

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 28.03.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Производственная практика. Клиническая.
Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности

Специальность 31.08.18 Неонатология

Направленность (профиль) Неонатология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра педиатрии

Программа практики разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «30» июня 2021г.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.18 Неонатология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г. протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-неонатолог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «14» марта 2018г., приказ № 136н.
- 4) Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»

Программа практики одобрена:

Кафедрой педиатрии «17» мая 2022 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой /Я.Ю.Иллек/

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2022 г. (протокол № 4)

Председатель методической комиссии Коковихина И.А.

Центральным методическим советом «19» мая 2022 г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Доцент кафедры педиатрии Г.В. Соловьева

Зав. кафедрой педиатрии Я.Ю. Иллек

Доцент кафедры педиатрии М.Л. Вязникова

Доцент кафедры педиатрии Л.Л. Рысева

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	4
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	15
Раздел 4. Содержание практики	15
4.1. Место проведения практики	16
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	16
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	16
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	27
Раздел 5. Формы отчетности по практике	27
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	28
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	28
6.1.1. Основная литература	28
6.1.2. Дополнительная литература	28
6.2. Нормативная база	
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	30
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	31
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	31
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	33
	33

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Клиническая

Направленность практики – Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности

Способы проведения практики: стационарная.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики - закрепление теоретических знаний по неонатологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-неонатолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики

1. Совершенствовать навыки осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

2. Овладеть навыками самостоятельного медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза

3. Овладеть навыками проводить вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных, контролировать его эффективность и безопасность; оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)

4. Овладеть навыками проведения анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

5. Овладеть навыками руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

6. Овладеть навыками проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

7. Овладеть навыками проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности относится к блоку Б2. Практика, обязательная часть.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: неонатология, общественное здоровье и здравоохранение, патология, клиническая фармакология.

Навыки, сформированные в процессе прохождения Производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения государственной итоговой аттестации.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

-физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 1 месяца;

-родители (законные представители) пациентов (далее-родители (законные представители); население;

-совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинской, организационно-управленческой.

2.6. Планируемые результаты освоения программы – компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	1.1 Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. 1.2. Предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода УК 1.4 Определяет возможности и способы применения достижений в области	1.1 Выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности. 1.2 Предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки,	1.1 Навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач. 1.2 Навыками подбора системного подхода 1.3 Навыками выбора оптимального способа решения задачи 1.4 Навыками определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Оценка дневника и отчета по практике	Сбор анамнеза жизни, болезни Выделение симптомов и синдромов заболевания диагностический поиск Лабораторное обследование и оценка данных обследования Формирование плана лечения Оформление заключения по диагнозу, плану обследования, плану лечения, дифдиагнозу, прогнозу. Организация и проведение транспортировки новорожденного из родзала

		медицины и фармации в профессиональной сфере	определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. 1.3 Умеет выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода 1.4 Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере			
2	УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.2. Контролирует выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	3.2 Уметь контролировать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	3.2 Иметь навыки контролировать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	отчет по практике	Организации работы находящегося в распоряжении персонала
3.	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК 4.1. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний,	4.1 Уметь использовать современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и	4.1 Иметь навыки использовать современные методы функциональной диагностики, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки	Собеседование по ситуационным задачам	Использование современных методов функциональной диагностики, интерпретирования результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки функциональных состояний и

		патологических процессов в организме ребенка	физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка		патологических процессов в организме ребенка
4.	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Разрабатывает 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	5.1 Разрабатывать 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	5.1 Навыками разрабатывать 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	Собеседование по ситуационным задачам	Разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины.
5.	ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК 7.1 Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	7.1 Проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	7.1 Иметь навыки проведения в отношении пациентов медицинской экспертизы	Собеседование по ситуационным задачам	Проведение в отношении пациентов медицинской экспертизы
6.	ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	ОПК 8.1 Организует и проводит просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия	8.1 Организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические	8.1 Организации и проведения просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей,	Собеседование по ситуационным задачам	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-

	просвещению населения	по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания ОПК 8.2 Организует и участвует в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания ОПК 8.3 Организует и участвует в проведении вакцинации профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей ОПК 8.4 Организует и участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания 8.2 Организовать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания 8.3 Организовать и участвовать в проведении вакцинации профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей 8.4 Организовать и участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания 8.2 Организации и проведения неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания 8.3 Организации и проведения вакцинации профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей 8.4 Организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)		гигиеническому просвещению
7.	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести	ОПК 9.3 Составляет план работы и отчет о своей работе. Ведет медицинскую	9.3 Составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую	9.3 Составления плана работы и отчета о своей работе. Ведения	Отчет по практике	Составление плана работы. Составление отчета о своей работе. Ведение

	медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	документацию, в том числе в форме электронного документа ОПК 9.4 Проводит работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	документацию, в том числе в форме электронного документа 9.4 Проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	медицинской документацией, в том числе в форме электронного документа 9.4 Имеет навыки проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		медицинской документацией, в том числе в форме электронного документа. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
8.	ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	ПК 2.1. Получает информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, прогнозирует развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения ПК 2.2. Осуществляет клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале ПК 2.3 Оказывает медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими	2.1 Получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, прогнозирует развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения 2.2. Осуществлять клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале 2.3 Оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном	2.1 Навыками получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, прогнозирует развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения 2.2. Навыками осуществлять клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале 2.3 Владеть навыками оказывать медицинскую помощь	Собеседование по situационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике	Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, прогнозирует развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения Проведение клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале Навыки оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК 2.4. Формулирует предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>ПК 2.5. Организует и осуществляет транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</p>	<p>зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2.4. Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>2.5. Организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</p>	<p>новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2.4. Владеть навыками формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>2.5. Владеть навыками организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</p>		<p>зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Формулирование предварительного диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Навыки организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</p>
9.	ПК-3 Способен проводить медицинское обследование	ПК 3.1 Осуществляет сбор данных о состоянии здоровья	3.1 Умеет проводить сбор данных о состоянии	3.1 Владеет навыками проводить сбор данных	Собеседование по ситуационным	Сбор анамнеза.

	<p>новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза</p>	<p>матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводит клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка ПК 3.2 Назначает лабораторные и инструментальные исследования новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК 3.3 Назначает консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ПК 3.4 Интерпретирует результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и</p>	<p>здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводит клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка 3.2 Умеет назначать лабораторные и инструментальные исследования новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, 3.3 Умеет назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи 3.4 Умеет интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулировать диагноз</p>	<p>о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводит клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка 3.2 Владеет навыками назначать лабораторные и инструментальные исследования новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, 3.3 Владеет навыками назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи 3.4 Владеет навыками интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и</p>	<p>задачам, отчет по практике</p>	<p>Назначение лабораторного и инструментального обследования для диагностики заболевания. Интерпретация лабораторных и инструментальных данных проведенного обследования. Проведение консилиумов.</p>
--	---	--	--	--	-----------------------------------	--

		формулирует диагноз		недоношенных детей и формулировать диагноз		
10	ПК 4. Способен проводить вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных детей	<p>ПК 4.1 Назначает питание новорожденным и недоношенным детям разного срока гестации 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 4.2 Назначает лечебное питание новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями 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 4.3 Организует и назначает условия выхаживания и методы ухода за</p>	<p>4.1 Умеет назначать питание новорожденным и недоношенным детям разного срока гестации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>4.2 Умеет назначать лечебное питание новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>4.3 Умеет организовать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</p>	<p>4.1 Владеет навыками назначения питания новорожденным и недоношенным детям разного срока гестации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>4.2 Владеет навыками назначения лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.</p> <p>4.3 Владеет навыками организации и назначения условий выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с</p>	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике	<p>Назначение питания здоровым и больным новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Организация и назначение условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Оценка эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей. Определение плана лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Назначение лекарственных препаратов новорожденным и</p>

		<p>новорожденными и недоношенными детьми 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 4.4 Проводит оценку эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей</p> <p>ПК 4.5 Определяет план лечения и назначает лечение новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>4.4 Проводить оценку эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей</p> <p>4.5 Умеет определять план лечения и назначать лечение новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <p>4.4 навыками проводить оценку эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей</p> <p>4.5 навыками определения плана лечения и назначения лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>		<p>недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Назначение лечения новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Назначение немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей</p>
--	--	--	---	---	--	--

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 60 зачетных единицы (2160 часов). Продолжительность практики – 1440 часов работы в организации и 720 часов самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется во 2 и 4 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 4. Содержание практики

Перед выходом на производственную практику ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

За время практики ординатор должен сформировать компетенции:

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

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование Интерпретации и анализа полученной информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)

ПК-3 Способен проводить медицинское обследование новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза

ПК 4. Способен проводить вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных детей.

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в Кировском областном клиническом перинатальном центре (КОКПЦ) и Кировской детской областной клинической больнице (КОКДБ).

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве врача-ординатора.

В его обязанности входит:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить недочеты, если они выявлены.

Базы практики:

1. КОГБУЗ Кировская областная детская клиническая больница, г. Киров ул. Менделеева,16
2. КОГБУЗ Кировский областной клинический перинатальный центр, г. Киров ул. Московская,163

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Первый год обучения (учебных часов – 1116, зачетных единиц – 31)			
<i>Первый семестр – 504 часа, 14 ЗЕ</i>			
База практики: Стационар: КОГБУЗ Кировская областная детская клиническая больница, отделение детей до года			
1.	<ul style="list-style-type: none"> -получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) на проведение обследования и лечения; - сбор генеалогического, биологического, социального анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интерпретация полученной информации; - проведение физикального обследования детей различного возраста и интерпретация результатов; - обоснование необходимости и объема лабораторного, инструментального и иного обследования и интерпретация их результатов; - проведение дифференциального диагноза с другими болезнями, и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - составление плана лечения, назначение диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - курация больных; - участие в плановых обходах заведующего отделением; - подготовка и доклад курируемых больных на обходах и консилиумах; - сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры (УЗИ, НСГ, ЭКГ, ЭЭГ, рентгенологическое исследование и др.); - ассистирование при проведении плевральной пункции, люмбальной пункции, операции заменного переливания крови; - оценка эффективности и безопасности проводимой терапии; - оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов диагностики, лечения и реабилитации с применением критериев качества оказания медицинской помощи; 	Учебных часов – 252	УК-1; УК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-3; ПК 4.

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<ul style="list-style-type: none"> - оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде; - проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов и членов их семей по сохранению и укреплению своего здоровья; - участие в общепольничных клинических конференциях; - соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с детьми, их родителями (законными представителями) и коллегами. 		
Стационар: КОГБУЗ Кировский областной клинический перинатальный центр			
2.	<p>Сбор генеалогического, биологического, социального анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интерпретация полученной информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинический осмотр новорожденного и оценка состояния новорожденного в родовом зале; - оказание медицинской помощи новорожденному в родовом зале в соответствии с протоколами; - организация и осуществление транспортировки новорожденных из родзала в соответствии с его состоянием; - проведение физикального обследования доношенных и недоношенных новорожденных и интерпретация результатов обследования; - обоснование необходимости и объема лабораторного, инструментального и иного обследования и интерпретация их результатов; - проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - составление плана лечения, назначение диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка эффективности и безопасности проводимой терапии; - определение медицинских показаний и противопоказаний, врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), 	Учебных часов – 252	УК-1; УК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-2. ПК-3; ПК 4

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий; - курация больных; - участие в плановых обходах заведующего отделением; - подготовка и доклад курируемых больных на обходах и консилиумах; - сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры; - оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде; - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни с учетом группы здоровья ребенка; - разъяснение правил рационального сбалансированного питания детей раннего возраста, техники и преимуществ грудного вскармливания; необходимости и безопасности иммунопрофилактики инфекционных заболеваний и др.; - участие в общепольничных клинических конференциях; - соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии, толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в работе с родителями (законными представителями) и коллегами. 		
Второй семестр – 612 часов, 17 ЗЕ			
База практики: Стационар: КОГБУЗ Кировский областной клинический перинатальный центр, отделение новорожденных детей			
3.	<p>Сбор генеалогического, биологического, социального анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интерпретация полученной информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинический осмотр новорожденного и оценка состояния новорожденного в родовом зале; - оказание медицинской помощи новорожденному в родовом зале в соответствии с протоколами; - организация и осуществление транспортировки новорожденных из родзала в соответствии с его состоянием; - проведение физикального обследования доношенных и недоношенных новорожденных и интерпретация результатов обследования; 	Учебных часов – 612	УК-1; УК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-2. ПК-3; ПК 4.;

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>Оценка состояния по шкале Апгар, Сильвермана, оценка физического развития, оценка степени зрелости; диагностировать хирургические заболевания новорожденных, требующих медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснование необходимости и объема лабораторного, инструментального и иного обследования и интерпретация их результатов; - проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - проводить диагностические манипуляции: взятие крови из пупочной вены; определение группы крови и резус-фактора; пульсоксиметрию; - проводить оксигенотерапию, интубацию трахеи, санацию трахеи; внутривенное введение лекарственных средств; осуществлять подготовку к эксплуатации - составление плана лечения, назначение диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка эффективности и безопасности проводимой терапии; - определение медицинских показаний и противопоказаний, врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи; - контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий; - курация больных; - участие в плановых обходах заведующего отделением; - подготовка и доклад курируемых больных на обходах и консилиумах; - сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры; 		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<ul style="list-style-type: none"> - оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде; - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни с учетом группы здоровья ребенка; - разъяснение правил рационального сбалансированного питания детей раннего возраста, техники и преимуществ грудного вскармливания; необходимости и безопасности иммунопрофилактики инфекционных заболеваний и др.; - участие в общепольничных клинических конференциях; - соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии, толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в работе с родителями (законными представителями) и коллегами. 		
Второй год обучения			
(учебных часов – 1044, зачетных единиц -29)			
<i>Третий семестр – 504 часа, 14 ЗЕ</i>			
База практики: Стационар КОГБУЗ Кировский областной клинический перинатальный центр			
1.	<ul style="list-style-type: none"> -сбор генеалогического, биологического, социального анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интерпретация полученной информации; - клинический осмотр новорожденного и недоношенного и оценка состояния новорожденного в родовом зале; -оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному в родовом зале в соответствии с протоколами; -организация и осуществление транспортировки новорожденных и недоношенных из родзала в соответствии с его состоянием; -проведение физикального обследования доношенных и недоношенных новорожденных и интерпретация результатов обследования; Оценка состояния по шкале Апгар, Сильвермана, оценка физического развития, оценка степени зрелости; диагностировать хирургические заболевания новорожденных. требующих медицинской помощи в неотложной форме; - обоснование необходимости и объема лабораторного, 	Учебных часов – 504	УК-1; УК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-2. ПК-3; ПК 4.;

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>инструментального и иного обследования и интерпретация их результатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; -проводить диагностические манипуляции: взятие капиллярной крови, взятие крови из пупочной вены; взятие крови из периферической вены, взятие мочи мочеприемником и катетером, люмбальной жидкости, аспирата из трахеи, содержимого желудка, проводить оксигенотерапию, интубацию трахеи, санацию трахеи; внутривенное введение лекарственных средств; осуществлять подготовку к эксплуатации - составление плана лечения, назначение диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка эффективности и безопасности проводимой терапии; - определение медицинских показаний и противопоказаний, врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи; - контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий; - курация новорожденных и недоношенных; -участие в проведении неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания; - участие в плановых обходах заведующего отделением; - подготовка и доклад курируемых больных на обходах и консилиумах; - сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры; - оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде; - проведение санитарно- 		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни с учетом группы здоровья ребенка;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разъяснение правил рационального сбалансированного питания детей раннего возраста, техники и преимуществ грудного вскармливания; необходимости и безопасности иммунопрофилактики инфекционных заболеваний и др.; - участие в общепольничных клинических конференциях; - соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии, толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в работе с родителями (законными представителями) и коллегами. 		
Четвертый семестр – 540 часа, 15 ЗЕ			
База практики: Стационар: КОГБУЗ Кировский областной клинический перинатальный центр			
1.	<ul style="list-style-type: none"> - сбор генеалогического, биологического, социального анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интерпретация полученной информации; - клинический осмотр новорожденного и недоношенного и оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти; - оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному в экстренной форме; - организация и осуществление транспортировки новорожденных и недоношенных из родзала в соответствии с его состоянием; - проведение физикального обследования доношенных и недоношенных новорожденных и интерпретация результатов обследования; Оценка состояния по шкале Апгар, Сильвермана, оценка физического развития, оценка степени зрелости; диагностировать хирургические заболевания новорожденных, требующих медицинской помощи в неотложной форме; - обоснование необходимости и объема лабораторного, инструментального и иного обследования и интерпретация их результатов; 	Учебных часов – 540	УК-1; УК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ПК-2. ПК-3; ПК 4.;

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<ul style="list-style-type: none"> - проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; -проводить диагностические манипуляции: взятие капиллярной крови, взятие крови из пупочной вены; взятие крови из периферической вены, взятие мочи мочеприемником и катетером, люмбальной жидкости, аспирата из трахеи, содержимого желудка, проводить оксигенотерапию, интубацию трахеи, санацию трахеи; внутривенное введение лекарственных средств; осуществлять подготовку к эксплуатации - составление плана лечения, применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; назначение диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; - оценка эффективности и безопасности проводимой терапии; - определение медицинских показаний и противопоказаний, врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи; - контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий; - курация новорожденных и недоношенных; -участие в проведении неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания; - участие в плановых обходах заведующего отделением; - подготовка и доклад курируемых больных на обходах и консилиумах; - сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры; - оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде; 		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<ul style="list-style-type: none"> - проведение санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни с учетом группы здоровья ребенка; - разъяснение правил рационального сбалансированного питания детей раннего возраста, техники и преимуществ грудного вскармливания; необходимости и безопасности иммунопрофилактики инфекционных заболеваний и др.; - участие в общепольничных клинических конференциях; - соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии, толерантного отношения к социальным, этническим, конфессиональным и культурным различиям в работе с родителями (законными представителями) и коллегами. 		

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы: Виды самостоятельной работы:

1. Изучение нормативных и правовых актов по медицинской деятельности (приказы и распоряжения Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения Кировской области).

2. Изучение федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям.

3. Проработка учебной литературы.

4. Изучение электронных образовательных ресурсов (Интернет-ресурсов).

5. Подготовка ко всем видам контроля.

6. Подготовка и проведение бесед для матерей о рациональном уходе за новорожденным.

9. Подготовка и проведение бесед для матерей о вакцинопрофилактике.

10. Подготовка и проведение бесед для матерей о профилактике наследственных заболеваний (неонатальный скрининг).

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

- 1) Проведение анализа частоты рождения новорожденных с асфиксией разной степени и динамикой состояния в раннем неонатальном периоде за текущий год
- 2) Анализ структуры госпитализированных новорожденных в отделение до 1 года КОДКБ за 1 год.
- 3) Частота и структура ЯНЭК новорожденных за последний год в ПЦ

Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).

2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).

3. Дневник производственной практики.

4. Отчет о практике (по форме)

5. Отчет о выполнении индивидуального задания.

Отчет о практике должен включать в себя следующие разделы:

1. Цель практики.

2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.

3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения

практики.

4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

5. Отзывы руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

6. Отчет о выполнении индивидуального задания.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание	под ред. акад. РАМН Н. Н. Володина	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2019	3	
2.	Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание	под ред. акад. РАМН Н. Н. Володина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019		ЭБ «Консультант врача»).
3.	Неонатология. Учебное пособие в 2 томах	Н.П.Шабалов-	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	10	ЭБС «Консультант студента
4.	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019	5	ЭБ «Консультант врача»

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Акушерство [Комплект]: национальное руководство	ред. Э. К. Айламазян	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2018	2	ЭБ «Консультант врача»
2.	Детская диетология: руководство.	Кильдиярова Р.Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2019.	1	ЭБ «Консультант врача»
3.	Клинические нормы. Педиатрия: справочное издание	Кильдиярова Р.Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2018	1	ЭБ «Консультант врача»
4.	Младенческая гастроэнтерология: руководство для	Денисов М.И.	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2020	1	ЭБ «Консультант врача»

врачей				
--------	--	--	--	--

Клинические рекомендации:

1. Амплитудно-интегрированная электроэнцефалография в оценке функционального состояния центральной нервной системы новорожденных различного гестационного возраста. Методические рекомендации 2015-РАСПМ
2. Клинические рекомендации по ведению и терапии новорожденных с заболеваниями щитовидной железы. 2016-РАСПМ
3. Клинические рекомендации по ведению и терапии новорожденных с заболеваниями надпочечников. 2016-РАСПМ
4. Клинические рекомендации по ведению и терапии новорожденных с заболеваниями кожи и подкожно-жировой клетчатки. 2016-РАСПМ
5. Клинические рекомендации. Проведение профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку. 2015-РАСПМ
6. Клинические рекомендации. Ранняя диагностика нарушений развития речи 2015-РАСПМ
7. Клинические рекомендации. Амплитудно-интегрированная ЭЭГ в оценке состояния ЦНС у новорожденных. 2015-РАСПМ
8. Клинические рекомендации по диагностике и лечению родовой травмы. 2016-РАСПМ
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям, родившимся в срок гестации 22-27 недель 2016-РАСПМ
9. Внутрижелудочковые кровоизлияния, постгеморрагическая гидроцефалия у новорожденных детей. Принципы оказания медицинской помощи. Методические рекомендации под редакцией Н.Н. Володина, С. К. Горельшева, В. Е. Попова 2015-РАСПМ
10. Краниocereбральная гипотермия в неонатологии. Методические рекомендации 2015-РАСПМ. Г.А. Мельниченко.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.- 752с.
11. Клинические рекомендации «Фенилкетонурия и нарушения обмена тетрагидробиоптерина у детей». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. М., 2017. – 41 с.
12. Клинические рекомендации «Галактоземия у детей». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Союз педиатров России. М., 2016. – 33 с.
13. Клинические рекомендации по ведению и терапии новорожденных с нарушением полового развития. 2016-РАСПМ (П)
14. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденных инфекции, вызванной парвовирусом В19 –РАСПМ 2016 (П)
15. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденного сифилиса 2016-РАСПМ (П)
16. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденной цитомегаловирусной инфекции .2016-РАСПМ (П)
17. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденных инфекций, вызванных вирусом простого герпеса .2016-РАСПМ (П)
18. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденного токсоплазмоза 2016-РАСПМ (П)
19. Клинические рекомендации по ведению новорожденных с аритмиями. 2016-РАСПМ
20. Клинические рекомендации по ведению и терапии новорожденных с нарушением энергетического обмена 2016-РАСПМ (П)
21. Клинические рекомендации по ведению и терапии новорожденных с нарушением обмена натрия 2016-РАСПМ (П)
22. Клинические рекомендации по ведению и терапии новорожденных с нарушением обмена кальция 2016-РАСПМ (П)
23. Клинические рекомендации. Дети от матерей с сахарным диабетом. Сахарный диабет у новорожденных 2016-РАСПМ
24. Клинические рекомендации Диагностика и тактика ведения врожденных пороков сердца в неонатальном периоде. 2016-РАСПМ
25. Клинические рекомендации. Диагностика и лечение гипогликемии новорожденных. Министерство здравоохранения Российской Федерации. М., 2015. – 35 с.
26. Клинические рекомендации. Анемии новорожденных, диагностика, профилактика, лечение. Министерство здравоохранения Российской Федерации. М., 2015. – 35 с.
27. Клинические рекомендации по терапии новорожденных с острой почечной недостаточностью 2016-РАСПМ (П)
28. Клинические рекомендации. Ведение новорожденных с респираторным дистресс-синдромом/под

редакцией Н.Н. Володина 2016-РАСПМ 5.Краниocereбральная гипотермия в неонатологии. Методические рекомендации 2015-РАСПМ.Г.А. Мельниченко.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.- 752с.

29. Последствия ППЦНС с ААС-2016г.
30. Последствия ППЦНС с гипертензионно-гидроцефальным синдромом -2016г.
31. Последствия ППЦНС с синдромом мышечного гипертонуса -2016
32. Последствия ППЦНС с синдромом мышечного гипотонуса -2016
- 33.. Последствия ППЦНС с синдромом гипервозбудимости -2016
34. Последствия ППЦНС с эпилепсией-2016.

6.2. Нормативная база

- 1.Базовая помощь новорожденному – международный опыт. Под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 208с.
2. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации – М. Союз педиатров России, 2019.
- 3.Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России – М. Союз педиатров России, 2017.
- 4.Национальная программа оптимизации питания детей в возрасте от 1 года до 3 лет Российской Федерации – М. Союз педиатров России, 2015.
5. Национальная программа Недостаточность витамина Д у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции – М. Союз педиатров России, 2018.
- 6.Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
7. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология»»;
8. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;
9. Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.12. г. № 336н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»;
- 10.Приказ Минздрава России от 15.11.12.г. №917н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с врождёнными и (или) наследственными заболеваниями».
11. Приказ Минздрава РФ от 30.12.1993 N 316 «О дальнейшем развитии медико-генетической службы Министерства здравоохранения Российской Федерации»;
12. Приказ Минздравсоцразвития РФ №185 от 22.03.2006 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания»;
- 13.Приказ МЗ РФ от 10 августа 2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».
- 14.Приказ МЗ РФ от 06 декабря 2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

1. www.rosminzdrav.ru
2. [www.pediatr-russia](http://www.pediatr-russia.ru)
3. www.raspm.ru
4. www.neonatologu.ru

6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используются:

- видеозаписи: «Оказание реанимационной помощи в родильном зале ребенку с ЭНМТ», «Техника постановки желудочного зонда новорожденному», «Техника катетеризации пупочной вены новорожденного», «Несудорожные пароксизмы у новорожденного». «Дифдиагностика судорог у новорожденных и др.;
- презентации: «Генные заболевания, манифестирующие в неонатальном периоде и неонатальный

скрининг», «Актуальные проблемы вакцинопрофилактики», «Ошибки диагностики неонатальных желтух», «Гемолитическая болезнь новорожденных» и др.;

выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора – бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора – бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора – бессрочный),
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора – бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора – бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора – бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора – бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	Ноутбук Hp ProBook (с Интернет-доступом) Мультимедиа-проектор BenQ Демонстрационный экран Негатоскоп НТ-48 Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом) Ноутбук Hp (с Интернет-доступом) Ноутбук TOSHIBA

		<p>SATELLITE C 660 (с Интернет-доступом)</p> <p>Принтер лазерный «HP LaserJet 1010»</p> <p>Принтер «HP LaserJet M 1005 MFP»</p> <p>Мультимедиа-проектор «XD 211 U»</p> <p>Мультимедиа-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA DPL 2000 ANSI</p>
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	<p>Ноутбук Hp ProBook (с Интернет-доступом)</p> <p>Мультимедиа-проектор BenQ</p> <p>Демонстрационный экран</p> <p>Негатоскоп НТ-48</p> <p>Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом)</p> <p>Ноутбук Hp (с Интернет-доступом)</p> <p>Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660 (с Интернет-доступом)</p> <p>Принтер лазерный «HP LaserJet 1010»</p> <p>Принтер «HP LaserJet M 1005 MFP»</p> <p>Мультимедиа-проектор «XD 211 U»</p> <p>Мультимедиа-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA DPL 2000 ANSI</p>
помещения для самостоятельной работы	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	<p>Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом)</p> <p>Ноутбук Hp (с Интернет-доступом)</p> <p>Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660 (с Интернет-доступом)</p>
Помещения профильных организаций	КОКПЦ, г. Киров, Московская, 163	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики
	г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	Оборудование медицинской организации, соответствующее содержанию практики

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
2. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
3. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме

	- в форме электронного документа - в форме аудиофайла
--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;

- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;

- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами – определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Приложение А к программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
Производственная практика. Клиническая. Практика по получению профессиональ-
ных умений и опыта профессиональной деятельности**

Формы отчетных документов:

Рабочий график (план) проведения практики

Отчет (цифровой либо текстовый)

Дневник

Характеристика

№ №№ п/п	Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
1.	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	<i>Уметь:</i> Выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	
			<i>Владеть:</i> Навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	
2.	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<i>Уметь:</i> Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	
			<i>Владеть:</i> Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	
3.	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование Интерпретации и анализа полученной информации о состоянии	<i>Уметь:</i> Использовать современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	

		здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения	<i>Владеть</i> применением навыков использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме	
4.	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<i>Уметь:</i> Разрабатывать 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 <i>Владеть:</i> Навыками разрабатывать 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	
5.	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	<i>Уметь:</i> Проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу <i>Владеть:</i> Навыками проведения в отношении пациентов медицинскую экспертизу	
6.	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<i>Уметь:</i> Организовать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания; Организовать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания; Организовать и участвовать в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей; Организовать и участвовать в проведении противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом) <i>Владеть</i> Навыками организовать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных	

			детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания; Навыками организовать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания; Навыками организовать и участвовать в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей; Навыками организовать и участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	
7.	ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p><i>Уметь:</i> Составлять план работы и отчет о своей работе, вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p><i>Владеть:</i> Навыками составления плана работы и отчета о своей работе, вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	
10.	ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	<p><i>Уметь:</i> Получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозирует развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения</p> <p>Осуществлять клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале</p> <p>Оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Формулирует предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из</p>	

			<p>родильного зала в соответствии с его состоянием</p> <p><i>Владеть</i> Навыками получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозирует развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения</p> <p>Осуществлять клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале</p> <p>Оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Формулирует предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</p>	
11.	ПК-3	Способен проводить медицинское обследование новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза	<p><i>Уметь:</i> Получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания.</p> <p>Анализировать и интерпретировать полученную информацию.</p> <p>Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать общее состояние; - оценивать жизненно важные функции; - оценивать неврологический статус; - оценивать физическое развитие; - оценивать степень зрелости; - оценивать анатомо-физиологическое состояние органов и систем; - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и иного обследования и интерпретировать их результаты.</p> <p>Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных</p>	

			<p>детей с диагностической целью:</p> <ul style="list-style-type: none"> - производить взятие капиллярной крови; - производить взятие крови из пупочной вены; - производить взятие крови из периферической вены; - производить взятие мочи моче-приемником и катетером; - производить взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции; - производить взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек, патологических очагов на коже; - производить взятие аспирата из трахеи; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; - производить взятие плевральной жидкости при пункции плевральной полости <p>Проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставить диагноз в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, а также паллиативной медицинской помощи.</p>	
			<p><i>Владеть:</i> Навыками получения информации от детей и их родителей. Методикой первичного осмотра детей.</p> <p>Методикой оценки клинической картины заболевания, результатов лабораторных, инструментальных и иных методов исследования.</p> <p>Навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Алгоритмами проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	

12.	ПК-4	Способен проводить вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных	<p><i>Уметь:</i> Составлять план лечения, назначать диетотерапию, медикаментозную и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Разъяснять родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм ребенка. Оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии</p> <p><i>Владеть:</i> Назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей, в том числе лечебное питание, осуществлять контроль эффективности питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Устанавливать назогастральный и орогастральный зонды новорожденным и недоношенным детям. Назначать лечебно-охранительный режим новорожденным и недоношенным детям. Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за новорожденными и недоношенными детьми</p> <p>Составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей. Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям):</p> <ul style="list-style-type: none"> - при инфекционно-воспалительных заболеваниях; - нарушениях терморегуляции; - водных и электролитных расстройствах; - нарушениях кислотно-основного и газового состояния крови; - нарушениях углеводного обмена; - расстройствах гемостаза; - наследственных и врожденных нарушениях обмена веществ; - нарушениях обмена билирубина; - заболеваниях и патологических состояниях нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, 	
-----	------	--	---	--

			<p>эндокринной, иммунной, костно-суставной, кроветворной и лимфатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа</p> <p>Навыками назначения диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с возрастом детей и клинической картины заболевания.</p> <p>Навыками формирования у родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению.</p> <p>Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей.</p>	
--	--	--	---	--

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ординатора _____ курса _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность _____
Шифр и наименование специальности

Вид практики: « _____ »

Срок прохождения практики: с « _____ » _____ 20__ г.
 по « _____ » _____ 20__ г.

В отчете указывается на каких базах проходила практика, с чем ознакомились, что выполняли. Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков (табл.).

№ п/п	Перечень освоенных практических навыков	Отметка о выполнении (количество / выполнено или не выполнено)
1.		/
2.		/
3.		/
4.		/
5.		/
6.		/

Подпись ординатора:
 _____ / _____ /
подпись *Ф.И.О. ординатора*
 « _____ » _____ 20__ г.

Руководитель практики от кафедры:

_____/_____/_____
 подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры*
 « ____ » _____ 20 ____ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
 по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от медицинской организации, от руководителей в каждом отделении)

Руководитель практики от медицинской организации:
 _____/_____/_____
 подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

« ____ » _____ 20 ____ г.
 М.П. *(гербовая печать ЛПУ при наличии)*

Пример отчета о выполнении индивидуального задания

Тема индивидуального задания:
Анализ частоты рождения новорожденных с асфиксией разной степени и динамикой состояния в раннем неонатальном периоде за текущий год

№ п/п		новорожденные
1.	Количество новорожденных, родившихся с асфиксией разной степени в ПЦ за текущий год	
2.	Количество новорожденных родившихся с асфиксией тяжелой степени в ПЦ за текущий год	
2.1	Количество новорожденных получавших лечение в ПЦ	
2.2	Количество новорожденных переведенных в другие стационары	
2.3	Количество новорожденных переведенных в стационар КОДКБ	
3.	Количество новорожденных, родившихся с асфиксией разной степени в ПЦ за текущий год	
3.1	Количество новорожденных родившихся с асфиксией разной степени в ПЦ за текущий год родившихся недоношенными	
3.2	Количество новорожденных родившихся с асфиксией разной степени в ПЦ за текущий год родившихся с ЭНМТ	
4.	Выявленные причины асфиксии	
4.1.	Со стороны матери	
4.2	Со стороны плода	
Выводы:		
1.	
2.	
3.	

Составитель: /Соловьева Г.В./

Зав. кафедрой /Иллек Я.Ю.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии

Приложение Б к программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

**«Производственная практика. Клиническая Практика по получению профессиональ-
ных умений и опыта профессиональной деятельности»**

Специальность 31.08.18 Неонатология

Направленность (профиль) Неонатология

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формиро-
вания, описание шкал оценивания**

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
<i>УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</i>					
<i>ИД УК 1.1 Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.</i>					
Уметь	Не умеет использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	Частично освоено умение использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	Правильно использует историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека, допускает ошибки	Самостоятельно использует историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека	Оценка дневника и отчета по практике
Владеть	Не владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Не полностью владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Способен использовать навыки устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений	Оценка дневника и отчета по практике
<i>ИД УК 1.2 Предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i>					

<i>ИД УК 1.4 Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	В целом успешное, но не систематическое умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Сформированное умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Оценка дневника и отчета по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	В целом успешное, но не систематическое применение навыков определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Успешное и систематическое применение навыков определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере	Оценка дневника и отчета по практике
<i>УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</i>					
<i>ИД УК 3.2 Контролирует выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	В целом успешное, но не систематическое умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Сформированное умение контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	В целом успешное, но не систематическое применение навыков контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Успешное и систематическое применение навыков контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Отчет по практике
<i>ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</i>					
<i>ИД ОПК-4.1 Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка</i>					

Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	В целом успешное, но не систематическое умение использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	Сформированное умение использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	Собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Фрагментарное применение навыков использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	В целом успешное, но не систематическое применение навыков использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	Успешное и систематическое применение навыков использования современных методов функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме ребенка	Собеседование по ситуационным задачам
<i>ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</i>					
<i>ИД ОПК 5.1 Разрабатывает 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</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение Разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	В целом успешное, но не систематическое умение разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической	Сформированное умение разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими	Собеседование по ситуационным задачам

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
Владеть	Фрагментарное применение навыков разрабатывать 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	В целом успешное, но не систематическое применение навыков разрабатывать 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	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков разрабатывать 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	Успешное и систематическое применение навыков разрабатывать 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	Собеседование по ситуационным задачам
<i>ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</i>					
<i>ИД ОПК 7.1 Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	В целом успешное, но не систематическое умение проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Сформированное умение проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения в отношении пациентов медицинскую экспертизу	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения в отношении пациентов медицинскую экспертизу	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Успешное и систематическое применение навыков проведения в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Собеседование по ситуационным задачам

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ИД ОПК 8.1 Организует и проводит просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания

Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	В целом успешное, но не систематическое умение организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	Сформированное умение организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	Собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Фрагментарное применение навыков организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	Успешное и систематическое применение навыков организовывать и проводить просветительную работу по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей, профилактические медицинские мероприятия по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей, поддержке грудного вскармливания	Собеседование по ситуационным задачам

ИД ОПК 8.2 Организует и участвует в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания

Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	В целом успешное, но не систематическое умение организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные	Сформированное умение организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	Собеседование по ситуационным задачам
-------	---	---	---	--	---------------------------------------

			заболевания		
Владеть	Фрагментарное применение навыков организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	Успешное и систематическое применение навыков организовывать и участвовать в проведении неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	Собеседование по ситуационным задачам
<i>ИД ОПК 8.3 Организует и участвует в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	В целом успешное, но не систематическое умение организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	Сформированное умение организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	Собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Фрагментарное применение навыков организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	Успешное и систематическое применение навыков организации и участия в проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	Собеседование по ситуационным задачам
<i>ИД ОПК 8.4 Организует и участвует в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	В целом успешное, но не систематическое умение организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	Сформированное умение организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	Собеседование по ситуационным задачам

Владеть	Фрагментарное применение навыков организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	Успешное и систематическое применение навыков организации и участия в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)	Собеседование по ситуационным задачам
<i>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>					
<i>ИД ОПК 9.3 Составляет план работы и отчет о своей работе. Ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение составление плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но не систематическое умение составление плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение составление плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Сформированное умение составление плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Оценка дневника и отчета по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Успешное и систематическое применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе; ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Оценка дневника и отчета по практике
<i>ИД ОПК 9.4 Проводит работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	В целом успешное, но не систематическое умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности	Сформированное умение проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Оценка дневника и отчета по практике

		деятельности	медицинской деятельности		
Владеть	Фрагментарное применение навыков проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Успешное и систематическое применение навыков проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Оценка дневника и отчета по практике

ПК-2. Способен оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)

ИД ПК 2.1. Получает информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозирует развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения

Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения	В целом успешное, но не систематическое умение получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения	Сформированное умение получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
-------	--	--	--	---	--

Владеть	Фрагментарное применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих состояний для новорожденного, оценивает	В целом успешное, но не систематическое применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих состояний для	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих	Успешное и систематическое применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящей беременности и родов, прогнозировать развитие угрожающих	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
---------	--	--	--	---	--

	динамику состояния ребенка после рождения	новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения	состояний для новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения	новорожденного, оценивает динамику состояния ребенка после рождения	
<i>ИД ПК 2.2. Осуществляет клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале</i>					
Уметь	Частично освоенное умение проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка	Сформированное умение проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного ребенка	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка	Успешное и систематическое применение навыков проводить осмотр новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, использовать формализованные шкалы, принятых в неонатологии, методики оценки физического развития новорожденного, морфофункциональные характеристики доношенного и недоношенного новорожденного ребенка	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
<i>ИД ПК 2.3. Оказывает медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i>					

Уметь	Частично освоенное умение организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	Сформированное умение организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	Успешное и систематическое применение навыков организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
<i>ИД ПК 2.4. Формулирует предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</i>					
Уметь	Частично освоенное умение формулировать предварительный диагноз с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, МКБ	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формулировать предварительный диагноз с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, МКБ	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формулировать предварительный диагноз с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Сформированное умение формулировать предварительный диагноз с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков формулировать предварительного диагноза с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, МКБ	В целом успешное, но не систематическое применение навыков формулировать предварительного диагноза с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, МКБ	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков формулировать предварительного диагноза с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, МКБ	Успешное и систематическое применение навыков формулировать предварительного диагноза с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, МКБ	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике

<i>ИД ПК 2.5. Организует и осуществляет транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	В целом успешное, но не систематическое умение организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	Сформированное умение организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	Успешное и систематическое применение навыков организовывать и осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике
<i>ПК-3 Способен проводить медицинское обследование новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза</i>					
<i>ИД ПК 3.1 Осуществляет сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводит клинический осмотр новорожденного и недоношенного</i>					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного	В целом успешное, но не систематическое умение осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного	Сформированное умение осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка, проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе	В целом успешное, но не систематическое применение навыков осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения,	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка	Успешное и систематическое применение навыков осуществлять сбор данных о состоянии здоровья матери ребенка, динамике состояния ребенка после рождения,	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике

<i>ИД ПК 3.3 Назначает консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i>					
Уметь	Демонстрирует частично освоенное умение назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое умение назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированное умение назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое применение навыков назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое применение навыков назначать консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике
<i>ИД ПК 3.4 Интерпретирует результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулирует диагноз</i>					
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулировать диагноз	В целом успешное, но не систематическое умение интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных	Сформированное умение интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулировать диагноз	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике

		формулировать диагноз	детей и формулировать диагноз		
Владеть	Фрагментарное применение навыков интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулировать диагноз	В целом успешное, но не систематическое применение навыков интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулировать диагноз	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулировать диагноз	Успешное и систематическое применение навыков интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей и формулировать диагноз	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике
<i>ПК-4. Способен проводить вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных</i>					
<i>ИД ПК 4.1 Назначает питание новорожденным и недоношенным детям разного срока гестации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i>					
Уметь	Частично освоенное умение назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированное умение назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков назначения питания новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)	В целом успешное, но не систематическое применение навыков назначения питания новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков назначения питания новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Успешное и систематическое применение навыков назначения питания новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике

	стандартов медицинской помощи)	стандартов медицинской помощи)	помощи, с учетом стандартов медицинской помощи)	стандартов медицинской помощи)	
<i>ИД ПК 4.3 Организует и назначает условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i>					
Уметь	Частично освоенное умение организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Сформированное умение организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике
Владеть	Фрагментарное применение навыков организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое применение навыков организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое применение навыков организовывать и назначать условия выхаживания и методы ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Собеседование по ситуационным задачам, отчет по практике
<i>ИД ПК 4.4 Проводит оценку эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей</i>					

	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи)	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи)	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи)	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи)	
--	---	--	---	--	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

<i>Код компетенции</i>	<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>
УК-1	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике. Требования к отчету представлены в п. 2.2.
УК-3	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике. Требования к отчету представлены в п. 2.2.
ОПК-4	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача 1</p> <p>Девочка Р., 5 дней, от I беременности, протекавшей с легким токсикозом в 1-ой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3100г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричала сразу, к груди приложена в родзале. Состояние за время наблюдения в последующие дни удовлетворительное. Первые дни теряла в массе, масса тела на 4-е сутки составила 2950 г. на 5-е сутки появилось нагрубание молочных желез. При осмотре на 5-й день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, активна, масса тела 3000 г, физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный. Кожные покровы розовые, на коже лица, больше на крыльях носа, переносице, имеются беловато-желтоватые мелкие узелки, на коже груди и живота – крупнопластинчатое шелушение. Молочные железы увеличены с обеих сторон до 2 см, при надавливании выделяется бело-молочная жидкость, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны отчетливые. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, умеренной плотности, селезенка не пальпируется. Стул с неперевавленными комочками, прожилками слизи.</p> <p>Общий анализ крови: Нб – 186 г/л, Ц.п.- 0,94, Эр – $5,6 \cdot 10^{12}/л$, Лейк – $6,4 \cdot 10^9/л$, п/я - 5%, с/я - 42%, э - 1%, л - 45%, м - 7%, СОЭ 2 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтый, реакция кислая, удельный вес 1004, белок – нет, эпителий плоский – много, лейкоциты – 2-3 в п/з, эритроциты – 4-5 в п/з, цилиндры – нет, соли – кристаллы мочевой кислоты.</p> <p>Биохимический анализ крови: общий белок – 52,4 г/л, билирубин: непрямой – 51 мкмоль/л, прямой – нет, мочевины – 4,2 ммоль/л, холестерин – 3,6 ммоль/л, калий – 5,1 ммоль/л, натрий – 141 ммоль/л, кальций 2,2 ммоль/л, фосфор – 1,9 ммоль/л.</p> <p>Задание.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Какие пограничные состояния наблюдаются у данного ребенка? 2.За счет чего отмечалось падение веса в первые дни жизни? 3.Как должна вести себя весовая кривая в ближайшие дни? 4.Чем объяснить нагрубание молочных желез? Необходим ли осмотр хирурга? 5.Чем обусловлено наличие крупнопластинчатого шелушения? Необходим ли осмотр дерматолога?

	<p>Задача 2</p> <p>Девочка Л., 7 дней, от I беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3100г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричала сразу, к груди приложена в родзале. Состояние за время наблюдения в последующие дни удовлетворительное. Первые дни теряла в массе, масса тела на 4-е сутки составила 2950 г. на 5-е сутки появилось нагрубание молочных желез. При осмотре на 5-й день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, активна, масса тела 3000 г, физиологические рефлексы вызываются, мышечный тонус удовлетворительный. Кожные покровы розовые, на коже лица, больше на крыльях носа, переносице, имеются беловато-желтоватые мелкие узелки, на коже груди и живота – крупнопластинчатое шелушение. Молочные железы увеличены с обеих сторон до 2 см, при надавливании выделяется бело-молочная жидкость, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны отчетливые. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, умеренной плотности, селезенка не пальпируется. Стул с неперевавленными комочками, прожилками слизи.</p> <p>Общий анализ крови: Нб – 186 г/л, Ц.п.- 0,94, Эр – $5,6 \cdot 10^{12}/л$, Лейк – $6,4 \cdot 10^9/л$, п/я - 5%, с/я - 42%, э - 1%, л - 45%, м - 7%, СОЭ 2 мм/час.</p> <p>Общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтый, реакция кислая, удельный вес 1004, белок – нет, эпителий плоский – много, лейкоциты – 2-3 в п/з, эритроциты – 4-5 в п/з, цилиндры – нет, соли – кристаллы мочевой кислоты.</p> <p>Биохимический анализ крови: общий белок – 52,4 г/л, билирубин: непрямой – 51 мкмоль/л, прямой – нет, мочевины – 4,2 ммоль/л, холестерин – 3,6 ммоль/л, калий – 5,1 ммоль/л, натрий – 141 ммоль/л, кальций 2,2 ммоль/л, фосфор – 1,9 ммоль/л.</p> <p>Задание.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие пограничные состояния наблюдаются у данного ребенка? 2. С чем связано изменение характера стула? Требуется ли экстренная коррекция? 3. Оцените результаты общего анализа крови. 4. Оцените результаты общего анализа мочи. С чем могут быть связаны выявленные изменения? Необходима ли консультация нефролога? 5. Оцените результаты биохимического анализа крови. Чем обусловлены выявленные изменения?
<p>ОПК-5</p>	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача 1</p> <p>Новорожденный ребенок К., 7 сут. Ребенок от женщины 27 лет, страдающей хроническим пиелонефритом, от 2 беременности, роды I на 38 неделе гестации (I беременность- медаборт). Масса при рождении 3000 г., длина 50 см, оценка по Апгар 8/9 баллов. На 7 сутки состояние удовлетворительное, масса тела 2760г. По внутренним органам без особенностей. Вскармливание искусственное смесью «НАН 1».</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Чем можно объяснить потерю массы у новорожденного? 2. Нуждается ли в дополнительном обследовании данный ребенок? 4. Какие состояния адаптации можно выявить у данного ребенка? 5. Нужно ли назначать докармливание новорожденному? Обоснуйте. <p>Задача 2</p> <p>Новорожденный К., 3 сут. От 1 беременности, 1 срочных родов. Роды физиологические. Масса при рождении 3520г, длина 52 см. Закричал сразу. К груди приложен в родзале. Общее состояние при рождении удовлетворительное. Кормится грудью. Со стороны внутренних органов без особенностей. У матери плоские соски. Ее беспокоят малые размеры молочных желез.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте основные признаки правильного прикладывания новорожденного к груди. 2. Есть ли необходимость проведения контрольного взвешивания для оценки лактации? 3. В чем состоит профилактика гипогалактии в данной ситуации. 4. Сформулируйте основные положения режима дня для профилактики гипогалактии. 5. Сформулируйте основные положения рационального питания кормящей матери.
<p>ОПК-7</p>	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача №1</p> <p>У новорожденного ребенка в возрасте 5 дней на левом бедре в верхней трети обнаружено</p>

	<p>изменение кожи размерами 3х3,5 см багрового цвета с инфильтрацией тканей, горячее на ощупь с размягчением в центре. Утром у ребенка отмечен подъем температуры до 38 градусов С.</p> <p>Мальчик от молодых родителей, мать страдает хроническим тонзиллитом. Беременность протекала без патологии, роды в срок, безводный период 13 часов, закричал сразу, к груди приложен через 6 часов, пуповинный остаток отпал на 4 день.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Где должен получать лечение новорожденный после выявления данной патологии? 3. Составьте план обследования для подтверждения диагноза. 4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз в данном случае? 5. Назначьте лечение. Требуется ли антибактериальная терапия ребенку? Обоснуйте. <p>Задача №2</p> <p>У ребенка в возрасте 7 дней при осмотре обнаружено изменение кожи в области пупочной ранки с инфильтрацией тканей, гиперемией. Пупочная ранка под корочкой. При пальпации обнаруживается тяж над пупочной ранкой. Утром у ребенка отмечен подъем температуры до 37,8 градусов С.</p> <p>Мальчик от молодых родителей, у матери паронихии. Беременность протекала без патологии, роды срочные, безводный период 13 часов, закричал сразу.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Где должен получать лечение новорожденный после выявления данной патологии? 3. Какое обследование необходимо для подтверждения диагноза? 4. Принципы терапии. Требуется ли назначение АБ- терапии. 5. Перечислите особенности АБ-терапии у новорожденных. Чем они обусловлены?
<p>ОПК-8</p>	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача №1</p> <p>Девочка Н, 7 дней, от I беременности, протекавшей на фоне анемии, с угрозой прерывания на сроке 22-24 недели. У бабушки по линии матери отмечаются эпизоды желтухи, бабушка не обследована.</p> <p>Роды в срок, без асфиксии, с массой 3200, длиной 50 см. На 2-е сутки жизни у ребенка появилась желтушность кожи и склер. На 3 сутки общий билирубин-289 мкмоль/л, непрямой-285 мкмоль/л. Спленомегалия +3 см.</p> <p>На 5 сутки жизни в ОАК: гем-105 г/л; - эр 3,8 10¹²/л, ретикулоциты-36 ‰; СОЭ-15 мм/час. периферическом мазке типированы микросфероциты.</p> <p>Контрольные вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. К какой группе наследственных заболеваний относится данное заболевание? 3. Какие лабораторные обследования требуется для проведения МСЭ? 4. В течение какого времени действителен этот анализ? 5. Каков прогноз для данного ребенка? <p>Задача №2</p> <p>Новорожденный В. родился в срок от молодой здоровой женщины. Близкородственный брак. В раннем неонатальном периоде у ребенка отмечались тяжелые метаболические нарушения, протекавшие с рвотой, диареей, падением АД. Имеется интерсексуальное строение половых органов. После проведения консилиума специалистов выставлен диагноз Аденогенитальный синдром, назначено лечение и достигнута компенсация.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой документ регламентирует необходимый перечень обследований для проведения МСЭ при данной патологии? 2. Какие лабораторные обследования необходимо провести ребенку для проведения МСЭ? 3. Какой срок анализов при первичном направлении на МСЭ? 4. Какой срок анализов при повторном направлении на МСЭ? <p>Задача №3</p> <p>Новорожденный М. 1-х суток жизни. Матери 31 год, соматически здорова, ребенок от I-</p>

	<p>й беременности, протекавшей с гестозом в III триместре, преждевременных родов на 34 нед гестации путем кесарева сечения в связи с нарастанием гестоза. Масса тела при рождении 1970 г, длина 43 см. Оценка по Апгар 6/7 баллов. Произведена санация ВДП, начата дополнительная оксигенация через маску. При рождении состояние ребенка тяжелое за счет симптомов дыхательной недостаточности и неврологической симптоматики в виде синдрома угнетения ЦНС. В возрасте 1 часа жизни было отмечено нарастание дыхательной недостаточности. Ребенок нуждается в дополнительной оксигенации, быстро охлаждается. При осмотре: спонтанная двигательная активность снижена, мышечная гипотония, рефлексы новорожденных угнетены. Кожа бледно-розовая, с «мраморным» рисунком. Дыхание самостоятельное с выраженным втяжением межреберий, западением нижней трети грудины и надключичных ямок, экспираторные шумы, частота дыхания до 70 в 1 минуту. При аускультации дыхание проводится во все отделы, равномерно ослаблено, с обеих сторон выслушиваются множественные крепитирующие хрипы. Сердечные тоны приглушены, шумы не выслушиваются. ЧСС 170 уд/мин. Живот доступен глубокой пальпации, несколько вздут, нижний край печени эластичный, выступает на 1,0 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Мочеиспускания и самостоятельного стула не было.</p> <p>Задание.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Составьте план обследования для установления диагноза. 3. Показана ли антибактериальная терапия в данном случае? 4. Особенности вакцинопрофилактики у данного ребенка. 5. Особенности проведения генетического неонатального скрининга у данного ребенка. <p>Задача 4</p> <p>Доношенный мальчик 1-х суток жизни. Ребенок от матери 27 лет, от I беременности, протекавшей в I триместре с угрозой прерывания, во II – с анемией, в III – с отеками. В 33-34 нед гестации – двукратное обвитие пуповины по данным УЗИ. Ребенок от I срочных родов путем КС в связи с дискоординацией родовой деятельности и начавшейся гипоксией плода. I период родов – 9 час 11 мин, безводный промежуток – 8 час 41 мин, околоплодные воды – мекониальные. Масса тела при рождении 4150 г, длина 53 см, окружность головы 37 см, груди – 35 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. Состояние при рождении средней тяжести за счет ДН и синдрома угнетения ЦНС. ДН постепенно нарастала, ребенок нуждался в дополнительной оксигенации. При осмотре отмечалась бледность кожных покровов, акроцианоз, частота дыхания 64 в 1 минуту, с втяжением межреберных промежутков, раздуванием крыльев носа. При сравнительной перкуссии участки притупления перкуторного звука чередуются с коробочным звуком. При аускультации легких дыхание проводится во все отделы, ослаблено, с обеих сторон выслушивается умеренное количество проводных и крепитирующих хрипов. Сердечные тоны приглушены, ЧСС 160 уд/мин. Живот доступен глубокой пальпации, печень +1 см, селезенка не пальпируется. Моча светлая, стул мекониальный.</p> <p><i>Данные обследования:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. КОС в возрасте 5 час жизни: рН=7,19, рО₂=41 мм рт.ст., рСО₂=65 мм рт.ст., ВЕ= -7,5 ммоль/л. 2. Рентгенограмма органов грудной клетки: инфильтрация корней легких, веерообразные области ателектазов, чередующиеся с эмфизематозными участками, уплощение купола диафрагмы. <p>Задание.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предварительный диагноз и дайте его обоснование. 2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Особенности проведения генетического неонатального скрининга у данного ребенка. 4. Ваша тактика по сохранению лактации и поддержке грудного вскармливания для данного новорожденного 5. Прогноз для жизни и выздоровления.
ОПК-9	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике. Требования к отчету представлены в п. 2.2.
ПК-2	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача №1 Доношенный мальчик 1-х суток жизни. Ребенок от матери 27 лет, от I беременности, протекавшей в I триместре с угрозой прерывания, во II – с анемией, в III – с отеками. В 33-34 нед гестации – двукратное обвитие пуповины по данным УЗИ. Ребенок от I срочных</p>

родов путем кесарева сечения в связи с дискоординацией родовой деятельности и начавшейся гипоксией плода. I период родов – 9 час 11 мин, безводный промежуток – 8 час 41 мин, околоплодные воды – мекониальные. Масса тела при рождении 4150 г, длина 53 см, окружность головы 37 см, груди – 35 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. Состояние при рождении средней тяжести за счет дыхательной недостаточности и синдрома угнетения ЦНС. Дыхательная недостаточность постепенно нарастала, ребенок нуждался в дополнительной оксигенации. При осмотре отмечалась бледность кожных покровов, акроцианоз, частота дыхания 64 в 1 минуту, с втяжением межреберных промежутков, раздуванием крыльев носа. При сравнительной перкуссии участки притупления перкуторного звука чередуются с коробочным звуком. При аускультации легких дыхание проводится во все отделы, ослаблено, с обеих сторон выслушивается умеренное количество проводных и крепитирующих хрипов. Сердечные тоны приглушены, ЧСС 160 уд/мин. Живот доступен глубокой пальпации, печень +1 см, селезенка не пальпируется. Моча светлая, стул мекониальный.

Задание

1. Сформулируйте предварительный диагноз и дайте его обоснование.
2. В чем особенность проведения первичной реанимации у детей, рождающихся через слой околоплодных мекониальных вод?
3. Какие осложнения возможны в данном случае.
4. Есть ли необходимость в назначении антибактериальной терапии.
5. Прогноз для жизни и выздоровления.

Задача №2

Новорожденный М. 1-х суток жизни. Матери 31 год, соматически здорова, ребенок от I-й беременности, протекавшей с гестозом в III триместре, преждевременных родов на 34 нед гестации путем кесарева сечения в связи с нарастанием гестоза (повышение АД, нарастание протеинурии). Масса тела при рождении 1970 г, длина 43 см. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. Произведена санация верхних дыхательных путей, начата дополнительная оксигенация через маску. При рождении состояние ребенка тяжелое за счет симптомов дыхательной недостаточности и неврологической симптоматики в виде синдрома угнетения ЦНС.

Задание

1. Сформулируйте предварительный диагноз и дайте его обоснование.
2. Оцените состояние новорожденного по шкале Сильвермана.
3. В чем особенность проведения первичной реанимации у недоношенных детей?
3. Какие осложнения возможны в данном случае.
4. Есть ли необходимость в назначении антибактериальной терапии.
5. Прогноз для жизни и выздоровления.

Перечень практических навыков

Проводить оценку признаков живорождения

- оценку состояния по шкале Апгар;
- оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса;
- оценку физического развития;
- оценку степени зрелости
- методы поддержания температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке;
- проведение оксигенотерапии
- проводить санацию трахеи;
- осуществлять искусственную вентиляцию легких ручными и аппаратными методами;
- использовать методы неинвазивной искусственной вентиляции легких;
- пунктировать и катетеризировать пупочную вену;
- пунктировать и катетеризировать кубитальную и другие периферические вены;
- осуществлять внутривенное введение лекарственных препаратов;
- осуществлять установку воздуховода;
- проводить непрямой массаж сердца

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике. Требования к отчету представлены в п. 2.2.

ПК-3

Примерные ситуационные задачи
Задача №1

Девочка 3-х суток жизни, от женщины 18 лет, страдающей хроническим тонзиллитом, от I-й беременности. За период беременности имели место повторные обострения хронического тонзиллита, с подъемом температуры выше 38°C. Последнее обострение с эпизодом лихорадки за 7 дней до родов. Роды в срок: I период родов – 10 час, II период – 30 мин, безводный промежуток – 15 час. Воды мутные, с запахом, оболочки тусклые. Вес при рождении- 3000 г, длина тела- 50 см. По шкале Апгар 7/7 баллов. Состояние после рождения тяжелое: угнетение ЦНС и ДН. На осмотр реагирует вяло, стонущее дыхание, безусловные рефлексы угнетены, выраженная мышечная гипотония. В 1-е первые сутки жизни - однократно температура до 38,3 °С. На 2-е сутки жизни появились срыгивания «кофейной гущей» и кровоточивость из мест инъекций. На 3 сутки повторный подъем температуры до 39,5°C. Кожа субиктеричная на сероватом фоне, акроцианоз, «мраморный рисунок». Пастозность мягких тканей лица, поясницы, голеней, мелкоочечные петехиальные кровоизлияния на коже живота. Аускультативно дыхание ослаблено, множественные крепитирующие хрипы по задней поверхности легких. ЧД 60/мин. Сердечные тоны приглушены. ЧСС 180 уд/мин. Живот вздут, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 3,5 см из-под реберной дуги, селезенка на 1 см. Стул непереваренный, со слизью. Диурез 0,8 мл/кг/час.

Данные обследования на 3 сутки жизни:

1. Общий анализ крови: Нв 170 г/л, эр. $4,9 \times 10^{12}/л$, лейкоц. $25 \times 10^9/л$, п/я 18%, с/я 56%, лимф. 20%, мон. 6%, тромб. $60 \times 10^9/л$, СОЭ 2 мм/ч.
2. Биохимический анализ крови: общий белок 39 г/л, альбумин 27 г/л, СРБ 90 мг/л, креатинин 140 ммоль/л, мочевины 9,8 ммоль/л, глюкоза 8,6 ммоль/л, АСТ 44 Ед/л, АЛТ 48 Ед/л, билирубин общий 156 мкмоль/л, билирубин прямой 7,7 мкмоль/л, прокальцитонин 19 нг/мл.
3. Рентгенограмма органов грудной клетки: усиление бронхо-сосудистого рисунка, очагово-инфильтративные тени в нижних долях обоих легких.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Дайте оценку проведенному обследованию
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза.
5. Есть ли необходимость в назначении антибиотикотерапии?. Если да, чем руководствуетесь при выборе антибактериальных препаратов?

Задача №2

Недоношенный мальчик 3-х суток жизни от женщины 19 лет, соматически здоровой, от II беременности (I беременность- медаборт), протекавшей на фоне хронической гипоксии плода. Роды на 35-36 нед беременности, в головном предлежании. Масса тела при рождении 2450 г, длина 45 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Морфофункциональная зрелость соответствует 33-34 нед гестации. Группа крови ребенка А (II) Rh-отрицательная, группа крови матери А (II) Rh-положительная. Состояние при рождении и в течение 1-х суток жизни удовлетворительное. На осмотр реагирует громким криком, безусловные рефлексы новорожденного вызываются, нестойкие. Физикальные данные без особенностей. Сосал самостоятельно, не срыгивал Мочился достаточно. К концу 1-х суток жизни появилась легкая иктеричность кожных покровов, которая выросла к третьим суткам жизни. Склеры и слизистая полости рта не окрашены. В легких дыхание проводится во все отделы, хрипов нет. Сердечные тоны звучные, ритмичные. Живот не вздут, доступен глубокой пальпации. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул был, меконияльного характера. Моча светлая.

Данные обследования:

1. Общий анализ крови на 2 сутки жизни: Нв 204 г/л, эр. $5,9 \times 10^{12}/л$, лейкоц. $13,1 \times 10^9/л$, п/я 4%, с/я 53%, лимф. 33%, эоз. 3%, мон. 7%, тромб. $280 \times 10^9/л$. СОЭ 2 мм/ч.
2. Биохимический анализ крови на 2 сутки жизни: белок 45 г/л, альбумин 33 г/л, креатинин 40 ммоль/л, СРБ 5 мг/л, мочевины 4,8 ммоль/л, билирубин 215 мкмоль/л, прямой билирубин 19 мкмоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, ЩФ 136 Ед/л, АСТ 16 Ед/л, АЛТ 21 Ед/л.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Дайте оценку данным проведенного обследования.
3. Какое дополнительное обследование необходимо провести для подтверждения диагноза?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Показана ли операция обменного переливания крови

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике. Требования к

	отчету представлены в п. 2.2.
ПК-4	<p>Примерные ситуационные задачи</p> <p>Задача №1</p> <p>Недоношенная девочка 4-х суток жизни от женщины 31 года, страдающей хроническим холециститом, от IV-й беременности (I и II беременности – м/а, III – самопроизвольный выкидыш на 8 нед гестации), протекавшей с гестозом в III триместре. Роды самопроизвольные на 36-37 нед гестации, в головном предлежании без осложнений. Масса тела при рождении 2600 г, длина 46 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Группа крови ребенка A (II) Rh-отрицательная, группа крови матери 0 (I) Rh-отрицательная. Состояние ребенка при рождении удовлетворительное. По внутренним органам без особенностей. Дыхание и сердечная деятельность удовлетворительные. Моча светлая, стул мекониальный. Вскармливание искусственное смесью «Фрисопре», усваивала хорошо, не срыгивала. К концу 1-х суток появилась желтуха на лице и туловище, которая выросла ко вторым суткам жизни. Печень выступает на 2,5 см из-под реберной дуги, селезенка не пальпируется.</p> <p><i>Данные обследования:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общий анализ крови на 4 сутки жизни: Нб 158 г/л, эр. $4,3 \times 10^{12}/л$, лейкоц. $12 \times 10^9/л$, п/я 3%, с/я 50%, лимф. 36%, эоз. 3%, мон. 8%, тромб. $240 \times 10^9/л$, СОЭ 4 мм/ч. 2. Общий билирубин при рождении: 52 мкмоль/л. 3. Общий билирубин на 2 сутки жизни: в 8.00 час – 220 мкмоль/л, в 12.00 час – 252 мкмоль/л, из них прямой – 23 мкмоль/л. 4. Биохимический анализ крови на 4 сутки жизни: белок 49 г/л, альбумин 37 г/л, СРБ 4 мг/л, креатинин 70 ммоль/л, мочевины 5,8 ммоль/л, глюкоза 5,5 ммоль/л, АСТ 32 Ед/л, АЛТ 28 Ед/л, натрий 139 ммоль/л, калий 5,2 ммоль/л. <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обоснуйте предположительный диагноз. 2. Дайте оценку данным проведенного обследования 3. Какое дополнительное обследование необходимо провести для подтверждения диагноза? 4. Оцените тактику вскармливания ребенка 5. Назначьте кормление ребенку (вид, кратность, объемы). <p>Задача №2</p> <p>Недоношенный мальчик 3-х суток жизни от женщины 19 лет, соматически здоровой, от II беременности (I беременность- меаборт), протекавшей на фоне хронической гипоксии плода. Роды на 35-36 нед беременности, в головном предлежании. Масса тела при рождении 2450 г, длина 45 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Морфофункциональная зрелость соответствует 33-34 нед гестации. Группа крови ребенка A (II) Rh-отрицательная, группа крови матери A (II) Rh-положительная. Состояние при рождении и в течение 1-х суток жизни удовлетворительное. На осмотр реагирует громким криком, безусловные рефлексы новорожденного вызываются, нестойкие. Физикальные данные без особенностей. Сосал самостоятельно, не срыгивал Мочился достаточно. К концу 1-х суток жизни появилась легкая иктеричность кожных покровов, которая выросла к третьим суткам жизни. Склеры и слизистая полости рта не окрашены. В легких дыхание проводится во все отделы, хрипов нет. Сердечные тоны звучные, ритмичные. Живот не вздут, доступен глубокой пальпации. Печень выступает из-под реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул был, мекониального характера. Моча светлая.</p> <p><i>Данные обследования:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общий анализ крови на 2 сутки жизни: Нб 204 г/л, эр. $5,9 \times 10^{12}/л$, лейкоц. $13,1 \times 10^9/л$, п/я 4%, с/я 53%, лимф. 33%, эоз. 3%, мон. 7%, тромб. $280 \times 10^9/л$. СОЭ 2 мм/ч. 2. Биохимический анализ крови на 2 сутки жизни: белок 45 г/л, альбумин 33 г/л, креатинин 40 ммоль/л, СРБ 5 мг/л, мочевины 4,8 ммоль/л, билирубин 215 мкмоль/л, прямой билирубин 19 мкмоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, ЩФ 136 Ед/л, АСТ 16 Ед/л, АЛТ 21 Ед/л. <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Дайте оценку данным проведенного обследования. 3. Какое дополнительное обследование необходимо провести для подтверждения диагноза? 4. В чем заключаются особенности выхаживаний новорожденного? 5. Назначьте кормление ребенку (вид, кратность, объемы).
	Ведение дневника практики, оформление отчета по практике. Требования к отчету представлены в п. 2.2.

2.2. Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики
4. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Критерии оценки:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень производственной и исполнительной дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень производственной и исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.

2.3 Критерии оценки решения ситуационных задач

Критерии оценки

«отлично» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«хорошо» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены недочеты в классификации и определении осложнений и/или сопутствующей патологии. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«удовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, допущены ошибки в классификации, не выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на $\frac{2}{3}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«неудовлетворительно» - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на $\frac{1}{2}$ вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола

больного.

2.4. Критерии оценки практических навыков

Критерии оценки

- **«отлично»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

«хорошо» – обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

«удовлетворительно» – обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

«неудовлетворительно» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

3.2. Методика проведения собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику.

В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся задаются вопросы. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка «отлично» выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы;
- оценка «хорошо», если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка «удовлетворительно», если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка «неудовлетворительно», если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

3.3. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации, проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, проходящих практику. В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Пример описания проведения процедуры:

Алгоритм выполнения практического навыка «Оценка гемограммы».

Недоношенный 5 дней»

Общий анализ крови: Нв – 140 г/л, Ц.п.- 0,9, Эр – $4,1 \cdot 10^{12}/л$, тромб – $120,0 \cdot 10^9 /л$, Лейк – $5,1 \cdot 10^9 /л$, миелоциты – 4%, метамиелоциты – 18%, п/я – 21%, с/я - 20%, л - 18%, м - 19%, СОЭ 6 мм/час.

Исследование спинномозговой жидкости: прозрачность – мутная, белок 990 г/л, реакция Панди - ++++, цитоз – 5960 в 3 мкл: нейтрофилы – 82%, лимфоциты – 18%.

Дать оценку приведенной гемограммы.

Соотнести с клиникой

Сформулировать предположительный диагноз.

Выводы:

Результаты процедуры:

Критерии оценки

- **«отлично»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

«хорошо» – обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

«удовлетворительно» – обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

«неудовлетворительно» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

Составитель: /Соловьева Г.В./

Зав. кафедрой /Иллек Я.Ю./