по практике выполнено в полном объеме в соответствии с программой практики, с незначительными отклонениями от качественных параметров; - студент демонстрирует достаточно полные знания всех профессионально-прикладных и методических вопросов в объеме программы практики при собеседовании с руководителем; - проявил себя как ответственный исполнитель, заинтересованный в будущей профессиональной деятельности; - при собеседовании показал достаточный уровень освоения компетенций. 0 – 35 баллов - индивидуальное задание по практике выполнено не в полном объеме, часть заданий программы практики вызвала затруднения; - студент не проявил глубоких знаний теории и умения применять ее на практике, допускал ошибки в планировании и решении задач, на собеседовании с руководителем; - не способен самостоятельно продемонстрировать практические умения, в процессе работы не проявил достаточной самостоятельности, инициативы и заинтересованности.
2.	Оформление	10	8 - 10 баллов - отчет:

	документации по практике: оценивание содержания и оформления отчета по практике		- выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями; - результативность практики представлена в количественной и качественной обработке, продуктах деятельности; - материал изложен грамотно, доказательно; - свободно используются понятия, термины, формулировки; - выполненные задания соотносятся с формированием компетенций. 5 – 7 баллов - отчет: - выполнен в полном объеме и в соответствии с требованиями, но допущены технические и/или орфографические ошибки; - грамотно используется профессиональная терминология - четко и полно излагается материал, но не всегда последовательно; - описывается анализ выполненных заданий, но не всегда четко соотносится выполнение профессиональной деятельности с формированием определенной компетенции. 0 - 4 баллов - отчет: - низкий уровень владения профессиональным стилем речи в изложении материала; - низкий уровень оформления документации по практике; - низкий уровень владения методической терминологией; - носит описательный характер, без элементов анализа; - низкое качество выполнения заданий, направленных на формирование компетенций.
3.	Защита отчета по практике: подготовка и защита презентации	20	16 - 20 баллов - защита и содержание презентации в полной мере соответствуют программе практики, индивидуальному заданию (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания, нормативно-правовой базы, литературы), задачам, наблюдается последовательность и логичность презентуемого материала; - студент на защите демонстрирует ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы практики; - содержание выступления отличает: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач практики, доказательность практических действий, умение аргументировать свои заключения, делать выводы; - на защите показал высокий уровень освоения компетенций. 11 -15 баллов - защита и содержание презентации в достаточной степени соответствуют программе практики, индивидуальному заданию, задачам, наблюдается последовательность презентуемого материала; - студент на защите демонстрирует эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, знания по всем разделам программы практики, соблюдение регламента; - содержание выступления отличает: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, доказательность практических действий, умение аргументировать свои заключения, делать выводы; - на защите показал достаточный уровень освоения компетенций. 0 – 10 баллов - защита и содержание презентации не в полной мере соответствуют программе практики, индивидуальному заданию, задачам;

			- студент на защите демонстрирует не полный объем знаний по всем разделам программы практики, соблюдение регламента; - содержание выступления отличает: не полное раскрытие темы, отмечается частичное несоответствие презентации содержанию отчета по практике и индивидуальному заданию; - на защите показал недостаточный уровень освоения компетенций.
	Итого за практику	100	

Студенту выставляется итоговая оценка промежуточной аттестации в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале, характеризующая качество освоения студентом полученных знаний, приобретенных умений и владений по практике. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично / зачтено
70 - 84 баллов	Хорошо / зачтено
50 - 69 баллов	Удовлетворительно / зачтено
Менее 50	Неудовлетворительно / не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Сдача и защита отчета по практике: собеседование, демонстрация практических навыков

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике должен включать в себя:

- краткую характеристику предприятия или учреждения, на котором проходила практика;
- порядок и сроки прохождения практики;
- необходимые сведения о базе практики;
- результаты выполнения рабочего плана (графика) прохождения практики;
- описание конкретных видов работ (индивидуальных заданий), выполненных практикантом;
- описание задач, которые приходилось решать под руководством руководителя практики от организации;
- описание всех видов методов и процедур, использованных в работе;
- выводы, оценка, личное отношение и оценка полученных знаний и опыта работы на практике.

Отчет по мере надобности иллюстрируется рисунками, картами, схемами, чертежами, фотографиями и другими наглядными материалами.

Оптимальный объем отчёта 10 страниц машинописного текста.

К отчету прилагается характеристика на обучающегося-практиканта.

4.3 Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена

По итогам прохождения практики обучающийся должен своевременно представить на кафедру следующую отчетную документацию:

- отчет о прохождении практики и выполнении индивидуальных заданий;
- отзыв-характеристику о своей работе с места прохождения практики.

Наличие правильно оформленных отчетных документов по практике, отражающих освоение компетенции в ходе выполнения индивидуальных заданий, является основанием для выставления соответствующей оценки.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ПК-3	Самостоятельно и системно выделяет ведущие синдромы как у женщин, так и у новорождённых, корректно интерпретирует данные анамнеза и осмотра с учётом физиологических и патологических особенностей обоих контингентов. Чётко распознаёт признаки неотложных и жизнеугрожающих состояний у матери и ребёнка; своевременно формулирует показания к экстренной помощи, госпитализации, консультации узких специалистов. Тактика обследования и ведения полностью соответствует клиническим рекомендациям; перечень назначенных исследований рационален, обоснован, не избыточен, учитывает возрастные и физиологические особенности (в т. ч. особенности неонатального периода). Грамотно использует специализированные шкалы и критерии, корректно соотносит симптомы с нозологиями. Медицинская документация оформлена полно и структурированно: отражены жалобы, анамнез, данные осмотра, интерпретация исследований, дифференциальный ряд с аргументами, обоснование тактики и план наблюдения отдельно для матери и новорождённого.
	ПК-6	Демонстрирует проактивность: предвидит потенциально критические ситуации. Уверенно участвует в реализации алгоритмов неотложной и экстренной помощи, в т. ч. в реанимации новорождённого по современным протоколам. Анализирует проведённые мероприятия, сопоставляет их с клиническими рекомендациями, предлагает улучшения для отработки навыков (симуляции, разборы случаев). Оформляет документацию максимально полно и структурированно, включая обоснование действий и критерии эффективности/безопасности.
	ПК-7	Демонстрирует высокий уровень коммуникативной и педагогической компетентности. Грамотно объясняет нормы и отклонения: называет конкретные пороговые значения и чёткие алгоритмы действий при их появлении. Использует понятные формулировки без избыточного медицинского жаргона, применяет наглядные средства (памятки, чек листы), проверяет понимание через открытые вопросы и просьбы повторить/показать действия; учитывает эмоциональное состояние, уровень тревожности и бытовые условия семьи. Рекомендации полностью соответствуют действующим клиническим рекомендациям и стандартам; не смешивает лечебные и профилактические советы, чётко разграничивает плановые и экстренные действия. Документация оформлена полно: указаны темы обучения, использованные материалы, подтверждённый уровень понимания семьи (через обратную связь), выданные памятки, критерии контроля и сроки повторного инструктажа; формулировки позволяют объективно оценить, чему именно была обучена женщина/семья.

ОПК-1	Демонстрирует высокий уровень коммуникативной компетентности. Персонализирует процесс информирования, при необходимости использует наглядные материалы. Системно применяет биоэтические принципы при разрешении сложных ситуаций. Документация исчерпывающая и юридически защищённая: отражает не только факты, но и логику принятия решений, альтернативные варианты, оценку рисков и меры их минимизации.
ОПК-4	Демонстрирует системный подход к диагностике: оптимально подбирает комплекс методов и изделий с учётом эффективности, безопасности, срочности и ресурсных возможностей отделения; учитывает особенности физиологических состояний, своевременно выявляет технические неполадки и демонстрирует знание алгоритма действий при их возникновении. Интерпретирует данные с учётом дифференциальной диагностики, аргументирует логику установления диагноза ссылками на клинические рекомендации и стандарты, предлагает обоснованные варианты дополнительных исследований. Оформляет результаты чётко и полно, отражает обоснование выбора методов, ограничения применяемых технологий и маршрутизацию пациентки.
ОПК-7	Демонстрирует системный подход к назначению и контролю терапии: подбирает индивидуализированную тактику с учётом факторов риска, коморбидности, репродуктивных планов, культурных и психологических особенностей пациентки. Чётко формулирует целевые критерии эффективности и безопасности, выстраивает персонализированный план мониторинга. При отсутствии эффекта или развитии осложнений самостоятельно анализирует возможные причины, предлагает альтернативные варианты лечения с оценкой рисков и пользы, инициирует консультации смежных специалистов. Оформляет полную документацию с обоснованием выбора терапии, планом контроля и критериями пересмотра тактики; при необходимости разрабатывает «план Б» на случай ухудшения состояния. Информировать пациентку о схеме приёма, ожидаемых результатах, признаках опасных побочных эффектов и действиях при их появлении.
ПК-3	В целом владеет алгоритмом оценки состояния женщин и новорождённых, верно определяет основные патологические синдромы и своевременно замечает большинство неотложных состояний. В большинстве случаев корректно трактует результаты обследований и учитывает возрастные/физиологические особенности, но может упускать 1–2 второстепенных, но клинически значимых критерия либо допускать незначительные неточности в интерпретации шкал. Тактика в основном соответствует рекомендациям. Предварительный диагноз и логика дифференциального ряда обоснованы; жизнеугрожающие состояния распознаются своевременно. Документация оформлена правильно, базовые элементы отражены, но отдельные этапы рассуждений могут быть недостаточно детализированы.

«хорошо»
(70 - 84 баллов)

ПК-6	Уверенно распознаёт неотложные и экстренные состояния у матери и новорождённого, своевременно и чётко информирует ответственного врача. В составе бригады выполняет порученные действия по утверждённым алгоритмам. Соблюдает асептику, технику безопасности и последовательность шагов, контролирует критические параметры (ЧСС, сатурация, температура). Документирует ключевые события и показатели, отражает динамику состояния и объём проведённых мероприятий. Понимает свою роль в команде и координирует простые действия с акушеркой.
ПК-7	В целом верно подбирает содержание обучения для женщин и родителей, объясняет основные гигиенические мероприятия и «сигнальные» симптомы, но может использовать местами излишне сложные формулировки либо не всегда проверять понимание семьи. Алгоритмы действий при ухудшении состояния даются корректно, но не всегда структурированы по степени срочности; иногда не хватает простых, однозначных шагов, понятных тревожной пациентке. В большинстве случаев учитывает физиологические особенности, но может упускать отдельные нюансы. Профилактические и гигиенические рекомендации приведены, но местами недостаточно детализированы. Документация оформлена правильно, основные темы обучения отражены, но степень понимания семьи и критерии контроля описаны кратко либо без достаточного подтверждения обратной связью.
ОПК-1	Соблюдает деонтологические нормы, подбирает корректные формулировки, строго обеспечивает конфиденциальность данных. Грамотно оформляет информированное добровольное согласие: доступно разъясняет цели, риски, альтернативы и возможные осложнения, проверяет понимание методом «обратной связи», корректно фиксирует согласие/отказ. При выборе тактики системно применяет биоэтические принципы, обосновывает решения ссылками на клинические рекомендации и стандарты. Документация полная, структурированная и однозначная: отражает информирование пациентки, обоснование тактики и ключевые клинические решения; при выявлении ошибок своевременно вносит уточнения по согласованию.
ОПК-4	Уверенно и безопасно применяет медицинские изделия в соответствии с инструкциями, стандартами и порядками оказания акушерско гинекологической помощи. Обоснованно выбирает методы обследования с учётом клинической ситуации, возраста и состояния пациентки, показаний и противопоказаний. Корректно интерпретирует результаты, сопоставляет их с данными анамнеза, осмотра и динамики, формулирует предварительный диагностический ряд. Соблюдает все этапы процедуры. При затруднениях самостоятельно обращается к нормативным источникам и рекомендациям.

	ОПК-7	Обоснованно назначает лечение с учётом диагноза, клинической ситуации, физиологического статуса пациентки и действующих стандартов; аргументирует выбор препаратов ссылками на клинические рекомендации. Чётко определяет критерии эффективности и параметры безопасности. Регулярно оценивает результаты терапии, своевременно выявляет нежелательные реакции и предлагает обоснованные варианты коррекции по согласованию. Документально отражает назначения, план контроля и результаты оценки терапии; соблюдает требования к оформлению рецептов и рекомендаций.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-3	Пытается применять алгоритм оценки состояния женщин и новорождённых, но допускает ошибки в выделении ведущего синдрома или формировании дифференциального ряда (в т. ч. смешивает симптомы матери и ребёнка либо пропускает значимые нозологии). Частично учитывает возрастные и физиологические особенности; интерпретация отдельных исследований может быть неточной, возможны ошибки в соотношении симптомов с нормой и патологией (например, трактовка физиологических состояний новорождённого как патологии или наоборот). Перечень назначенных обследований может быть избыточным либо недостаточным; обоснование тактики не всегда соответствует клиническим рекомендациям. Признаки потенциально опасных состояний распознаются не в полном объёме; нуждается в регулярных подсказках для исключения критических диагнозов. В документации отражены основные данные, но логика рассуждений прослеживается фрагментарно, отдельные шаги дифференциальной диагностики не обоснованы или пропущены.
	ПК-6	Распознаёт типичные неотложные состояния, но делает это с задержкой и только при наводящих вопросах. Знает основные этапы алгоритмов, но выполняет их под постоянным контролем, допускает пропуски. В реанимации новорождённого участвует фрагментарно, не демонстрирует владение техникой масочной вентиляции или интубации. Не всегда своевременно информирует врача, слабо координирует действия с акушеркой и анестезиологом. В документации отражает основные события, но пропускает ключевые параметры.
	ПК-7	Пытается провести обучение, но излагает материал фрагментарно: часть важных тем может быть пропущена либо подана в слишком общем виде. Объяснения даются с использованием значительного количества медицинских терминов без адаптации; проверка понимания проводится формально либо отсутствует. Рекомендации по самоконтролю и профилактике есть, но могут быть не полностью адаптированы под ситуацию (например, универсальные советы без учёта срока беременности или условий ухода за ребёнком). Иногда смешивает профилактические и лечебные рекомендации, не всегда чётко разделяет «что делать ежедневно» и «когда срочно обращаться к врачу». В документации отражены базовые темы обучения, но отсутствуют доказательства понимания семьи, критерии контроля, сроки повторного инструктажа; формулировки носят формальный характер.

ОПК-1	Базовые деонтологические и правовые нормы соблюдает формально. Информированное согласие оформляет, но разъяснение поверхностное, контроль понимания со стороны пациентки проведён недостаточно. Биоэтические аспекты учитывает фрагментарно, в основном по подсказке. Документация содержит основные элементы, но с пропусками, неточностями и слабой структурированностью; отдельные требования регламентов медорганизации не соблюдаются.
ОПК-4	Базовые навыки работы с медицинскими изделиями сформированы, но реализуются под постоянным контролем. Частично обосновывает выбор диагностических методов, преимущественно по подсказке преподавателя-врача. При использовании оборудования соблюдает основные этапы алгоритма, но допускает пропуски. Интерпретация результатов поверхностная, возможны ошибки, требующие коррекции. В оформлении результатов обследования — пропуски и неточности; слабо ориентируется в нюансах применения изделий в акушерско гинекологическом профиле.
ОПК-7	Назначает лечение преимущественно по подсказке, опираясь на базовые схемы, но без должной индивидуализации. Критерии контроля эффективности и безопасности обозначены фрагментарно; мониторинг проводится нерегулярно, интерпретация результатов — поверхностная. При появлении побочных эффектов или отсутствии эффекта нуждается в чётких инструкциях для коррекции схемы. В документации фиксирует основные назначения, но пропускает параметры контроля.
ПК-3	Не демонстрирует владение алгоритмом комплексной оценки состояния женщины и новорождённого: не выделяет ведущий синдром либо делает это ошибочно, формирует некорректный дифференциальный ряд. Не учитывает возрастные и физиологические особенности матери и ребёнка, допускает существенные ошибки в интерпретации данных обследования и возрастных норм; некорректно использует шкалы и критерии оценки. Назначает исследования и определяет тактику без должного обоснования, нередко в противоречии с клиническими рекомендациями; может пропускать признаки состояний, требующих неотложной помощи у матери или ребёнка. При самостоятельной работе допускает критические ошибки, потенциально опасные для матери и/или новорождённого. Документация оформлена формально: рассуждения отсутствуют либо противоречат клиническим данным, ключевые этапы дифференциальной диагностики не отражены;
ПК-6	Не распознаёт признаки неотложных состояний у матери и у новорождённого; не демонстрирует знание базовых алгоритмов помощи. При возникновении экстренной ситуации теряется, не информирует врача своевременно, нарушает последовательность действий, создаёт дополнительные риски. Не соблюдает правила асептики и безопасности, не ориентируется в оснащении родильного зала.

«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-7	Не структурирует обучение: излагает информацию хаотично, пропускает ключевые темы, даёт противоречивые или потенциально опасные советы. Не адаптирует информацию под уровень понимания женщины/родителей, активно использует профессиональный жаргон, не проверяет, насколько семья усвоила рекомендации. Может давать рекомендации, противоречащие клиническим рекомендациям или потенциально опасные. Не разграничивает повседневные меры и экстренные действия, не выделяет «красные флаги» и алгоритмы реагирования. Документация формальная.
	ОПК-1	Нарушает деонтологические нормы. Информированное согласие оформляет с грубыми нарушениями либо не оформляет вовсе. При принятии решений игнорирует биоэтические принципы и действующие стандарты, действует вразрез с регламентами медорганизации. В документации пропускает обязательные элементы, допускает противоречия и не корректирует выявленные ошибки.
	ОПК-4	Не демонстрирует владение алгоритмами применения медицинских изделий, допускает нарушения правил асептики, техники безопасности и эксплуатации оборудования; не обосновывает выбор методов обследования, не соотносит их с клиническими показаниями и стандартами помощи. При проведении манипуляций создаёт риски для пациентки, некорректно использует инструментарий. Интерпретация результатов обследования содержит грубые ошибки, не учитывает клиническую картину и динамику состояния. Не ориентируется в перечнях оснащения и порядке применения технологий, не может объяснить назначение используемых изделий.
	ОПК-7	Не обосновывает назначение терапии, игнорирует клинические рекомендации, стандарты и противопоказания; не учитывает физиологическое состояние пациентки, что создаёт риски для её здоровья. Не определяет критерии оценки эффективности лечения и не отслеживает показатели безопасности. При выявлении нежелательных реакций не предлагает коррекцию тактики. Не ориентируется в перечнях жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и алгоритмах замены терапии.

5. Учебно-методические рекомендации по практике

Обязанности обучающихся во время прохождения практики, требования к оценке выполнения ими рабочего плана (графика) практики и усвоению компетенций, формируемых во время практики закреплены в Положении о практике обучающихся, осваивающих образовательные программы высшего образования, реализуемые в ФГБОУ ВО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина», а также в соответствующих методических материалах (Приложение 8 ОП ВО).

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

6.1 Основная литература:

1. Айламазян Э.К. Акушерство : учебник. - 10-е изд., перераб. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 767 с.

6.2 Дополнительная литература:

1. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
2. Айламазян Э.К. Акушерство : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433164.html>
3. Веницкий В.Г., Салыкина Е.В., Ведищев С.И. Оперативное акушерство "Кесарево сечение" : учеб. пособие. - Тамбов: [Издат. дом ТГУ им. Г.Р. Державина], 2013. - 61 с.

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение практики, программное обеспечение и информационные справочные системы

Для проведения практики необходимо следующее материально-техническое обеспечение: рабочее место, содержащее: персональный компьютер, принтер; возможность выхода в сеть Интернет для поиска информации по профильным сайтам и порталам; помещения для самостоятельной работы; учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций и промежуточной аттестации.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyj-katalog/>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента во время прохождения последним клинической практики акушерско-гинекологического профиля осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.