Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 12.03.2025 14:43:48
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
Производственная практика. Клиническая. Неотложная помощь в неонатологии

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 4
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах 10
Раздел 4. Содержание практики 10
4.1. Место проведения практики 10
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации 10
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики 10
4.4. Самостоятельная работа обучающегося 11
Раздел 5. Формы отчетности по практике 11
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики 11
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики 11
6.1.1. Основная литература 11
6.1.2. Дополнительная литература 11
6.2. Нормативная база
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики 14
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем 15
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики 15
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 17

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Клиническая

Направленность практики – Неотложная помощь в неонатологии

Способы проведения практики: стационарная/выездная

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. Формирование компетенций для участия в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
3. Формирование компетенций оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая. Неотложная помощь в неонатологии» относится к блоку Б2. Практика, базовой части.

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.

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	ИД УК 1.1 Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. 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. ИД УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	ИД УК 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. ИД УК 1.2 Предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи, , определяет и оценивает риски ИД УК 1.3 Умеет выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	ИД УК 1.1 Навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач. ИД УК 1.2 Навыками подбора системного подхода ИД УК 1.3 Навыками выбора оптимального способа решения задачи	Собеседование по ситуационным задачам, отчет 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
2	ОПК-10. Способен участвовать в	ИД ОПК 10.1 Распознает состояния,	ИД ОПК 10.1 Распознает	ИД ОПК 10.1 Владеет	Собеседование по ситуационным	Выделение симптомов и синдромов

	оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД ОПК 10.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД ОПК 10.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов.	навыками распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИД ОПК 10.2 Владеет навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов.	задачам, отчет по практике, прием практических навыков	состояний, представляющих угрозу жизни пациента, прогнозирование асфиксии, подготовка оборудования и «столика реанимации» к рождению ребенка с асфиксией, родовой травмой, недоношенностью, ГБН и др. Оценка тяжести асфиксии, проведение температурной защиты новорожденного, оказание помощи по АВС-шагам реанимации, заполнение протокола реанимации, оценка морфофункциональной зрелости, оценка недоношенности, оценка по шкале Сильвермана,по шкале Апгар, оценка неврологического статуса, отсасывание слизи из ВДП,

		ИД ОПК 10.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИД ОПК 10.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной тренной форме	ИД ОПК 10.3 Владеет навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме		интубация трахеи, проведение ИВЛ различными методами, катетеризация пупочной вены, непрямой массаж сердца, расчет дозы ЛС, болюсное введение медикаментов, введение сурфактанта
3	ПК-2 Способен оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	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	ИД ПК 2.3 Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками	ИД ПК 2.3 Владеет навыками оказания медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков, отчет по практике	Навыками оказания медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале

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

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единицы (216 часов).

Продолжительность практики – 4 недели, составляет 144 часа работы в организации и 72 часа самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется во 2 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.

ОПК-10: Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

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

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в Кировском областном клиническом перинатальном центре (**КОКПЦ).**

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.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность	Формируемые компетенции
Курс 1 (учебных часов –216, зачетных единиц - 6) *База практики:* **Кировский областной клинический перинатальный центр (КОКПЦ)** г. Киров ул.Московская,163, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных			
1	- получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) на проведение обследования и лечения новорожденных и недоношенных; - сбор генеалогического, биологического, социального анамнеза, анамнеза жизни и заболевания; анализ и интерпретация полученной информации; - проведение физикального обследования новорожденных и недоношенных детей и интерпретация результатов; - выделение симптомов и синдромов состояний, представляющих угрозу жизни пациента, прогнозирование асфиксии, подготовка оборудования и «столика реанимации» к рождению ребенка с асфиксией, родовой травмой, недоношенностью, ГБН и др.	учебных часов - 216	УК-1 ОПК-10 ПК-2

	- оценка тяжести асфиксии, проведение температурной защиты новорожденного, оказание помощи по АВС-шагам реанимации, заполнение протокола реанимации. Оценка морфофункциональной зрелости, оценка недоношенности, оценка по шкале Сильвермана, по шкале Апгар, оценка неврологического статуса. - применение теплосберегающих технологий - ассистирование при отсасывании слизи из ВДП, интубации трахеи, проведении ИВЛ различными методами, катетеризации пупочной вены, непрямого массажа сердца. Расчета дозы ЛС, болюсное введение медикаментов - проведение оксигенотерапии - лабораторное обследование и оценка данных обследования в первые часы жизни новорожденного - оформление заключения по диагнозу, плану обследования, плану лечения, дифдиагнозу, прогнозу. - организация и проведение транспортировки новорожденного из родзала		

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 развития ГБН, тяжести, необходимости *проведения оперативного лечения (ЗПК) по данным отделения за текущий год*

2) Проведение анализа влияния *частоты определения КОС на эффективность реанимационных мероприятий* у новорожденных за текущий год

3) Проведение анализа характеристики *оксигенотерапии и частоты развития ретролентальной фиброплазии у новорожденных*

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»
5.	Неотложная неонатология: краткое руководство	В. М Шайтор, Л. Д. Панова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020	10	

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]:	ред. Э. К. Айламазян	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018	2	ЭБ «Консультант

	национальное руководство М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018				врача».
2.	Желтухи новорожденных : клиническое руководство	Н. Н. Володин, Д. Н. Дегтярев, А. В. Дегтярева, М. В. Нароган	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.	1	ЭБС «Консультант врача»
3.	Детская эндокринология. Атлас	ред.: И. И. Дедов, В. А. Петеркова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	ЭБС «Консультант студента»
4.	Неврология: нац. руководство с компакт-диском	ред. Е. И. Гусев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	2	ЭБС «Консультант врача»
5.	Реанимация новорожденных: учебное пособие	А. В. Смирнов	Киров : Кировский ГМУ; РостГМУ, 2017.	80	

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. Горелышева, В. Е. Попова 2015-РАСПМ

10. Краниоцеребральная 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. Краниоцеребральная 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 Минздравоцразвития 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
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.;

- видеолекции: «Перинатальная патология нервной системы у новорожденных. Этиология. Клиника. Лечение», «Ранняя диагностика перинатальной патологии нервной системы у новорожденных», «Возможности реабилитации при перинатальной патологии нервной системы у 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) Мультимедио-проектор BenQ Демонстрационный экран Негатоскоп НТ-48 Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом) Ноутбук Hp (с Интернет-доступом) Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660 (с Интернет-доступом) Принтер лазерный «HP LaserJet 1010» Принтер «HP LaserJet M 1005 MFP» Мультимедио-проектор «XD 211 U» Мультимедио-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA DPL 2000 ANSI
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	Ноутбук Hp ProBook (с Интернет-доступом) Мультимедио-проектор BenQ Демонстрационный экран Негатоскоп НТ-48 Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом) Ноутбук Hp (с Интернет-доступом) Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660 (с Интернет-доступом) Принтер лазерный «HP LaserJet 1010» Принтер «HP LaserJet M 1005 MFP» Мультимедио-проектор «XD 211 U» Мультимедио-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA DPL 2000 ANSI
помещения для самостоятельной работы	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая	Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом) Ноутбук Hp (с Интернет-

	больница»	доступом) Ноутбук TOSHIBA SATELLITE C 660 (с Интернет-доступом)
Помещения профильных организаций	КОКПЦ, г. Киров, Московская, 163	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:

Категории обучающихся	***Формы***
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:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
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 невизуального 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.

Дополнения и изменения в рабочей программе практики
«Производственная практика. Клиническая.
Неотложная помощь в неонатологии»

Специальность 31.08.18 Неонатология (ФГОС 3++)
Направленность (профиль) - Неонатология
Форма обучения - очная
Кафедра педиатрии
Автор (ы) - Вязникова М.Л., Рысева Л.Л.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт 6.1 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики» изменить и читать в следующей редакции:

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 в 2 т.- 2-е изд., перераб. и доп. – Т. 1.	Под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2023		СИС «МедBaseGeotar»
2.	Неонатология: национальное руководство в 2 т.- 2-е изд., перераб. и доп. – Т. 2.	Под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2023		СИС «МедBaseGeotar»
3.	Неонатология: учебное пособие: в 2 томах. – Т. 1.	Н.П. Шабалов (и др.)	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023		СИС «МедBaseGeotar»
4.	Неонатология: учебное пособие: в 2 томах. – Т. 2.	Н.П. Шабалов (и др.)	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023		СИС «МедBaseGeotar»
5.	Неотложная неонатология: краткое руководство	В.М. Шайтор, Л.Д. Панова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020	10	СИС «МедBaseGeotar»

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.	Лабораторные исследования в неонатологии	А.А. Кишкун	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2025		СИС «МедBaseGeotar»
2.	Респираторная поддержка при критических	Ю.С. Александрович, К.В.	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2024		СИС «МедBaseGeotar»

	состояниях в педиатрии и неонатологии: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп.	Пшениснов			
3.	Атлас манипуляций в неонатологии	Под ред. Мак-Дональд М. Дж., Рамасезу Дж. Под ред. И.И. Рюминой, Е.Н. Байбариной	М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2013		СИС «МедBaseGeotar»
4.	Реанимация новорожденных: учебное пособие	А. В. Смирнов	Киров: Кировский ГМУ; РостГМУ, 2017	80	

Клинические рекомендации:

1. Здоровый новорожденный, родившийся в условиях стационара. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.
2. Апноэ недоношенных новорожденных. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.
3. Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром). Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов». 2025.
4. Геморрагическая болезнь плода и новорожденного. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.
5. Гипербилирубинемия недоношенных. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.
6. Гипоксическая ишемическая энцефалопатия новорожденного вследствие перенесенной асфиксии в родах. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.
7. Неонатальная желтуха. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.
8. Полицитемия новорожденного. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация

специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.

9. Сепсис новорожденных. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация детских анестезиологов-реаниматологов России. 2025.
10. Синдром новорожденного, родившегося у матери с сахарным диабетом. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ+). 2025.
11. Врожденный гипотиреоз у детей. Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов». 2024.
12. Клинические рекомендации. Неонатология. Под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
13. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН), Общественная организация «Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины» (РАСПМ). 2022.
14. Клинические рекомендации «Тетрада Фалло». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. Всероссийская общественная организация «Ассоциация детских кардиологов России» (АДКР). Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению. 2021.
15. Клинические рекомендации «Коарктация аорты». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. 2019.
16. Клинические рекомендации «Атрезия легочной артерии с дефектом межжелудочковой перегородки». Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению. 2021.
17. Врожденный подклапанный стеноз аорты. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. 2021.
18. Дефект межпредсердной перегородки. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. Российское кардиологическое общество. Ассоциация детских кардиологов России. Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению. Российское общество рентгенологов и радиологов. 2023.
19. Врожденная митральная недостаточность. Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов. Ассоциация детских кардиологов России. 2022.
20. Нарушения обмена галактозы (Галактоземия). Союз педиатров России. Ассоциация медицинских генетиков. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов». 2024.
21. Кистозный фиброз (муковисцидоз). Союз педиатров России. Ассоциация медицинских генетиков. Российское респираторное общество. Российское трансплантологическое общество. Ассоциация детских врачей Московской области. 2024.
22. Кефалогематома при родовой травме. Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (РОН). 2025.

2. Пункт **6.2 «Нормативная база»** изменить и читать в следующей редакции:

1. Федеральный Закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 28.12.2024).
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 17 апреля 2025 г. № 222н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю Неонатология».
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. № 366 «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи».
5. Приказ от 21.04.2022 г. №274 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с врождёнными и (или) наследственными заболеваниями».

3. В пункте **6.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем»** п. 7. изменить и читать в следующей редакции:

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

4. Пункт **6.5. «Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики»** изменить и читать в следующей редакции:

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 DEXP (с Интернет-доступом) Ноутбук HP 250 G7-2021 (с Интернет-доступом) Ноутбук RbookM (с Интернет-доступом) Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом) Мультимедиа-проектор BenQ Мультимедиа-проектор «XD 211 U» Мультимедиа-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA DPL 2000 ANSI Принтер лазерный «HP LaserJet 1010» Принтер «HP LaserJet M 1005 MFP» Принтер-Копир-Скан ECOSYS M2540dn Демонстрационный экран
Учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	Ноутбук DEXP (с Интернет-доступом) Ноутбук HP 250 G7-2021 (с Интернет-доступом) Ноутбук RbookM (с Интернет-доступом) Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом) Мультимедиа-проектор BenQ Мультимедиа-проектор «XD 211 U»

		Мультимедиа-проектор MITSUBISHI XD 206U XGA DPL 2000 ANSI Принтер лазерный «HP LaserJet 1010» Принтер «HP LaserJet M 1005 MFP» Принтер-Копир-Скан ECOSYS M2540dn Демонстрационный экран
Помещения для самостоятельной работы	№ 1 г. Киров, ул. Менделеева, 16: КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница»	Ноутбук DEXP (с Интернет-доступом) Ноутбук HP 250 G7-2021 (с Интернет-доступом) Ноутбук RbookM (с Интернет-доступом) Ноутбук Acer ASPIRE (с Интернет-доступом)
Помещения профильных организаций	КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» г. Киров, Московская, 163	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.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«15» сентября 2025 г., протокол № 2
Заведующий кафедрой Я.Ю. Иллек

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе практики
«Производственная практика. Клиническая.
Неотложная помощь в неонатологии»

Специальность 31.08.18 Неонатология
Направленность (профиль) Неонатология
Форма обучения очная
Кафедра педиатрии
Автор(ы) Вязникова М.Л.

С 2025 / 2026 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт «**4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики»** дополнить и читать в следующей редакции:

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность	Формируемые компетенции
Курс 1 (учебных часов –216, зачетных единиц - 6) ***База практики:*** **Кировский областной клинический перинатальный центр (КОКПЦ)** г. Киров ул. Московская,163, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных			
1	- Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; - Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; - Проведение клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка и оценка его состояния непосредственно после рождения, в том числе применяя: оценку состояния по шкале Апгар; оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса; оценку физического развития; оценку степени зрелости; - **применение программ искусственного интеллекта (ИИ) и клинических поддержек принятия решений в диагностике заболеваний у детей:** • **оценка физического развития новорожденного с помощью онлайн калькулятора «Физическое развитие новорожденного при рождении проекта Integowth-21st»;** - Назначение лабораторных и инструментальных исследований 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; - **применение программ искусственного интеллекта (ИИ) и клинических поддержек принятия решений в диагностике заболеваний у детей:** • **Расчет СКФ у детей с помощью Онлайн калькулятора расчета СКФ по формуле Шварца и Куннахана-Баррата.** - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей;	учебных часов - 216	УК-1 ОПК-10 ПК-2

	- Выявление у новорожденных и недоношенных детей клинических симптомов и синдромов, патологических состояний и заболеваний (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям); - Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - Назначение лечения новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей; - Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; - Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - принятие решения о начале реанимационных мероприятий; - участие в реанимации и стабилизации состояния новорожденного в родильном зале согласно алгоритма: • начальные мероприятия; • искусственная вентиляция легких; • непрямой массаж сердца; • введение лекарственных препаратов. - участие в проведении начальных мероприятий: • профилактика гипотермии и поддержание нормальной температуры тела новорожденного; • придание положения на спине (или на боку); • обеспечение проходимости дыхательных путей путем их санации по показаниям; • тактильная стимуляция; • наложение датчика пульсоксиметра на правое предплечье, наложение электродов ЭКГ, температурного датчика. - мониторинг ЧСС и SpO2; - проведение ИВЛ: • определение показаний к проведению ИВЛ; • участие в проведении ИВЛ с помощью		

	различных типов используемых устройств; • оценка эффективности ИВЛ; - участие в проведении непрямого массажа сердца (определение показаний, способы, мониторнг); - ассистирование при катетеризации пупочной вены; - определение показаний для проведения лекарственной терапии; расчет доз лекарственных средств; - принятие решения о прекращении реанимационных мероприятий; - лабораторное обследование и оценка данных обследования в первые часы жизни новорожденного; - участие в заполнении вкладыша-карты реанимации и стабилизации состояния новорожденных детей в родильном зале; - участие в организации и проведении транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием; - **отработка практических навыков по реанимации новорожденного на симуляторах с программным обеспечением (*как элемент ИИ*):** • **симулятор «MIA HF» (ЭКГ, дефибрилляция, капнография, ИВЛ с различными режимами PCV и VCV, возможность устанавливать значение PEEP (ПДКВ) до 40 см H_2O);** • **симулятор «Энсим-р.нео.01» (реанимационная модель ребенка, отслеживающая правильность ее выполнения, в т.ч. с отслеживанием и изображением ряда показателей);** • **Манекен новорожденного с технологией изменения кожных покровов от цианоза к нормальным» (в комплекте: приставка Omni для управления манекеном и создания сценариев, компьютерная программа Ambu CPR).**		

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«30» января 2026 г., протокол № 5
И.о. зав. кафедрой И.Г. Суетина

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

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. Неотложная помощь в неонатологии

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	*Уметь:* 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.	
			Владеть: Навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	
2	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	*Уметь:* Получать информацию о генеалогическом, биологическом и социальном анамнезе, анамнезе жизни и заболевания. Анализировать и интерпретировать полученную информацию. Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка: - 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 Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и иного обследования и интерпретировать их результаты. Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью: - производить взятие капиллярной крови; - производить взятие крови из пупочной вены; - производить взятие крови из периферической вены; - производить взятие аспирата из трахеи; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; Проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставить диагноз в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной, а также паллиативной медицинской помощи.	
			Владеть: Навыками получения информации от детей и их родителей. Методикой первичного осмотра детей. Методикой оценки клинической картины заболевания, результатов лабораторных, инструментальных и иных методов исследования. Навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной медицинской помощи. Алгоритмами проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной	

			статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
3	ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	*Уметь:* подготовка оборудования и «столика реанимации» к рождению ребенка с асфиксией, родовой травмой, недоношенностью, ГБН и др. Проводить оценку тяжести асфиксии, проведение температурной защиты новорожденного, оказание помощи по АВС-шагам реанимации, заполнение протокола реанимации, оценка морфофункциональной зрелости, оценка недоношенности, оценка по шкале Сильвермана, по шкале Апгар, оценка неврологического статуса, отсасывание слизи из ВДП, интубация трахеи, проведение ИВЛ различными методами, катетеризация пупочной вены, непрямой массаж сердца, расчет дозы ЛС, болюсное введение медикаментов. Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм ребенка. Оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии	
			Владеть: Навыками подготовки оборудования и «столика реанимации» к рождению ребенка с асфиксией, родовой травмой, недоношенностью, ГБН и др. Проводить оценку тяжести асфиксии, проведение температурной защиты новорожденного, оказание помощи по АВС-шагам реанимации, заполнение протокола реанимации, оценка морфофункциональной зрелости, оценка	

			недоношенности, оценка по шкале Сильвермана, по шкале Апгар, оценка неврологического статуса, отсасывание слизи из ВДП, интубация трахеи, проведение ИВЛ различными методами, катетеризация пупочной вены, непрямой массаж сердца, расчет дозы ЛС, болюсное введение медикаментов. Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм ребенка. Оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии. 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.	

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 регистрации рождения новорожденных гемолитической болезнью новорожденного за последний год.

№ п/п		новорожденные
1.	**Количество выявленных случаев ГБН за последний год**	
1.1.	Из них: как основной диагноз	
1.2.	Из них: как сопутствующий диагноз	
1.3.	Количество новорожденных с ГБН по rh-фактору	
1.4.	Количество новорожденных с ГБН по АВО-фактору	
2.	**Количество новорожденных с тяжелой формой ГБН**	
2.1	Количество новорожденных с тяжелой формой ГБН, получивших ЗПК	

2.2	Количество новорожденных с ГБН, которых курировал ординатор	
2.3	Количество операций ЗПК, в которых участвовал ординатор	
3.	**Количество новорожденных с поздней диагностикой ГБН**	
3.1.	Причины поздней диагностики	
4.	**Количество выявленных случаев неонатальных желтух в прошлом году**	
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. Неотложная помощь в неонатологии»
Специальность 31.08.18 Неонатология
Направленность (профиль) Неонатология

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте					
ИД УК 1.1 Критически анализирует проблемную ситуацию в профессиональной деятельности как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними					
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	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам
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	Владеет навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам

			философских рассуждений	различного рода философских рассуждений	
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.					
Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение выбирать возможные варианты системного подхода в решении задачи. Не всегда оценивает их достоинства и недостатки. Не всегда определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Частично освоено умение предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Правильно использует умение предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Самостоятельно использует умение предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Не владеет навыками выбирать возможные варианты системного подхода в решении задачи. Не всегда оценивает их достоинства и недостатки. Не всегда определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Частично владеет навыками предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Владеет навыками правильно использовать т умение предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Может самостоятельно предлагать возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам
ИД УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода					

Уметь	Демонстрирует фрагментарное умение выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	В целом успешное, но не систематическое умеет выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умеет выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Умеет выбирать оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Фрагментарное применение навыков оптимального решения поставленной задачи на основе системного подхода	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оптимального решения поставленной задачи на основе системного подхода	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оптимального решения поставленной задачи на основе системного подхода	Успешное и систематическое применение навыков оптимального решения поставленной задачи на основе системного подхода	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам
ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства					
ИД ОПК-10.1 Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме					
Уметь	Частично освоенное умение проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Сформированное умение проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Фрагментарное применение навыков проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Успешное и систематическое применение навыков проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам

ИД ОПК-10.2 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)					
Уметь	Частично освоенное умение оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Сформированное умение оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам
Владеть	Фрагментарное применение навыков оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных	Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов,в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам

			функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	
ИД ОПК-10.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме					
Уметь	Частично освоенное умение применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Сформированное умение применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков
Владеть	Фрагментарное применение навыков грамотно применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	В целом успешное, но не систематическое применение навыков грамотно назначать лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Успешное и систематическое применение навыков применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков
ПК-2 Способен оказывать медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)					
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					
Уметь	Частично освоенное умение получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение получать информацию о состоянии здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение получать информацию о состоянии	Сформированное умение получать информацию о состоянии здоровья матери	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков

	предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и осуществление транспортировки новорожденного и	

				недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	
Владеть	Фрагментарное применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из	В целом успешное, но не систематическое применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и	Успешное и систематическое применение навыков получать информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов; Проведения клинического осмотра и оценки состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале; Оказание медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими	Отчет по практике, собеседование по ситуационным задачам, прием практических навыков

	родильного зала в соответствии с его состоянием	ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием	порядками оказания медицинской помощи, формулирование предварительного диагноза; Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствиис его состоянием	

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

Код компетенции	***Комплект заданий для оценки сформированности компетенций***
УК-1	**Примерные ситуационные задачи** **Задача 1.** Ребенок М., родился в срок, доношенный, с оценкой по шкале Апгар 8/9 баллов. На 4й день жизни стал беспокойным, отказывается от груди, появилась одышка, тахикардия, цианоз кожных покровов. Быстро стали увеличиваться границы печени и селезенки. Границы сердца увеличены в размерах больше влево. Тоны сердца приглушены. Пульс 180-200 уд. в мин. В легких дыхание жесткое, появились влажные разнокалиберные хрипы. *Данные обследования:* pH = 7,10, pCO2 = 53мм рт. ст., pO2 = 55 мм рт. ст., BE – 5,5 ммоль/л. ЭКГ – признаки перегрузки левых отделов сердца. Рентгенограмма органов грудной клетки: увеличение сердечной тени, резко снижена пульсация левого желудочка. *Задание:* Сформулируйте предполагаемый диагноз. Укажите форму заболевания Какое дополнительное обследование следует провести? Обоснуйте. Ваша предполагаемая тактика лечения больного. Как Вы расцениваете прогноз? **Задача 2** У новорожденного ребенка В., массой 1800 гр., 32 недели гестации, в возрасте 2-х часов жизни в детском отделении отмечено апноэ. При осмотре отмечается цианоз носогубного треугольника, акроцианоз. Дыхание аритмичное, ЧД 20 в мин., периодически

	апноэ до 30 сек. Отмечается втяжение грудины на вдохе. Аускультативно дыхание ослаблено, проводится равномерно с обеих сторон, выслушиваются разнокалиберные хрипы над всей поверхностью. Тоны сердца приглушены, ЧСС 150 в мин. *Данные обследования:* КОС pH – 7,0, pCO2 – 68 мм рт. ст., pO2 – 40 мм рт. ст., SB -20 ммоль/л, BE -4 ммоль/л. *Задание:* 1. Какие нарушения являются ведущими в клинической картине? 2. Оцените КОС. 3. Определите последовательность интенсивной терапии.
ОПК-10	**Примерные ситуационные задачи** **Задача 1** Мальчик Г., 1-х суток жизни, от 2й беременности. Первая беременность была 3 года назад, закончилась медицинским абортом при сроке 9 недель, осложнений не было. У матери А (II) резус-отрицат. группа крови. Настоящая беременность протекала с токсикозом в I триместре, в III триместре периодически отмечались подъемы АД до 145/90 мм рт. ст. В женской консультации наблюдалась нерегулярно. Роды срочные, самостоятельные. 1-й период – 6 часов 30 минут, 2-й – 25 минут, безводный промежуток – 3 часа. Масса тела при рождении 3300 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Сразу при рождении было отмечено желтушное окрашивание кожных покровов, оболочек пуповины и околоплодных вод, увеличение размеров печени до +3 см и селезенки до +1,5 см. **При обследовании**: Билирубин пуповинной крови 105 мкмоль/л, в возрасте 4 часов жизни уровень непрямого билирубина составил 175 мкмоль/л. Гемоглобин периферической крови, определенный *по «Cito», 149 г/л.* **Задание:** 1. Ваш предварительный диагноз? 2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику? 3. Какие осложнения могут развиться при поздней диагностике данного заболевания? 4. Характеристика консервативного и оперативного лечения данного заболевания. 5. Показания к проведению операции ЗПК. 6. Подготовка новорожденного к операции ЗПК. 7. Обоснуйте выбор препаратов крови и рассчитайте объем для проведения ЗПК. 8. Алгоритм проведения ЗПК. 9. Мониторинг во время операции и после нее. 10. Оценка эффективности ЗПК. 11. Возможные осложнения ЗПК. **Задача 2.** Девочка П., от 2 беременности, протекавшей с вегето-сосудистой дистонией по гипотоническому типу, анемией (первые роды на 42 неделе гестации). 1-й период родов – 8 часов, 2-й – 45 минут, безводный промежуток – 9 часов, околоплодные воды мекониальные. Вторичная слабость родовой деятельности, родостимуляция окситоцином. Плацента с множественными петрификатами. Двукратное тугое обвитие пуповины вокруг шеи. Масса тела при рождении 2950 г, длина тела 50 см, окружность головы 35 см, грудной клетки – 33 см. Оценка по шкале Апгар в конце 1-й минуты – 3 балла. После проведенной в возрасте 20 минут первичной реанимации состояние ребенка тяжелое, стонет, срыгивает околоплодными водами, крик слабый. Мышечная гипотония. Гипорефлексия. Кожные покровы бледные с цианотичным оттенком, дистальный цианоз. Тепло удерживает плохо. Одышка до 80 в минуту с втяжением уступчивых мест грудной клетки, диафрагмы, яремной ямки. Правая половина грудной клетки отстает в

	акте дыхания. Перкуторно: справа под лопаткой укорочение легочного звука, слева – звук с коробочным оттенком. Аускультативно: справа на фоне ослабленного дыхания выслушиваются средно-и мелкопузырчатые хрипы, слева дыхание проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные, Ps 168 ударов в минуту. Живот умеренно вздут, доступен пальпации. Печень выступает из-под реберного края на 2 см, селезенка не пальпируется. ***Кислотно-основное состояние крови:*** pO2 – 42 мм рт.ст., p CO2 – 78 мм рт.ст., pH – 7,18, BE - -18ммоль/л, AB – 8 ммоль/л, SB – 9 ммоль/л, BB – 19 ммоль/л. **Задание.** 1. Ваш диагноз? 2. Что можно сделать для предупреждения этого заболевания? 3. Какова тактика неонатолога в ходе первичной реанимации? 4. Какими должны быть лечебные мероприятия по окончании первичной реанимации? 5. Какие показания к ИВЛ Вы можете назвать и есть ли они в данном случае? 6. Какие осложнения возможны при проведении ИВЛ? 7. Чем может осложниться данное заболевание и почему? Как следует проводить профилактические прививки ребенку при благоприятном исходе?
	Примерный перечень практических навыков • получение согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных; • получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) на проведение обследования, лечения и иммунопрофилактики; • получение информации от родителей (законных представителей); • анализ и интерпретация полученной информации от родителей (законных представителей); • клиническое обследование новорожденного по органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация. • оценка неврологического статуса новорожденного ребенка (уровень сознания, врожденные рефлексы и физиологические рефлексы новорожденного, мышечный тонус, сухожильные рефлексы, менингеальные и патологические симптомы) • Оценка физического развития • Техника антропометрических измерений (рост, вес, окружность головы, груди, антропометрические индексы). • Оценка зрелости новорожденного • Оценка новорожденного по шкале Апгар • Оценка тяжести дыхательных нарушений по шкалам Сильвермана и Даунса
ПК-2	**Примерные ситуационные задачи** **Задача 1**. Ребенок А. от 3 беременности, протекавшей с токсикозом 2 и 3 триместра, 2-х родов на 38 неделе гестации. У матери произошла преждевременная отслойка низко расположенной плаценты. Родился с оценкой по шкале Апгар 0/3 балла с Вр 2500,ростом 47 см. Задание: 1. Основные причины развития асфиксии у новорожденного. 2. Оценить все оцениваемые по шкале Апгар показатели у данного ребенка на 1-й минуте и на 5-й минуте 3. Перечислить медикаментозные средства, которые Вы должны быть приготовить на «островке реанимации». 4. Показания к введению адреналина. 5. Подготовка шприца с адреналином.

	6. Перечислить методики введения. 7. Рассчитать дозу адреналина для данного новорожденного. 8. Как проводится контроль эффекта адреналина. 9. Показания к проведению инфузионной терапии 10. Как проводится контроль эффекта инфузионной терапии 11. Показания к введению бикарбоната натрия 12. Рассчитать дозу бикарбоната натрия для данного новорожденного 13. Какие показания для окончания реанимационных действий? **Задача 2** Ребенок А. от 1 беременности от женщины, страдающей ожирением и гипертонией, протекавшей с токсикозом 2 и 3 триместра, 1-х родов на 38 неделе гестации. В родах произошла преждевременная отслойка низко расположенной плацены . Родился с оценкой по шкале Апгар 0/3 балла с Вр 2500, длина тела 47 см. Задание: 1. Оцените, есть ли показания к непрямому массажу сердца у данного новорожденного? 2. Какие методики проведения непрямого массажа сердца у новорожденных существуют? 3. Описать алгоритм проведения непрямого массажа сердца у данного новорожденного. 4. Как проводится контроль эффективности непрямого массажа сердца?
	Примерный перечень практических навыков • Забор крови из пупочной вены • Оценка признаков живорождения • Оказание реанимационной помощи новорожденному, рожденному в асфиксии, в родовом зале: восстановление проходимости дыхательных путей, респираторная поддержка, непрямой массаж сердца, катетеризация пупочной вены, введение лекарственных препаратов в вену пуповины) • Санация верхних дыхательных путей • Искусственная вентиляция легких мешком Амбу (масочная и через интубационную трубку) • Прямая ларингоскопия • Интубация трахеи. Выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от массы тела ребенка, особенности техники интубации детей с экстремально низкой и низкой массы тела • Оксигенотерапия через маску, в кислородной палатке, носовые канюли • Аппаратная вентиляция легких: принудительная механическая вентиляция (ИВЛ); вспомогательная вентиляция (ВВЛ), спонтанное дыхание с постоянным положительным давлением на выдохе (СДППД). • Неинвазивная вентиляция легких: метод назального CPAP. • Закрытый массаж сердца • Проведение мониторинга жизненно важных функций: числа дыханий, числа сердцебиений, артериального давления, сатурации кислорода, капнографии, температуры тела) • Измерение артериального давления у новорожденных • Венепункция периферических вен. Взятие крови из вены. • Катетеризация периферических вен • Катетеризация центральных вен (пупочная вена) • Внутривенное введение лекарственных препаратов: болюсное, капельное, микроструйное с использованием инфузионных насосов • Подкожные и внутримышечные инъекции.

	• Определение группы крови, резус-фактора. • Пользование транспортным кувезом. • Транспортировка новорожденного внутри лечебного учреждения. • Транспортировка новорожденного между лечебными учреждениями. • Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. • Интерпретация результатов лабораторного исследования, полученных в первые часы жизни новорожденного • Постановка предварительного диагноза согласно клиническим классификациям и МКБ X пересмотра

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).

В отчете указываются вид практики, сроки прохождения и базы практики, содержание практики (в том числе индивидуальное задание). Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков. Форма отчета по практике представлена в Приложении А.

Зачтено» - отчет содержит все необходимые разделы, отражает в полном объеме выполнение программы практики, содержит информацию о выполнении индивидуального задания, оформлен в соответствии с требованиями.

«Не зачтено» - отчет содержит не все необходимые разделы, либо структура не соответствует требованиям, не отражает выполнение программы практики, не содержит информацию о выполнении индивидуального задания, оформлен не в соответствии с требованиями.

2.3. Примерные вопросы для собеседования по дневнику и отчету по практике

1. Перечислить основные обязанности врача-неонатолога (указывается должность, деятельность по которой обучающийся изучил на практике) отделения, в котором проходила практика.
2. Охарактеризуйте структуру и оборудование отделения новорожденных в ЛПУ, в котором проходила практика.
3. Какими правилами руководствовались при обработке пуповинного остатка?
4. Обоснуйте технику проведения *антропометрии* в родильном зале (по записи в дневнике практики)
5. Охарактеризуйте алгоритм проведения *пульсоксиметрии в родильном зале*
6. Охарактеризуйте алгоритм проведения оценки *неврологического статуса новорожденного в родильном зале*
7. Охарактеризуйте алгоритм проведения *катетеризации пупочной вены и забор крови на билирубин в родильном зале.*

2.3. Критерии оценки решения ситуационных задач

«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 ⅔ 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 ⅔ 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 ½ 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

«Отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнять навык, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Комментарий сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора.

«Хорошо» - продемонстрировано умение выполнять навык, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком.

«Удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнять навык, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или продемонстрированное выполнение медицинской манипуляции состоит из разрозненных элементов, и не приводит к конкретно поставленной цели. Дан неполный комментарий, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

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 требованиями. 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 включает 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 ординатору, 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 зачётные 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 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 умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Пример описания проведения процедуры:

Алгоритм выполнения манипуляции «Непрямой массаж сердца новорожденного»

Непрямой массаж сердца.

1. Непрямой массаж сердца можно проводить одним из двух способов:

-с помощью двух пальцев (указательного и среднего, или среднего и безымянного) одной кисти осуществлять надавливание на грудину ребенка в области перехода ее средней трети в нижнюю треть.

-с помощью больших пальцев обеих кистей, охватывая ими грудную клетку ребенка.

2. В обоих случаях ребенок должен находиться на твердой поверхности и надавливания на грудину должны осуществляться на границе средней и нижней трети с амплитудой 1,5-1,0 см и частотой 120 в минуту (2 сжатия в 1 с). При этом следует избегать давления на мечевидный отросток из-за опасности травмы левой доли печени!

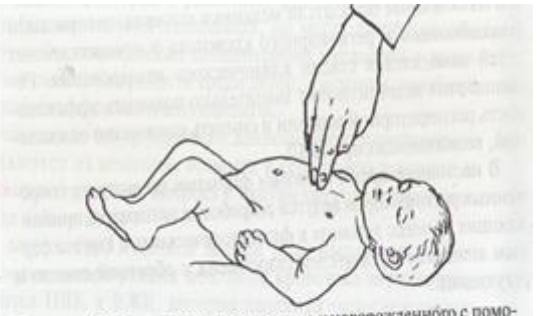


Рисунок 26. Закрытый массаж сердца у новорожденного с помощью двух пальцев одной кисти



Рисунок 27. Закрытый массаж сердца у новорожденного с помощью больших пальцев обеих кистей

Выводы: манипуляция «**Непрямой массаж сердца новорожденного**» освоена.

Результаты процедуры:

«Отлично» - продемонстрировано уверенное умение выполнять навык, сопровождаемое полным, развернутым комментарием, показана совокупность осознанных знаний о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Комментарий сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком, демонстрирует авторскую позицию ординатора.

«Хорошо» - продемонстрировано умение выполнять навык, сопровождаемое частичным комментарием, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором самостоятельно. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии, изложен литературным языком.

«Удовлетворительно» - продемонстрировано умение выполнять навык, показаны принципиально важные знания о выполняемой манипуляции, показаниях и противопоказаниях к выполнению. Недочеты в выполнении манипуляции исправлены ординатором с помощью преподавателя. Ответ сформулирован с использованием медицинской терминологии. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - навык не продемонстрирован или продемонстрированное выполнение медицинской манипуляции состоит из разрозненных элементов, и не приводит к конкретно поставленной цели. Дан неполный комментарий, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь выполняемой манипуляции и теории. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора.

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

Составитель: /Соловьева Г.В./

Зав. кафедрой /Иллек Я.Ю./