

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.04.2024 17:54:94
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МССН

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование производственной практики

**Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник
врача акушера**

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.05.01 Лечебное дело

Направленность программы (профиль)

Лечебное дело

Квалификация выпускника

Врач-лечебник

1. Цель производственной практики.

Цель – закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических умений, владений и навыков, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности помощника врача-акушера.

2. Задачи производственной практики:

- совершенствование и закрепление умений и навыков по методике обследования в области акушерства, постановке клинического диагноза и его обоснования;
- изучение студентами этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики основных акушерских заболеваний.
- обучение студентов пониманию, умению диагностировать акушерские болезни в их многообразном проявлении, определять выбор метода их лечения и профилактики

3. Место производственной практики в структуре ОП ВО:

Студенты **V** курса прикрепляются к врачу хирургического отделения и под его контролем работают в палате, курируя от 6 до 12 больных. При этом студенты учатся заполнять историю болезни (используя для этого методы физического обследования больного), устанавливать диагноз заболевания, назначать необходимые дополнительные методы специальных обследований, готовить больных к операциям и вести наблюдения за больными в послеоперационном периоде. Работа должна начинаться с присутствия на утренней врачебной конференции.

Производственная практика студентов проходит в **10 семестре V курса** базируется на теоретических знаниях курсов: «Гинекология» и «Акушерство». Кроме того, врачебная практика базируется на практических знаниях и умениях, приобретенных ранее, при прохождении врачебной практики.

4. Формы проведения производственной практики «Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера».

Клиническая

5. Место и время проведения производственной практики «Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера».

Практика проводится на клинических базах в Городских клинических больницах г.Москвы. Непосредственными руководителями практики являются сотрудники различных кафедр медицинского факультета РУДН.

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики:

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

| № п/п | Шифр и наименование компетенции | Предшествующие дисциплины | Последующие дисциплины (группы дисциплин) |
|-------------------------------------|---|--|--|
| Профессиональные компетенции | | | |
| 1 | ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах | Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия; Общая хирургия; Факультетская хирургия | Факультетская терапия; Госпитальная терапия; Эндокринология; Факультетская хирургия; Госпитальная терапия; хирургия |
| 2 | ПК-2. Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза | Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия; Общая хирургия; Факультетская хирургия | Факультетская терапия; Госпитальная терапия; Эндокринология; Факультетская хирургия; Госпитальная терапия; хирургия |
| 3 | ПК-3. Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности | Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия; Общая хирургия; Факультетская хирургия | Факультетская терапия; Госпитальная терапия; Эндокринология; Факультетская хирургия; Госпитальная терапия; хирургия |
| 5 | ПК-5. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия; Общая хирургия; Факультетская хирургия | Факультетская терапия; Госпитальная терапия; Эндокринология; Факультетская хирургия; Госпитальная терапия; хирургия |

Процесс прохождения практики направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

Формируемые компетенции

| Компетенции | Название компетенции | Индикаторы достижения компетенций |
|-------------|--|---|
| ПК-1 | Способен к оказанию медицинской помощи | ПК-1.1. Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. |

| | | |
|------|--|--|
| | <p>помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p> | <p>ПК-1.2. Способен распознать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ПК-1.3. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> <p>ПК-1.4. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-1.5. Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).</p> <p>ПК-1.6. Способен применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p> |
| ПК-2 | <p>Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза</p> | <p>ПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>ПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.4. Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> |

| | | |
|------|---|---|
| | | ПК-2.7. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). |
| ПК-3 | Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности | <p>ПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.3. Способен назначить немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.4. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p> <p>ПК-3.5. Способен оказать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-3.6. Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения.</p> |
| ПК-5 | Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | <p>ПК-5.1. Способен организовать и провести медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ПК-5.2. Способен организовать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.3. Способен осуществлять диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>ПК-5.4. Способен провести диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.</p> <p>ПК-5.5. Способен назначить профилактические мероприятия</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-5.6. Способен контролировать соблюдение профилактических мероприятий.</p> <p>ПК-5.7. Способен определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.</p> <p>ПК-5.8. Способен оформить и направить в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.</p> <p>ПК-5.9. Способен провести противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>ПК-5.10. Способен формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p>ПК-5.11. Способен оценить эффективности профилактической работы с пациентами.</p> |
|--|--|---|

В результате прохождения практики студент должен:

Знать:

- нормальную анатомию и физиологию женских репродуктивных органов;
- цели, задачи, особенности организации оказания медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях беременным, роженицам, родильницам;
- санитарно-эпидемиологический режим родильного дома;
- мероприятия по профилактике госпитальной инфекции в родильном доме;
- вопросы деонтологии в акушерстве;
- основные показатели здоровья женского населения, причины материнской, перинатальной и младенческой смертности;
- показания и противопоказания к пролонгированию беременности при наиболее частой экстрагенитальной, хирургической и гинекологической патологии;
- клинико-лабораторные показатели основных заболеваний в акушерстве;
- показания к госпитализации;
- физиологические процессы, происходящие в организме женщины в связи с зачатием, беременностью, родами и в послеродовом периоде;
- физиологическое течение и принципы ведения беременности, родов, послеродового периода; первичную обработку новорожденного и особенности течения раннего неонатального периода;
- методы оценки состояния функциональной системы «мать – плацента – плод»;
- этиологию и патогенез осложнений беременности, родов, послеродового периода;

- классификацию, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику осложнений беременности, родов, послеродового периода;
- основные этапы оперативных вмешательств в акушерстве;
- принципы и методы общего и местного обезболивания, применяемые в акушерстве;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению беременных, родильниц;
- основы реабилитации и диспансеризации беременных, родильниц.

Уметь:

- выявлять факторы риска возникновения акушерской патологии;
- собирать общесоматический и акушерско-гинекологический анамнез у беременной, роженицы, родильницы;
- проводить общий осмотр и оценивать общее состояние беременной, роженицы, родильницы;
- проводить объективное наружное обследование женщины: наружное акушерское обследование, измерение размеров таза;
- анализировать результаты лабораторных исследований крови, мочи, влагалищного содержимого, тестов функциональной диагностики, неинвазивных и инвазивных методов пренатальной диагностики (хорионбиопсия, плацентоцентез, амниоцентез, кордоцентез и др) для диагностики и дифференциальной диагностики патологического состояния.
- определять срок беременности и дату родов;
- определять массу плода;
- выслушивать сердцебиение плода акушерским стетоскопом;
- выявлять особенности течения беременности, родов и послеродового периода;
- оказывать скорую медицинскую помощь при гестозах; кровотечениях; геморрагическом и инфекционно-токсическом шоке; синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдроме);
- решать ситуационные задачи, связанные со сбором анамнеза, профилактикой, диагностикой и оказанием медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам;
- на основании полученных данных поставить диагноз, составить план ведения и лечения беременных, определить показания к оперативному родоразрешению и малым гинекологическим операциям (амниотомия, эпизиотомия, ручное отделение и выделение последа и т.д.);
- изложить полученные при обследовании пациента данные в виде разделов истории болезни и истории родов.

Владеть:

- общемедицинской и акушерской терминологией;
- базовыми технологиями поиска и преобразования информации, в том числе с использованием учебных образовательных ресурсов (ТУИС, УНИБЦ);
- навыками постановки предварительного диагноза на основании полученных результатов исследований;
- методами определения срока беременности и даты родов, определения массы плода, приемами наружного акушерского исследования, методами измерения у беременных окружности живота и высоты стояния дна матки над лонным сочленением;

- методами диагностики у беременных строения и размеров таза, аускультации живота беременных и рожениц акушерским стетоскопом для определения сердцебиения плода;
- основными методами диагностики состояния шейки матки во время беременности, в родах, и послеродовом периоде;
- методами оценки родовой деятельности;
- методами оценки степени тяжести гестоза;
- методами оценки объема кровопотери во время беременности, в родах и послеродовом периоде;
- основными методами диагностики неотложных состояний в акушерстве.

7. Структура и содержание производственной практики «Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера».

Общая трудоемкость производственной практики составляет **3 зачетных единиц**.

| № п/п | Разделы (этапы) практики | Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах) | | | Формы текущего контроля |
|-------|--|---|-----------|--------------------|-------------------------|
| | | Практ. зан | СРС | Трудоемкость (час) | |
| 1 | Инструктаж по технике безопасности. | 2 | 1 | 3 | Дневник |
| 2 | Структура и организация работы акушерского стационара | 4 | 2 | 6 | Дневник |
| 4 | Работа в качестве помощника врача в хирургических отделениях клинического стационара | 66 | 33 | 99 | Дневник |
| | Итого | 72 | 36 | 108 | |

8. Образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на производственной практике «Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера».

В процессе прохождения практики должны применяться образовательные, научно-исследовательские и научно- производственные технологии.

Образовательные технологии при прохождении практики включают в себя:

- инструктаж по технике безопасности; экскурсия по организации; первичный инструктаж на рабочем месте;
- использование библиотечного фонда;
- организационно - информационные технологии (присутствие на собраниях, совещаниях и т.п.);
- вербально-коммуникационные технологии (беседы с руководителями, специалистами);
- наставничество (работа в период практики в качестве ученика опытного специалиста);

- информационно - коммуникационные технологии (информация из Интернет, e-mail и т.п.);
- работу в библиотеке (уточнение содержания учебных и научных проблем, профессиональных и научных терминов, показателей) и т.п.

Научно- производственные технологии при прохождении практики включают в себя: инновационные технологии, используемые в организации, изучаемые и анализируемые студентами в ходе практики.

Научно- исследовательские технологии при прохождении практики включают в себя: определение проблемы, объекта и предмета исследования, постановку исследовательской задачи; разработку инструментария исследования; наблюдения, измерения, фиксация результатов; сбор, обработка, анализ и предварительную систематизацию фактического и литературного материала.

9. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике «Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера».

Производственное оборудование, необходимое для успешного прохождения производственной практики, представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождения практики.

Стандартное оснащение отделений ЛПУ.

10. Информационное обеспечение практики

а) программное обеспечение лицензионное ПО. Сайты в Интернете, соответствующие отдельным темам дисциплины, ресурсы электронной библиотеки университета г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. ТУИС - Телекоммуникационная учебно-информационная система.

<http://esystem.rudn.ru/>

2. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru
- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>

3. Учебно-методическое обеспечение практики:

а) основная литература

1. Акушерство. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. В. Е. Радзинского. И.Н. Костина — 6-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 736 с. : ил.
2. Алеев И.А., Апресян С.В., Аракелов С.Э. [и др.]. Гинекология. М.: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2019, 1104 с.
3. Радзинский В.Е., Гагаев Ч.Г., Костин И.Н. [и др.]. Акушерство и перинатология: методические разработки для студентов: в 3 т. Том I. М.: РУДН. 2019, 245 с.
4. Радзинский В.Е., Гагаев Ч.Г., Костин И.Н. [и др.]. Акушерство и перинатология: методические разработки для студентов: в 3 т. Том III. М.: РУДН. 2019, 88 с.

5. В.Е. Радзинский, И.Н. Костин, М.Р. Оразов [и др.]. Гинекология: методические разработки для студентов: в 2 ч. Часть I. М.: РУДН. 2019, 188 с.
6. 5. В.Е. Радзинский, И.Н. Костин, М.Р. Оразов [и др.]. Гинекология: методические разработки для студентов: в 2 ч. Часть II. М.: РУДН. 2020, 110 с.
7. Акушерство. Национальное руководство. / под ред., Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 1080 с.

б) Дополнительная литература.

8. Радзинский В.Е. Акушерская агрессия, v. 2.0. — М.: Изд-во журнала Status Praesens, 2017. — 872 с.
9. Радзинский В.Е., Смалько П.Я. Биохимия плацентарной недостаточности. — М.: Изд-во РУДН, 2001.
10. Ранние сроки беременности. 2-е изд., испр. и доп. / под ред. В.Е. Радзинского, А.А. Оразмурадова. — М.: Изд-во журнала Status Praesens, 2009. — 480 с.
11. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Е. Радзинского. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1136 с.
12. Женская консультация: руководство для врачей / под ред. В.Е. Радзинского. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 472 с.
13. Формуляр лекарственных средств в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Е. Радзинского. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 688 с.
14. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология / под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 288 с.
15. Привычное невынашивание беременности: причины, версии и контраверсии, лечение / под ред. Говарда Дж. А. Карпа; пер. с англ. Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 592 с.
16. Савельева Г.М., Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, и др. Акушерство: учебник / под ред. Г.М. Савельевой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с.: ил
17. *Апресян С.В.* Беременность и роды при экстрагенитальных заболеваниях: учеб. пособие. — М.: РУДН, 2008. — 300 с.
18. *Жордания И.Ф.* Учебник акушерства. — М.: Медгиз, 1964.
19. *Оден М.* Кесарево сечение: безопасный выход или угроза будущему? / Международная школа традиционного акушерства. 2-е изд., испр. и доп.: пер. с англ. / под ред. В. Назарова. — М.: Междунар. шк. традиц. акушерства, 2009. — 212 с.
20. *Савельева Г.М., Кулаков В.И., Стрижаков А.Н. и др.* Акушерство: учебник / под ред. Г.М. Савельевой. — М.: Медицина, 2000.
21. *Фаткуллин И.Ф., Галимова И.Р.* Кесарево сечение: учеб. пособие. — М.: МЕДпресс-информ, 2007. — 160 с.
22. *Экин М., Кейрс М., Нейлсон Дж. и др.* Руководство по эффективной помощи при беременности и рождении ребенка: пер. с англ. / под ред. А.В. Михайлова. — СПб.: Петрополис, 2003. — 480 с.
23. Акушерство. Справочник Калифорнийского университета: пер. с англ. / под ред. К. Нисвандера, А. Эванса. — М.: Практика, 1999
24. *Гагаев Ч.Г.* Патология пуповины / под ред. В.Е. Радзинского. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 196 с.
25. Клиническое руководство по УЗИ / Под ред. В.В. Митькова, М.В. Медведева.- Том II. — М., 2010
26. Кузнецова О.А. Оптимизация диагностики и профилактики нарушений контрактильной активности матки в пуэрперии: Автореф... дис. канд. мед. наук.- 2000.
27. Радзинский В.Е., Соловьева А.В., Стуров В.Г. [и др.]. Анемии и репродуктивное здоровье. М.: Медиабюро Статус презенс. 2019, 200 с.8.

28. Радзинский В.Е., Оразов М.Р., Хамошина М.Б. [и др.]. Бесплодие и эндометриоз. Версии и контраверсии. М.: Редакция журнала StatusPraesens. 2019, 208 с.
29. Радзинский В.Е., Соловьева А.В., Димитрова В.И. [и др.]. Неразвивающаяся беременность. М.: ООО "Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2019, 183 с.
30. Радзинский В.Е., Минаева А.В., Новгинов Д.С. [и др.]. Лекарственное обеспечение клинических протоколов. Акушерство и гинекология. М.: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2020, 304 с.
31. Гинекология. Национальное руководство / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-5707-8.
32. Акушерство. Национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1080 с. - ISBN 978-5-9704-4916-5.
33. Бесплодный брак. Версии и контраверсии. / Под ред. В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 404 с. ISBN 978-5-9704-5037-6.
34. Ожирение. Диабет. Беременность: версии и контраверсии, клинические практики, перспективы / Радзинский и соавт. — М.: ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа". 2020, 528 с.
35. Перинеология. Эстетическая гинекология / В. Е. Радзинский, М. Р. Оразов, Л. Р. Токтар [и др.]; под редакцией В. Е. Радзинского. - Москва: StatusPraesens, 2020. - 413 с. : ISBN 978-5-907218-12-3.
36. Очерки эндокринной гинекологии : от синдрома к диагнозу и выбору терапии / В. Е. Радзинский, М. Б. Хамошина, О. А. Раевская [и др.] ; под редакцией В. Е. Радзинского. - Москва : StatusPraesens, 2020. - 567 с. : цв. ил., табл.; 22 см.; ISBN 978-5-907218-05-5.
37. Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак / под ред. В.Е. Радзинского, Е.В. Ших. — 2-е изд., перераб. и доп. — М : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 432 с.
38. Женская консультация. Руководство / под ред. В.Е. Радзинского. — 4-е изд., перераб. и доп. — М : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 576 с.
39. Акушерская агрессия v. 2.0 / Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: Медиабюро Статус презенс. - 2017. - 872 с. ISBN 978-5-9908735-1-3.
Медицина молочной железы и гинекологические болезни / Под ред. В.Е. Радзинского. - М.: Медиабюро Статус презенс. - 2017. - 352 с. ISBN 978-5-990955219.

12. Методические рекомендации по организации прохождения практики:

Студенты работают с 9⁰⁰ до 15⁰⁰ ч (общее время 6 ч), однако часы работы могут быть изменены согласно режиму работы медицинского персонала лечебного учреждения. Врачебная практика проходит под контролем врача, к которому прикрепляет студентов заведующий отделением. Работая в качестве помощника врача, студент курирует 6-12 больных. За период прохождения практики по акушерству студенты работают в приемном отделении, в палатах отделения, перевязочных отделения и операционных. Он заполняет истории болезни после обследования больных с помощью физических методов, формулирует клинический диагноз, при необходимости использует методы специального исследования больных, активно участвуя при проведении этих исследований. Ежедневное наблюдение за больным фиксируется записями в дневниках. По согласованию с лечащим врачом и под его контролем назначает лечение больного.

13. Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по производственной практике «Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера».

Материалы для оценки уровня освоения практического материала по производственной практике «Практика акушерско-гинекологического профиля: помощник врача акушера», включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования,

описание шкал оценивания, типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

Доцент кафедры акушерства и гинекологии
с курсом перинатологии



М.Г. Лебедева



Руководитель программы

И. В. Радыш