

Автономная некоммерческая организация высшего образования

«Научно-клинический центр имени Башларова»

Утверждаю

Проректор по учебно-
методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«25» февраля 2025 г.

Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Б2.В.01(П) Производственная практика (научно-исследовательская работа)
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.01 Акушерство и гинекология
Квалификация	Врач – акушер-гинеколог
Форма обучения	Очная

Оценочные материалы по производственной практике (научно-исследовательская работа)

Освоение производственной практики (научно-исследовательская работа) направлено на формирование у обучающихся универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

УК-1 - Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 - Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.

УК-4 - Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 - Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

ПК-1 - Способность к планированию и интерпретации инструментальных методов обследования пациентов, нуждающихся а оказании акушерско-гинекологической помощи.

ПК-2 - Способность к проведению медицинской реабилитации пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической помощи с применением немедикаментозных методов.

1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального плана-задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы практики в рамках заявленных компетенций.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения практики,
- проводится в форме зачета (защита отчета по практике), - осуществляется в двух направлениях:
 - оценка результатов обучения по практике;
 - оценка сформированности компетенций в рамках практики.

2. Шкалы и процедуры оценивания

3.1. Заключение руководителя практики о реализации запланированных результатов обучения по практике и сформированности компетенций в рамках программы практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

- **Положительное заключение:** «Планируемые результаты обучения достигнуты, индикаторы достижения компетенций проявлены, компетенции сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные программой

практики, освоены и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках освоения программы практики сформированы.

- **Отрицательное заключение:** «Планируемые результаты обучения не достигнуты, индикаторы достижения компетенций не проявлены, компетенции не сформированы» необходимые практические навыки, предусмотренные программой практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках освоения программы практики не сформированы.

3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет

3.3. Процедура оценивания – защита отчета по практике

2.4. Шкалы оценивания результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках практики

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
«Зачет»	<ul style="list-style-type: none"> - положительное заключение руководителя практики; - освоение материала программы практики; - последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы практики на защите отчета по практике; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков; - использование на защите отчета опыта практической деятельности; - правильное обоснование решений, выводов; - целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач. 	<p>Компетенция сформирована. Индикаторы достижения компетенции проявлены. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 2 рабочей программы выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.</p>
«Незачет»	<ul style="list-style-type: none"> - отрицательное заключение руководителя практики 	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга во-</p>

	<p>Либо на защите отчета по практике выявлено, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> - материал практики не освоен; - обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы на защите отчета по практике; - значительные затруднения в обосновании решений, выводов. 	<p>просов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 2 рабочей программы не выполнены.</p>
--	---	--

При оценке «Незачет» хотя бы в рамках одной компетенции на зачете по практике выставляется оценка «Незачет».

При отрицательном заключении руководителя практики или отсутствии отчета по практике на зачете по практике выставляется оценка «Незачет».

Вопросы для тем научных исследований, проводимых при прохождении практики:

1. Воспалительные заболевания органов малого таза.
2. Доброкачественные образования половых органов,
3. Невынашивание беременности
4. Акушерские кровотечения.
5. Психологические аспекты акушерской патологии.
6. Near Miss в акушерстве и гинекологии.
7. Неразвивающаяся беременность.
8. Пропалс гениталий 9. Патология шейки матки.
10. Родовой травматизм.
11. Гнойно-септические осложнения в акушерстве.
12. Менопауза и климактерические состояния
13. Немедикаментозные методы лечения в гинекологии.
14. Истмико-цервикальная недостаточность
15. Репродуктивное здоровье девочек-подростков 16. рогенитальные инфекции
17. Женское бесплодие.
18. Синдром поликистозных яичников
19. Влияние психо-профилактической подготовки на течение физиологических родов.
20. Современные методы диагностики и лечения эндометриоза.
21. Резус-конфликт при беременности.
22. Инфекционные осложнения при беременности.
23. Преждевременные роды.
24. Профилактика родового травматизма у матери
25. Акушерская тактика при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости

26. Беременность и артериальная гипертония: новые подходы к антигипертензивной терапии с учетом исходов для плода
27. Возможности адаптации репродуктивной системы после прерывания беременности малых сроков
28. ВПЧ-ассоциированные заболевания шейки матки в репродуктивном возрасте. Диагностика и лечение
29. Стратегия сохранения здоровья женщин с гинекологическими и эндокринными заболеваниями в разные возрастные периоды: патогенетическое обоснование медикаментозной реабилитации и разработка новых направлений органосохраняющих оперативных вмешательств.
30. Разработка диагностических критериев прогнозирования и преодоления репродуктивных потерь.
31. Оптимизация методов предикции, профилактики и лечения «больших акушерских синдромов», а также стратегии родоразрешения у беременных из групп высокого риска, с целью улучшения акушерских и перинатальных исходов.
32. Разработка комбинированного подхода сохранения фертильности у пациенток с эндометриодными кистами после оперативного лечения.
33. Разработка технологии прогнозирования патологического роста плода и ребёнка у матери с сахарным диабетом.
34. Рецепция эндометрия на фоне гормональной терапии у женщин репродуктивного возраста, перенесших аномальное маточное кровотечение, обусловленное овуляторными нарушениями.
35. Генетические причины невынашивания беременности на ранних сроках у пациенток после вспомогательных репродуктивных технологий.
36. Роль витамина Д в формировании климактерического синдрома.
37. Гормональная контрацепция и риск венозного тромбоза: имеет ли значение выбор эстрогена и гестагена в составе комбинированных препаратов?
38. Диагностика и лечение системных нарушений при хирургической менопаузе.
39. Прогнозирование и профилактика послеродового эндометрита.
40. Гиперпластические процессы эндометрия при метаболических нарушениях: алгоритм лечения в репродуктивном и пременопаузальном периодах.
41. Эмболизация маточных артерий при миоме матки.
42. Лечебно-профилактическая помощь женщинам, перенесшим преэклампсию.
43. Оценка кровотока в сосудах матки и экстрагенитальных структур на ранних сроках гестации.
44. Шкала бальной оценки угрозы невынашивания беременности
45. Ведение беременности у женщин с антифосфолипидным синдромом привычным невынашиванием.
46. Профилактика осложнений после искусственного прерывания беременности у девочек-подростков. Метод комплексной диагностики и лечебной тактики нарушений полового созревания у детей и подростков .
47. Алгоритм ведения ювенильной беременности на амбулаторно-поликлиническом этапе.
48. Профилактика поражений ЦНС у новорожденных на этапе прегравидарной подготовки.

49. Шкала балльной оценки степени риска развития фето-плацентарной недостаточности.
50. Оказание лечебно-профилактической помощи девочкам подросткам с ювенильными маточными кровотечениями при патологии в системе гемостаза.
51. Метод прогнозирования риска развития перинатальных поражений ЦНС у новорожденных.
52. Методы органосохраняющих хирургических вмешательств при миоме матки.
53. Метод определения риска преждевременных родов.
54. Метод медицинской реабилитации женщин после хирургического лечения пролапса гениталий влагалищным доступом.
55. Метод доплерометрической оценки и мониторинга состояния плода при синдроме задержки развития плода и плацентарной недостаточности.
56. Методы диагностики и лечения гемолитической болезни плода.
57. Метод медицинской профилактики венозных тромбоэмболических осложнений у беременных женщин, рожениц и родильниц с тромбогенными мутациями, дефицитом естественных антикоагулянтов и нарушениями фолатного обмена.
58. Метод определения вероятности развития синдрома гиперстимуляции яичников у женщин, в отношении которых реализуются программы вспомогательных репродуктивных технологий