

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра акушерства та гінекології

**ЗАТВЕРДЖУЮ**



В.о. проректора з науково-педагогічної роботи

Світлана КОТЮЖИНСЬКА

19 вересня 2022 року

**РОБОЧА ПРОГРАМА ВИРОБНИЧОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПРАКТИКИ  
«АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ»**

**(Основні обов'язки та професійні дії лікаря гінекологічного відділення стаціонару)**

**Рівень вищої освіти:** другий (магістерський)

**Галузь знань:** 22 «Охорона здоров'я»

**Спеціальність:** 222 «Медицина»

**Освітньо-професійна програма:** Медицина

Робоча програма складена на основі освітньо-професійної програми «Медицина» підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальністі 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», ухваленою Вченовою Радою ОНМедУ (протокол № 9 від 23 червня 2022 року).

Розробники:

Завідувач кафедри, д.мед.н., проф. Гладчук І.З.  
Завуч кафедри, д.мед.н., професор Волянська А.Г.  
к.мед.н., доцент Лавриненко Г.Л.

Робоча програма затверджена на засіданні кафедри акушерства та гінекології  
Протокол № 12 від 28.06.2022 р.

Завідувач кафедри

Ігор ГЛАДЧУК

Погоджено із гарантом ОПП

Валерія МАРІЧЕРЕДА

Схвалено предметною цикловою методичною комісією з хірургічних дисциплін ОНМедУ  
Протокол № 6 від 30.06.2022 р.

Голова предметної циклової методичної комісії з хірургічних дисциплін ОНМедУ

Василь МІЩЕНКО

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри \_\_\_\_\_  
Протокол № \_\_\_\_ від “ \_\_\_\_ ” 20 \_\_\_\_ р.

Завідувач кафедри

(підпись)

(Ім'я ПРИЗВИЩЕ)

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри \_\_\_\_\_  
Протокол № \_\_\_\_ від “ \_\_\_\_ ” 20 \_\_\_\_ р.

Завідувач кафедри

(підпись)

(Ім'я ПРИЗВИЩЕ)

## 1. Опис практики

<b>Найменування показників</b>	<b>Галузь знань, спеціальність, спеціалізація, рівень вищої освіти</b>	<b>Характеристика практики</b>
Загальна кількість:	Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»	<i>Денна форма навчання Обов'язкова освітня компонента</i>
Кредитів: 2,0	Спеціальність 222 «Медицина»	<i>Рік підготовки: 4 Семестри VII - VIII</i>
Годин: 60	Рівень вищої освіти другий (магістерський)	<i>Лекції (0 год.) Семінарські (0 год.) Практичні (25 год.) Лабораторні (0 год.) Самостійна робота (35 год.) у т.ч. індивідуальні завдання (0 год.) Форма підсумкового контролю – диф.запік</i>

## 2. Мета та завдання виробничої лікарської практики, компетентності, програмні результати навчання.

**Мета:** закріплення та поглиблення теоретичних знань, отриманих здобувачем вищої освіти в процесі проходження виробничої лікарської практики, формування елементів професійних компетентностей, відпрацювання безпосередньо в умовах гінекологічного відділення стаціонару вмінь і навичок з виробничої лікарської практики «акушерство та гінекологія».

### **Завдання:**

1. Ознайомлення здобувачів вищої освіти зі специфікою професійної діяльності лікаря гінекологічного відділення стаціонару.
2. Формування елементів професійних компетентностей лікаря гінекологічного відділення стаціонару.
3. Опанування медичними маніпуляціями в галузі акушерства та гінекології.

Процес проходження виробничої лікарської практики спрямований на формування елементів наступних компетентностей:

### **Загальних (ЗК):**

- ЗК3 – Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях
- ЗК4 – Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.
- ЗК5 – Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
- ЗК6 – Здатність приймати обґрутовані рішення.
- ЗК7 – Здатність працювати в команді.
- ЗК8 – Здатність до міжособистої взаємодії.
- ЗК12 – Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків

### **Спеціальних (СК):**

- СК1 – Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.
- СК2 – Здатність до визначення необхідного за списком лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.
- СК3 – Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.
- СК4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань
- СК5 – Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.
- СК6 – Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики

захворювань.

СК7 – Здатність до діагностування невідкладних станів.

СК8 – Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.

СК10 – Здатність до виконання медичних маніпуляцій.

СК11 – Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності

СК13 – Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів

СК14 – Здатність до планування і проведення профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб

СК16 – Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм.

СК26 – Здатність визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду.

### **Програмні результати навчання (ПРН):**

ПРН3 - Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.

ПРН4 - Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).

ПРН5 - Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта.

ПРН6 - Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'ективних і об'ективних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).

ПРН7 - Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН8 - Визначити головний клінічний синдром або симптом, яким обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

ПРН9 - Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.

ПРН10 - Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН14 - Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.

ПРН17 - Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану

пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН18. Визначати стан функціонування та обмежень життєдіяльності особи та тривалість непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини, тощо. Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів.

ПРН19. - Планувати та втілювати систему протиепідемічних та профілактичних заходів, щодо виникнення та розповсюдження захворювань серед населення.

ПРН24. - Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

ПРН30 – Визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду (вагітні).

ПРН31 – Визначати тактику ведення осіб, хворих на хронічні інфекційні хвороби, що підлягають диспансерному нагляду.

**У результаті проходження виробничої лікарської практики здобувач вищої освіти повинен:**

**Знати:**

- Основні принципи організації акушерсько-гінекологічної допомоги населенню України.
- Тактику ведення пацієнтів з різними видами гінекологічної патології.
- Методи контрацепції для окремих категорій населення; медичні критерії прийнятності ВООЗ для використання контрацепції.

**Вміти:**

- Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя.
- Оцінювати інформацію щодо діагнозу застосовуючи стандартну процедуру, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.
- Визначати за списком необхідних клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати (перелік 4).
- Виділяти провідний клінічний симптом або синдром (перелік 1).
- Встановлювати попередній діагноз, здійснювати диференціальну діагностику та визначати клінічний діагноз захворювання (перелік 2).
- Визначати принципи лікування захворювань, необхідний режим праці та відпочинку, характеру харчування (перелік 2).
- Діагностувати невідкладні стани (перелік 3).
- Визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу при невідкладних станах (перелік 3).
- Проводити консультування з питань планування сім'ї.
- Провести оцінку пацієнтки, та необхідне обстеження перед використанням контрацептивного засобу; демонструвати вміння проведення консультування з питань планування сім'ї.
- Обґрунтовано формулювати та довести до пацієнтки, родичів та фахівців рекомендації щодо вибору методу контрацепції; надавати необхідну інформацію про зміни в організмі жінки під час використання контрацептивного засобу.
- Використовувати навички комунікації та клінічного обстеження пацієнта.
- Виконувати медичні маніпуляції (перелік 5).
- Вести медичну документацію.

### **3. Зміст практики**

#### **Тема 1. Медичні маніпуляції в гінекології.**

Бімануальне дослідження та обстеження жінки в дзеркалах. Взяття мазків для бактеріоскопічного, бактеріологічного та цитологічного досліджень. Клінічне обстеження молочних залоз. Онкопрофілактика та онкодіагностика в гінекології.

#### **Тема 2. Консультування з питань планування сім'ї та підбору метода контрацепції.**

План обстеження пацієнтки перед вибором методу контрацепції. Оцінка пацієнтки та медичних критеріїв прийнятності методу контрацепції.

#### **Тема 3. Куратія гінекологічної хвороби, підготовка учебової історії хвороби.**

Визначення необхідного за списком 4 лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів. Встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання. Підготовка учебової історії хвороби.

### **4. Структура практики**

Назви тем	Усього	Кількість годин				
		у тому числі				
		лекції	семінари	практичні	лабораторні	CPC
Тема 1. Медичні маніпуляції в гінекології	14			6		8
Тема 2. Консультування з питань планування сім'ї та підбору метода контрацепції	14			6		8
Тема 3. Куратія гінекологічної хвороби. Визначення необхідного за списком лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів. Встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання. Підготовка учебової історії хвороби до захисту.	17			8		9
Диференційний залік	15			5		10
<b>Всього:</b>	<b>60</b>			<b>25</b>		<b>35</b>

### **5. Теми лекційних / семінарських / практичних / лабораторних занять**

#### **5.1. Теми лекційних занять**

Лекції не передбачені.

#### **5.2. Теми семінарських занять**

Семінарські заняття не передбачені.

### 5.3. Теми практичних занять

№	Тема	К-ть годин
1.	<b>Тема 1.</b> Практичне заняття 1. Медичні маніпуляції в гінекології. Бімануальне дослідження та обстеження жінки в дзеркалах.	2
2	<b>Тема 1.</b> Практичне заняття 2. Взяття мазків для бактеріоскопічного, бактеріологічного та цитологічного досліджень. Клінічне обстеження молочних залоз.	2
3	<b>Тема 1.</b> Практичне заняття 3. Онкопрофілактика та онкодіагностика в гінекології.	2
4	<b>Тема 2.</b> Практичне заняття 4. Консультування з питань планування сім'ї та підбору метода контрацепції.	2
5	<b>Тема 2.</b> Практичне заняття 5. План обстеження пацієнтки перед вибором методу контрацепції.	2
6	<b>Тема 2.</b> Практичне заняття 6. Оцінка пацієнтки та медичних критеріїв прийнятності методу контрацепції.	2
7	<b>Тема 3.</b> Практичне заняття 7. Курація гінекологічної хвороби.	2
8	<b>Тема 3.</b> Практичне заняття 8. Визначення необхідного за списком 4 лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.	2
9	<b>Тема 3.</b> Практичне заняття 9. Встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.	2
10	<b>Тема 3.</b> Практичне заняття 10. Підготовка учебової історії хвороби до захисту.	2
11	Диференційований залік	5
	<b>Всього</b>	<b>25</b>

### 5.4. Теми лабораторних занять

Лабораторні заняття не передбачені.

## 6. Самостійна робота здобувача вищої освіти

№ п/п	Види СРС	К-ть годин
1	Тема 1. Підготовка до практичних занять 1-2-3	8
2	Тема 2. Підготовка до практичних занять 4 -5-6	8
3	Тема 3. Підготовка до практичних занять 7- 8-9-10	9
4	Підготовка до диференційованого заліку	10
	<b>Всього годин</b>	<b>35</b>

## 7. Методи навчання

**Практичні заняття:** бесіда, рольові ігри, вирішення клінічних ситуаційних задач, відпрацювання навичок огляду пацієнтів, опанування навичками виконання маніпуляцій за списком 5, інструктаж та відпрацювання навичок на муляжах, тренувальні вправи з диференціальної діагностики гінекологічної патології у жінок. Поточна навчальна діяльність здобувачів вищої освіти у гінекологічному відділенні здійснюється керівниками – викладачами практики від кафедри та керівниками виробничої практики від клінічної бази.

Здобувач вищої освіти оформлює Щоденник виробничої практики (додаток 1), який заповнюється після кожного дня проходження практики та підписується викладачем. Наявність заповненого та завіреного підписом викладача Щоденника є обов'язковим для допуску здобувача вищої освіти до диференційованого заліку. Керівники виробничої практики

аналізують роботу здобувача вищої освіти у відділеннях, враховуючи їх дисципліну (здобувач не повинен мати пропусків днів практики), якість ведення Щоденника (обґрунтування і формулювання діагнозу, визначення плану обстеження і лікування), якість оволодіння навичками клінічної, лабораторної та інструментальної діагностики, участь у наданні невідкладної медичної допомоги, застосування принципів етики та деонтології у практиці лікаря.

**Самостійна робота:** самостійна робота з рекомендованою основною та додатковою літературою, з електронними інформаційними ресурсами.

## **8. Форми контролю та методи оцінювання (у т.ч. критерії оцінювання результатів навчання)**

**Поточний контроль:** усне опитування, оцінювання виконання практичних навичок, оцінювання комунікативних навичок, розв'язання ситуаційних клінічних завдань, оцінювання активності на занятті.

**Підсумковий контроль:** усний диференційований залік.

**Оцінювання поточної навчальної діяльності на практичному занятті:**

1. Оцінювання теоретичних знань з теми заняття:

- методи: опитування, вирішення ситуаційної клінічної задачі
- максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

2. Оцінка практичних навичок та маніпуляцій з теми заняття:

- методи: оцінювання правильності виконання практичних навичок
- максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

3. Оцінювання роботи із пацієнтами з теми заняття:

- методи: оцінювання: а) комунікативних навичок спілкування з пацієнтою, б) правильність призначення та оцінки лабораторних та інструментальних досліджень, в) дотримання алгоритму проведення диференціального діагнозу, г) обґрунтування клінічного діагнозу, д) складання плану лікування;
- максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

Оцінка за одне практичне заняття є середньоарифметичною за всіма складовими і може мати лише цілу величину (5, 4, 3, 2), яка округлюється за методом статистики.

### **Критерії поточного оцінювання на практичному занятті**

<b>Оцінка</b>	<b>Критерії оцінювання</b>
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду пацієнтки та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнтки та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнтки та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду пацієнтки та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

Завданням практики є закріплення знань і умінь, одержаних при вивченні основних клінічних і теоретичних дисциплін (обстеження хворих, встановлення клінічного діагнозу, призначення лікування, профілактика, диспансеризація) і подальше вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією лікувальної справи й умовами роботи лікаря акушера-гінеколога, а також закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи.

До диференційного заліку допускаються здобувачі вищої освіти, які виконали програму виробничої практики. Диференційний залік виробничої (лікарської) практики здобувачів IV курсу передбачає:

- захист історії гінекологічної хвоюї,
- демонстрацію медичних маніпуляцій з гінекології (за списком 5) на фантомах.

*Диференційований залік* відбувається в останній день практики за результатами демонстрації медичних маніпуляцій при обов'язковому виконанні здобувачем вищої освіти всіх видів робіт, передбачених робочим навчальним планом і оцінених за поточну навчальну діяльність в середньому не нижче 3,00, мають належно оформлені звітні документи (Щоденник, історія хвороби). Оцінка, отримана за відповідь на диференційованому заліку, та бал середньої поточної успішності протягом вивчення освітньої компоненти використовуються для розрахунку середнього арифметичного, що складає загальну оцінку з освітньої компоненти.

#### Оцінювання результатів навчання під час диференційованого заліку

Зміст оцінюваної діяльності	Кількість балів
Захист історії гінекологічної хвоюї (за списками 1 – 4)	2
Демонстрація медичних маніпуляцій з гінекології (за списком 5) на фантомах за сценаріями ОСКІ	3

#### Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів освіти під час диф.заліку

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач освіти правильно, точно і повно виконав всі завдання, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання (захист історії гінекологічної хвоюї). Логічно мислить і буде відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При демонстрації медичних маніпуляцій з гінекології (за списком 5) на фантомах правильно демонстрував виконання практичних навичок, точно дотримувався алгоритму їхнього виконання.
Добре «4»	Здобувач освіти достатньо повно виконав всі завдання, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання (захист історії гінекологічної хвоюї). Логічно мислить і буде відповідь, використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує екзаменатор. При демонстрації медичних маніпуляцій з гінекології (за списком 5) на фантомах допустив незначні помилки в алгоритмі та техніці виконання навички, виправлені за вказівкою викладача.
Задовільно «3»	Здобувач освіти у неповному обсязі виконав всі завдання, відповіді на додаткові та навідні запитання мають нечіткий, розплівчастий характер (захист історії гінекологічної хвоюї). Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді, у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При демонстрації медичних маніпуляцій з гінекології (за списком 5) на фантомах припустився значних помилок у алгоритмі та техніці виконання навички.

Незадовільно «2»	Здобувач освіти не виконав завдання, у більшості випадків не дав відповіді на додаткові та навідні запитання екзаменаторів (захист історії гінекологічної хворої). Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце значна кількість грубих помилок. При демонстрації медичних маніпуляцій з гінекології (за списком 5) на фантомах не продемонстрував або припустився грубих помилок в алгоритмі та техніці виконання навички.
------------------	---

## 9. Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти

Оцінка за практику складається на 50% з оцінки за поточну успішність та на 50% з оцінки за диф.залік.

Середній бал за практику переводиться у національну оцінку та конвертується у бали за багатобальною шкалою (200-бальною шкалою).

Конвертація традиційної оцінки в 200-бальну виконується інформаційно-технічний відділ Університету програмою «Контингент» за формулою:

$$\text{Середній бал успішності (поточної успішності з практики)} \times 40$$

**Таблиця конвертації традиційної оцінки у багатобальну**

Національна оцінка	Сума балів
Відмінно («5»)	185 – 200
Добре («4»)	151 – 184
Задовільно («3»)	120 – 150
Незадовільно («2»)	Нижче 120

За рейтинговою шкалою ECTS оцінюються досягнення здобувачів з освітньої компоненти, які навчаються на одному курсі однієї спеціальності, відповідно до отриманих ними балів, шляхом ранжування, а саме:

## Конвертація традиційної оцінки та суми балів за шкалою ECTS

Оцінка за шкалою ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10% здобувачів
B	Наступні 25% здобувачів
C	Наступні 30% здобувачів
D	Наступні 25% здобувачів
E	Наступні 10% здобувачів

Процедура оцінювання усіх видів практик регламентується Положенням про проведення практики здобувачів вищої освіти ОНМедУ.

Згідно навчальних планів освітньо-професійних програм 222 «Медицина» формою контролю виробничої практики є диференційований залік.

Диференційована оцінка за виробничу практику вноситься у відомості обліку успішності та в індивідуальний план здобувача за підписом керівника практики Університету.

## 10. Методичне забезпечення

- Робоча програма виробничої лікарської практики
- Силабус
- Методичні розробки до практичних занять
- Матеріали для самостійної роботи здобувачів вищої освіти
- Мультимедійні презентації

- Ситуаційні клінічні завдання

Навчально-методична література:

1. Акушерство та гінекологія : нац. підручник для медичних ВНЗ IV рівнів акредитації у 4 т.// Нац.підручник у 4 томах / Запорожан В.М., Татарчук Т.Ф., Гладчук І.З., Подольський В.В., Рожковська Н.М., Марічєреда В.Г., Волянська А.Г.-К.: ВСВ «Медицина», 2017. - 696 с.
2. Навчальний посібник з акушерства (за ред.. І.Б.Венціківської, В.П.Лакатоша, В.М.Куша). – К., 2018. – РА-ГАРМОНІЯ – 210 с.
3. Акушерство і гінекологія: у 2-х книгах.- Книга 1. Акушерство: Підручник для студ. мед. ЗВО. — 3-те вид. Допущено МОЗ / За ред. В.І. Грищенка, М.О. Щербини та ін. - К.: Медицина, 2018.- 424 с.
4. Акушерство і гінекологія: У 2 кн. — Кн. 2: Гінекологія: Підручник для студ. мед. ЗВО. — 3-тє вид. Допущено МОЗ / За ред. В.І. Грищенка, М.О. Щербини. — К., 2020. — 376 с.
5. Клінічне акушерство та гінекологія: Навч. посіб.: пер. 4-го англ. вид. / Брайан А. Магован, Філіп Оуен, Ендрю Томсон; наук ред. пер. Микола Щербина. — К., 2021. — X, 454 с., тв. пал., (ст. 4 пр.).
6. Планування сім'ї та контрацепція: навчальний посібник / В.І. Бойко, Н.В. Калашник, А.В. Бойко та ін.; за заг. ред. д-ра мед. наук, проф. В.І. Бойка. – Суми: Сумський державний університет, 2018. – 223 с.

### **11. Питання для підготовки до диференційного заліку**

#### **СПЕЦІАЛЬНІ РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ,**

#### **ЗАСВОЄННЯ ЯКИХ КОНТРОЛЮЄТЬСЯ ПІД ЧАС ДИФЕРЕНЦІЙНОГО ЗАЛІКУ**

##### **I. Аналіз лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4):**

- загальний аналіз крові
- загальний аналіз сечі
- гормони крові
- коагулограма
- ампліфікаційні методи при інфекційних хворобах (ПЛР, ЛЛР)
- мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень
- методи інструментальної візуалізації органів черевної порожнини
- методи інструментальної візуалізації сечостатової системи (МСГ, УЗД)
- методи інструментальної візуалізації черепа,
- методи інструментальної візуалізації грудної залози
- цитологічне дослідження з шийки матки
- гістоморфологічне дослідження біоптату слизових оболонок

##### **II. Визначення провідного клінічного симптома або синдрома (за списком 1):**

- аменорея
- анемічний синдром
- біль в животі
- геморагічний синдром
- дисменорея
- запаморочення
- маткова кровотеча

##### **III. Встановлення попереднього діагнозу, проведення диференціальної діагностики та визначення клінічного діагнозу захворювання (за списком 2):**

- позаматкова vagітність
- аномальні маткові кровотечі
- апоплексія яєчника
- бесплідність
- вроджені вади розвитку жіночих статевих органів

- доброкісна дисплазія молочних залоз
- доброкісні та передракові новоутворення жіночих статевих органів
- ендометріоз
- запальні захворювання жіночих статевих органів
- нейроендокринні синдроми
- новоутворення молочної залози

**IV. Визначення принципів лікування захворювань, необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування (за списком 2).**

**V. Діагностування невідкладних станів (за списком 3).**

- гостра кровотеча
- септичний шок

**VI. Визначення тактики та надавання екстреної медичної допомоги (за списком 3).**

**VII. Виконання медичних маніпуляцій (за списком 5):**

- бімануальне дослідження та обстеження жінки в дзеркалах,
- взяття мазків для бактеріоскопічного, бактеріологічного та цитологічного досліджень,
- клінічне обстеження молочних залоз

**VIII. Консультування з питань планування сім'ї.**

- проводити консультування з питань планування сім'ї;
- визначати план обстеження пацієнтки перед вибором методу контрацепції;
- проводити оцінку пацієнтки та медичних критеріїв прийнятності методу контрацепції;
- проводити підбір сучасного методу контрацепції для різних категорій населення.

**IX. Ведення медичної документації за стандартними вимогами (історія хвороби гінекологічної пацієнтки).**

## 12. Рекомендована література

**Основна:**

1. Акушерство та гінекологія : нац. підручник для медичних ВНЗ IV рівнів акредитації у 4 т.// Нац.підручник у 4 томах / Запорожан В.М., Татарчук Т.Ф., Гладчук І.З., Подольський В.В., Рожковська Н.М., Марічєреда В.Г., Волянська А.Г.-К.: ВСВ «Медицина», 2017. - 696 с.
2. Навчальний посібник з акушерства (за ред.. І.Б.Венціківської, В.П.Лакатоша, В.М.Куща). – К., 2018. – РА-ГАРМОНІЯ – 210 с.
3. Акушерство і гінекологія: у 2-х книгах.- Книга 1. Акушерство: Підручник для студ. мед. ЗВО. — 3-те вид. Допущено МОЗ / За ред. В.І. Грищенка, М.О. Щербини та ін. - К.: Медицина, 2018.- 424 с.
4. Акушерство і гінекологія: У 2 кн. — Кн. 2: Гінекологія: Підручник для студ. мед. ЗВО. — 3-те вид. Допущено МОЗ / За ред. В.І. Грищенка, М.О. Щербини. — К., 2020. — 376 с.
5. Клінічне акушерство та гінекологія: Навч. посіб.: пер. 4-го англ. вид. / Брайан А. Магован, Філіп Оуен, Ендрю Томсон; наук ред. пер. Микола Щербина. — К., 2021. — X, 454 с., тв. пал., (ст. 4 пр.).
6. Планування сім'ї та контрацепція: навчальний посібник / В.І. Бойко, Н.В. Калашник, А.В. Бойко та ін.; за заг. ред. д-ра мед. наук, проф. В.І. Бойка. – Суми: Сумський державний університет, 2018. – 223 с.

**Додаткова:**

1. Наказ № 676 від 31.12.2004 "Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги"
2. Наказ № 782 від 29.12.2005 «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги» (із змінами, внесеними згідно з наказами міністерства охорони здоров'я)
3. Наказ № 502 від 29.08.2008, «Про затвердження клінічного протоколу з антибактеріальної профілактики в хірургії, травматології, акушерстві та гінекології»

4. Наказ № 955 від 05.11.2013 «Порядок проведення екстреної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції у працівників при виконанні професійних обов'язків».
5. Наказ № 59 від 21.01.2014 Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги з питань планування сім'ї.
6. Наказ № 236 від 02.04.2014 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при дисплазії та раку шийки матки».
7. Наказ № 319 від 06.04.2016 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при генітальному ендометріозі»
8. Наказ № 353 від 13.04.2016 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при аномальних маткових кровотечах»
9. Наказ № 869 від 05.05.2021 «Про затвердження уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гіперплазія ендометрія»
10. Внутрішньочеревні кровотечі в гінекології : монографія / І. З. Гладчук, О. Я. Назаренко, Р. О. Ткаченко . – Одеса. : ОНМедУ, 2021. – 112 с.
11. Планування сім'ї. Навчально-методичний посібник / Н.Г. Гойда, О.В. Грищенко, В.П. Кващенко, О.В. Кравченко та ін. / Київ, 2016. – 444 с.
12. Features of myometrium remodeling after surgical interventions on the uterus / Zhelezov D.M., Kossey T.V. // Journal of Education, Health and Sport.2020;10(2). - С. 204-211.
13. Лапароскопічна міомектомія у пацієнток з репродуктивними намірами (огляд літератури) / І.З.Гладчук, Г.В.Шитова, Н.А.Заржицька // Здоров'я жінки. -№2 (148) -2020. - с.75-85.
14. Діагностика акушерської та гінекологічної ендокринної патології: [навчальний посібник для лікарів-інтернів і лікарів-слухачів закладів (фак.) післядиплом. освіти МОЗ України] / за ред. В.К. Ліхачова; В.К. Ліхачов, Л.М. Добровольська, О.О. Тарановська та ін.; УМСА (Полтава). – Вінниця: Видавець Максименко Є.В., 2019. – 174 с.
15. Порівняльний аналіз перебігу післяопераційного періоду після класичного за M.Stark та модифікованого кесаревого розтину / Гладчук І.З., Герман Ю.В., Григорко Д.О. // Одеський медичний журнал. 2019. № 2 (176). - С. 20-23.

### **13. Електронні інформаційні ресурси**

1. <https://www.cochrane.org/> - Cochrane / Кокрейніська бібліотека
2. <https://www.acog.org/> - Американська Асоціація акушерів та гінекологів / The American College of Obstetricians and Gynecologists
3. <https://www.uptodate.com> – UpToDate
4. [https://online.lexi.com/](https://online.lexi.com) - Wulters Kluwer Health
5. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - Національний центр біотехнологічної інформації / National Center for Biotechnology Information
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - Міжнародна медична бібліотека / National Library of Medicine
7. [https://www.thelancet.com/](https://www.thelancet.com) - The Lancet
8. <https://www.rcog.org.uk/> - Королевська Асоціація акушерів та гінекологів / Royal College of Obstetricians & Gynaecologists
9. <https://www.npwh.org/> - Практикуючі медсестри з охорони здоров'я жінок / Nurse practitioners in womens health
10. <http://moz.gov.ua>– Міністерство охорони здоров'я України
11. [www.ama-assn.org](http://www.ama-assn.org) – Американська медична асоціація / American Medical Association
12. [www.who.int](http://www.who.int) – Всесвітня організація охорони здоров'я
13. [www.dec.gov.ua/mtd/home/](http://www.dec.gov.ua/mtd/home/) - Державний експертний центр МОЗ України
14. <http://bma.org.uk>– Британська медична асоціація
15. [www.gmc-uk.org](http://www.gmc-uk.org)- General Medical Council (GMC)
16. [www.bundesaerztekammer.de](http://www.bundesaerztekammer.de) – Німецька медична асоціація
17. [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int) - Європейське регіональне бюро Всесвітньої організації охорони здоров'я

**Щоденник проходження  
виробничої практики з акушерства та гінекології**

Здобувача \_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_

Курсу \_\_\_\_\_ групи \_\_\_\_\_

Час практики: з \_\_\_\_\_ 20 \_ р по \_\_\_\_\_ 20 \_ р.

Місце проходження практики: \_\_\_\_\_ місто

Лікарня \_\_\_\_\_

Базовий керівник \_\_\_\_\_

Головний лікар \_\_\_\_\_  
(підпис, печатка)

<b>Дата, час</b>	<b>Зміст виконаної роботи</b>	<b>Виконана навичка</b>
1-й день 8.00-9.00	Був присутнім на зустрічі здобувачів із керівництвом жіночої консультації. Ознайомився з організаційною структурою жіночої консультації. Склад індивідуальний графік роботи.	
9.00-12.00	Разом із лікарем прийняв 5 пацієнток 1. Хвор. Н., 20 рок. Д-з: Вагітність I, 34-35 тижнів..... Обстеження... Лікування... 2. Хвор. В., 34 рок. Д-з: Вагітність I, 28-29 тижнів... Загроза передчасних пологів. Обстеження... Лікування...	Фізикальне дослідження 5 хворих (опитування, огляд, вимірювання АТ). Оцінка клінічних, біохімічних та інструментальних досліджень.
12.00- 15.00	Разом із лікарем відвідав на дому й оглянув 3-х пацієнток. 1. Хвора О., 37 рок. Д-з: Аномальна маткова кровотеча. Обстеження... Лікування... 2.Хвора Ш., 38 рок. Д-з: Загострення хронічного аднекситу. Обстеження... Лікування...	Заповнено 3 обмінні карти вагітних. Виписано 9 рецептів.

Підпис викладача \_\_\_\_\_