

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И. И. Мечникова Минздрава России
С.А. Сайганов
«31» мая 2024 года.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Специальность: 31.08.18 Неонатология

Направленность: Неонатология

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая практика

Рабочая программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 559 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология».

Составители рабочей программы практики:

Романюк Ф.П., д.м.н., проф., заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Шатило И.М., к.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Королева Л.И., к.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, заместитель главного врача по неонатологии СПб ГБУЗ «Родильный дом 9»

Рецензент:

Симаходский А.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детских болезней с курсом неонатологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России.

Рабочая программа практики обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии 25 апреля 2024 г., Протокол № 4

Заведующий кафедрой _____ /Романюк Ф.П./

Одобрено Методической комиссией по основным профессиональным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры 14 мая 2024 г.

Председатель _____ /Остапенко В.М./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 23 мая 2024 г.

Председатель _____ /Артюшкин С.А./

Дата обновления: « ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель практики.....	4
2. Указание вида, типа, способа и формы (форм) проведения практики	4
3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4. Место практики в структуре образовательной программы	9
5. Объем и продолжительность практики.....	9
6. Содержание практики	10
7. Формы отчетности по практике.....	14
8. Оценочные материалы	15
9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики.....	15
10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	17
11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	20
12. Методические рекомендации по прохождению практики	20
Приложение А.....	22
Приложение 1.....	37
Приложение 2.....	39
Приложение 3.....	40

1. Цель практики

Целью производственной практики: клиническая практика является развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование профессиональных компетенций врача-неонатолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-неонатолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018 г. № 136н).

2. Указание вида, типа, способа и формы (форм) проведения практики

Вид практики – производственная практика.

Тип практики – клиническая практика.

Способ проведения практики – стационарная.

Формы проведения практики по периодам обучения – непрерывная: путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 <small>УК-1.1.</small> Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 <small>УК-1.2.</small> Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 <small>УК-1.3.</small> Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-1 <small>УК-3.1.</small> Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 <small>УК-3.2.</small> Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений ИД-3 <small>УК-3.3.</small> Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 <small>УК-4.1.</small> Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-1 <small>УК-5.1.</small> Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-2 <small>УК-5.2.</small> Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки ИД-3 <small>УК-5.3.</small> Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИД-1 _{ОПК-1.1.} Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности ИД-2 _{ОПК-1.2.} Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-1 _{ОПК-3.1.} Умеет осуществлять педагогические действия для решения различных профессиональных задач
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 _{ОПК-9.1.} Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 _{ОПК-9.2.} Анализирует медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения ИД-3 _{ОПК-9.3.} Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 _{ОПК-10.1.} Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
ПК-2 Готов к участию в проведении консультирования, обучающих мероприятий по различным вопросам профессиональной деятельности.	ИД-1 _{ПК-2.1} Умеет применять педагогические технологии для решения задач профессиональной деятельности.
ПК-3. Способен проводить диагностику заболеваний и (или) патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей	ИД-1 _{ПК-3.1} Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-4 Способен к ведению и лечению новорожденных и недоношенных детей, нуждающихся в оказании медицинской помощи	ИД-1 _{ПК-4.1} Разрабатывает план лечения болезней и состояний новорожденного ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи ИД-2 _{ПК-4.2} Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи ИД-3 _{ПК-4.3} Назначает питание новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи ИД-4 _{ПК-4.4} Организует проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных ИД-5 _{ПК-4.5} Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме новорожденным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 _{УК-1.1}	знает особенности анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	
	имеет навык анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними	
ИД-2 _{УК-1.2}	знает пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению	
	имеет навык определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению	
ИД-3 _{УК-1.3}	знает критерии оценки надежности источников информации	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников	
	имеет навык критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников	
ИД-1 _{УК-3.1}	знает принципы командной работы для достижения поставленной цели	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели	
	имеет навык разработки стратегии командной работы для достижения поставленной цели	
ИД-2 _{УК-3.2}	знает принципы организации работы команды, в том числе на основе коллегиальных решений	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений	
	имеет навык организации и корректировки работы команды, в том числе на основе коллегиальных решений	
ИД-3 _{УК-3.3}	знает полномочия членов команды, принципы пошагового алгоритма по оказанию медицинской помощи населению	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет распределять поручения членам команды, определять пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению	
	имеет навык распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, определения пошагового алгоритма по оказанию медицинской помощи населению	
ИД-1 _{УК-4.1}	умеет выстраивать эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия	Характеристика Дневник-отчет по практике
	имеет навык выстраивания эффективной коммуникации в процессе профессионального взаимодействия	
ИД-1 _{УК-5.1}	знает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные,	

	ситуативные, временные), оптимально их использовать для успешного выполнения профессиональных задач имеет навык оценки своих ресурсов и их пределов (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использовать для успешного выполнения профессиональных задач	
ИД-2 _{УК-5.2}	знает образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет определять образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	
	имеет навык определения образовательных потребностей и способов совершенствования собственной деятельности на основе самооценки	
ИД-3 _{УК-5.3}	знает образовательную траекторию профессионального развития	Характеристика Дневник-отчет по практике
	умеет выстраивать образовательную траекторию профессионального развития	
	имеет навык выстраивания образовательной траектории профессионального развития	
ИД-1 _{ОПК-1.1}	умеет соблюдать основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Характеристика Дневник-отчет по практике
	имеет навык соблюдения основных правил информационной безопасности в профессиональной деятельности	
ИД-2 _{ОПК-1.2}	умеет применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности	Характеристика Дневник-отчет по практике
	имеет навык применения современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной деятельности	
ИД-1 _{ОПК-3.1}	умеет осуществлять педагогические действия для решения различных профессиональных задач	Характеристика Дневник-отчет по практике
	имеет навык осуществления педагогических действий для решения различных профессиональных задач	
ИД-1 _{ОПК-9.1}	умеет вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Характеристика Дневник-отчет по практике
	имеет навык ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	
ИД-2 _{ОПК-9.2}	умеет анализировать медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения	Характеристика Дневник-отчет по практике
	имеет навык анализа медико-статистических показатели здоровья прикрепленного населения	
ИД-3 _{ОПК-9.3}	умеет управлять ресурсами, находящимися в распоряжении организации	Характеристика Дневник-отчет по практике
	имеет навык управления ресурсами, находящимися в распоряжении организации	
ИД-1 _{ОПК-10.1}	имеет навык оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	Характеристика Дневник-отчет по практике
ИД-1 _{ПК-2.1}	имеет навык применения педагогических технологий для решения задач профессиональной деятельности	Характеристика Дневник-отчет по практике
ИД-1 _{ПК-3.1}	знает физиологию и патологию развития плода, физиологию и патологию плода в интранатальном	Контрольные вопросы

	<p>периоде, морфофункциональные характеристики новорожденного ребенка, особенности течения неонатального периода, симптомы заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>умеет проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка, интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка, интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>имеет навык клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка, интерпретации результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей, формулирования диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-1 _{ПК-4.1}	<p>знает физиологию и патологию развития плода, физиологию и патологию плода в интранатальном периоде, признаки живорождения, морфофункциональные характеристики новорожденного ребенка, особенности течения неонатального периода, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>умеет проводить оценку признаков живорождения, составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>имеет навык определения плана лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-2 _{ПК-4.2}	<p>знает физиологию и патологию развития плода, физиологию и патологию плода в интранатальном периоде, признаки живорождения, морфофункциональные характеристики новорожденного ребенка, особенности течения неонатального периода, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>умеет составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>имеет навык назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник-отчет по практике Характеристика</p>
ИД-3 _{ПК-4.3}	<p>знает современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>умеет назначать и проводить питание и лечебное питание новорожденных и недоношенных детей в соответствии с</p>	<p>Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник-отчет</p>

	действующими клиническими рекомендациями (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям	по практике Характеристика
	имеет навык назначения питания и лечебного питания новорожденным и недоношенным детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям, оценки эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей	
ИД-4 _{ПК-4.4}	знает нормативные правовые документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник-отчет по практике Характеристика
	умеет организовывать вакцинопрофилактику инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	
	имеет навык организации и проведения вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	
ИД-5 _{ПК-4.5}	знает клиническую картину и диагностику состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи Дневник-отчет по практике Характеристика
	умеет проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи	
	имеет навык оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов	

4. Место практики в структуре образовательной программы

Производственная практика: клиническая практика относится к обязательной части Блока 2 «Практика» и является обязательной к прохождению.

5. Объем и продолжительность практики

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	1170	270	162	396	342
Аудиторная работа:	1168	270	162	396	340
Практические занятия (ПЗ)	1168	270	162	396	340
Самостоятельная работа:	1170	270	162	396	342
в период практического обучения	1166	270	162	396	338
подготовка к сдаче зачета	4	-	-	-	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	-	-	-	2

Общая трудоемкость:	академических часов	2340	540	324	792	684
	зачетных единиц	65	15	9	22	19

6. Содержание практики

Тип задач профессиональной деятельности/ трудовые функции	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа) практики
<p>Педагогический/ Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения А/04.8</p> <p>Медицинский/ Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале) А/01.8; Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза А/02.8; Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей А/03.8; Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/06.8</p>	<p><i>Организационно-подготовительный этап</i></p>	<p>Подготовительные работы. Ознакомление с порядком прохождения практики, необходимой отчетной документацией, основными положениями техники безопасности, пожарной безопасности, охраны труда.</p>
	<p><i>Основной этап:</i></p>	
	<p>Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).</p>	<p>Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов. Течения настоящих беременности и родов. Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале. Оценка признаков живорождения. Проведение диагностических манипуляций. Интерпретация результатов лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей. Проведение поддержания и восстановления жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей. Транспортировка новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием. Формулировка предварительного диагноза.</p>
	<p>Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.</p>	<p>Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка. Назначение лабораторных и инструментальных исследований новорожденным. Назначение консультаций врачей-специалистов. Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных. Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций.</p>

	Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей.	Назначение питания новорожденным и недоношенным детям. Назначение лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями. Организация и назначение условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми. Определение плана лечения новорожденных и недоношенных детей. Назначение лекарственных препаратов. Назначение немедикаментозного лечения новорожденных и недоношенных детей. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения.
	Оказание помощи в экстренной форме.	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).
	<i>Заключительный этап:</i>	Промежуточная аттестация: защита дневника-отчета по практике, оценка характеристики

Виды работ на практике (аудиторная работа)

Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике	Формы текущего контроля	Трудоемкость	
			академические часы	недели
Организационно-подготовительный этап	Подготовительные работы. Ознакомление с порядком прохождения практики, необходимой отчетной документацией, основными положениями техники безопасности, пожарной безопасности, охраны труда	Запись в журнале по технике безопасности. Дневник-отчет по практике.	6	0,2
<i>Основной этап:</i>				

<p>Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).</p>	<p>Сбор анамнеза о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов. Оценка признаков живорождения. Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, в том числе применяя:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оценку состояния по шкале Апгар; - оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса; -оценку физической зрелости; -оценку степени зрелости. <p>Проведение диагностических манипуляций. Интерпретация результатов лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей. Проведение поддержания и восстановления жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей. Транспортировка новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием. Формулировка предварительного диагноза. Оформление записи в истории развития новорожденного.</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Собеседование по ситуационным задачам Дневник-отчет по практике</p>	<p>108</p>	<p>3</p>
<p>Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.</p>	<p>Интерпретация и анализ полученной информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка. Проведение клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка. Интерпретация и анализ результатов лабораторных исследований. Выявление у новорожденных транзиторных состояний неонатального</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам Тестирование Собеседование по ситуационным задачам Дневник-отчет по практике</p>	<p>216</p>	<p>6</p>

	<p>периода. Выявление у новорожденных и недоношенных детей клинических симптомов и синдромов, патологических состояний и заболеваний. Формулировка диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи. Оформление записи в истории болезни.</p>			
<p>Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей.</p>	<p>Назначение питания новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Назначение лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.</p> <p>Организация и назначение условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми. Определение плана лечения новорожденных и недоношенных детей. Назначение лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Назначение немедикаментозного лечения новорожденных и недоношенных детей. Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Оформление записи в истории болезни.</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам</p> <p>Тестирование</p> <p>Собеседование по ситуационным задачам</p> <p>Дневник-отчет по практике</p>	720	20
<p>Оказание помощи в экстренной форме.</p>	<p>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</p>	<p>Собеседование по контрольным вопросам</p> <p>Тестирование</p> <p>Собеседование по ситуационным задачам</p> <p>Дневник-отчет</p>	118	3,3

	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).	по практике		
<i>Заключительный этап:</i>				
Промежуточная аттестация	Зачет	Защита дневника-отчета по практике, оценка характеристики	2	0,1
ИТОГО:			1170	32,6

Самостоятельная работа

Разделы (этапы) практики	Виды работ на практике	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
Организационно-подготовительный этап	Работа с нормативными документами	Собеседование (по итогам собрания и инструктажа)	6
Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).	Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Тестирование Дневник-отчет по практике	200
Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.	Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Тестирование Дневник-отчет по практике	200
Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей.	Работа с учебной литературой	Тестирование Дневник-отчет по практике	600
Оказание помощи в экстренной форме.	Работа с учебной литературой	Тестирование Дневник-отчет по практике	164
Подготовка к сдаче зачета			4
ИТОГО:			1170

7. Формы отчетности по практике

Формы отчетности:

- дневник-отчет по практике (Приложение 1)
- индивидуальное задание для проведения практики (Приложение 2)
- характеристика (Приложение 3)

8. Оценочные материалы

Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе практики), процедуру и критерии оценивания.

9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

9.1. Учебная литература:

Для прохождения практики обучающийся может использовать:

Учебные электронные издания, размещенные в Электронных библиотечных системах:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания
ЭМБ «Консультант врача»			
1.	Неонатология. Клинические рекомендации. ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html	Под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
2.	Неонатология : в 2 т. Т. 1. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.htm	Шабалов Н. П.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3.	Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - ISBN 978-5-9704-5771-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html	Шабалов Н. П.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4.	Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О. В. - ISBN 978-5-9704-5809-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html	Ионов О. В	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
5	Неонатальный сепсис / Самсыгина Г. А. - ISBN 978-5-9704-5388-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453889.html	Самсыгина, Г. А.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
6	Негемолитические желтухи у новорожденных детей : учебное пособие / А. В. Дегтярева, Д. Н. Дегтярев, Ю. М. Голубцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. : ил. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5116-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451168.html	А. В. Дегтярева, Д. Н. Дегтярев, Ю. М. Голубцова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
7.	Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии	Александрович Ю.С., Пшениснов К.В.	Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html		2020
8.	Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей - ISBN 978-5-9704-5515-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html	В. М. Шайтор, Л. Д. Панова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
9.	Желтухи новорожденных. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4802-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru	Володин Н. Н. , Дегтярев Д. Н. , Дегтярева А. В. , Нароган М. В.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018

Учебно-методические материалы:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания
MOODLE			
1.	Протоколы неонатальной медицинской помощи на этапе родильного дома: учебное пособие	Иова А.С., Королева Л.И., Крюков Е.Ю., Крюкова И.А., Любименко В.А., Романюк Ф.П., Сайдашева Э.И., Шатилло И.М.	СПб.:Астерион, 2018. – 88 с.
2.	Дифференциальной диагноз неонатальных желтух. Учебное пособие.	Александрович И.В., Шатилло И.М.	Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. - 50 с.
3.	Клинические протоколы оказания медицинской помощи новорожденным в условиях родильного дома: учебное пособие	Иванова Л.А., Иова А.С., Королева Л.И., Крюкова И.А., Любименко В.А., Романюк Ф.П., Соколова О.Б., Шатилло И.М.	СПб.:Астерион, 2016.– 68 с.
4.	Перинатальная патология, ассоциированная со стрептококками группы В	Шатилло И.М., Романюк Ф.П.	СПб.:ООО «Ай-Пи», 2010. – 36 с.

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869)
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи».
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 №921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю “неонатология”».
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».
14. Приказ Минобрнауки России от 30.06.2021 N 559 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021 N 64401)

9.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Неонатология: новости, мнения, обучение	https://neonatology-nmo.ru/
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

10.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Информационные технологии
-------	--------------------------	---------------------------

1.	Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=419
2.	Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.	
3.	Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей.	
4.	Оказание помощи в экстренной форме.	

10.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 265-2023-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Договор № 133/2024-М
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 211/2024-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 121/2024-ЗЗЕП
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 216/2024-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное

			соглашение GNU GeneralPublicLicense
--	--	--	--

10.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 97/2023-ЭА	https://www.studentlibrary.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Договор № 824КВ/05-2023	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Договор № 207/2023-3ЗЕП	https://ibooks.ru
5.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 206/2023-3ЗЕП	http://www.iprbookshop.ru/
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 199/2023-3ЗЕП	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 200/2023-3ЗЕП	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Договор № 155/2023-ПЗ	https://urait.ru/
9.	Электронные издания в составе базы данных НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU	1 год	Лицензионный договор № SU-7139/2024	https://www.elibrary.ru/defaultx.asp
10.	Программное обеспечение «Платформа mb4» в части Справочно-информационной системы «MedBaseGeotar»	1 год	Лицензионный договор № 97/2024-3ЗЕП	https://mbasegeotar.ru/
11.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС	1 год	Лицензионный договор № 116/2023-3ЗЕП «Журналы России по медицине и здравоохранению» Лицензионный договор № 42/2023-3ЗЕП «Индивидуальные издания»	https://dlib.eastview.com/

12.	Создание Виртуального читального зала Российской государственной библиотеки (ВЧЗ РГБ) для обслуживания удаленного пользователя	1 год	Лицензионный договор № 120/2024-M14	https://search.rsl.ru/
-----	--	-------	-------------------------------------	---

11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Практические занятия проводятся:

- СПб ГУЗ «Детская городская больница Святой Ольги», г. Санкт-Петербург, ул.Земледельческая, д. 2. Договор №37/2014 – ОПП от 17.12.2014.
- СПб ГБУЗ «Родильный дом №10», г. Санкт-Петербург, ул. Тамбасова, 21. Договор №220/2018 – ОПП от 18.05.2018.

Самостоятельная работа.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

В процессе прохождения производственной практики: клиническая практика обучающемуся необходимо в рамках аудиторной работ выполнить все виды работ практики в соответствии с индивидуальным заданием, самостоятельной работы - провести подготовку к аудиторной работе и заполнить документацию практики.

Во время прохождения практики обучающийся должен выполнить программу практики в полном объеме и в установленные сроки, индивидуальное задание, вести отчетную документацию, предусмотренную программой практики, и предоставить по окончании практики отчетные документы руководителю практики.

Индивидуальное задание.

В индивидуальном задании для проведения практики должны быть отражены: планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции), планируемые результаты практики, содержание задания/виды работ. Индивидуальное задание для обучающегося разрабатывает руководитель практики, подписывает исполнитель.

Дневник-отчет по практике.

В дневнике-отчете по практике фиксируется ежедневно выполняемая работа в соответствии с программой практики, а также перечень практических навыков, которыми овладел обучающийся за время прохождения практики.

В дневнике-отчете по практике должны быть отражены: содержание / степень выполнения индивидуального задания/ выводы о том, в какой мере практика способствовала закреплению и углублению теоретических знаний, приобретению практических навыков.

Дневник-отчет по практике формируется по итогам каждого этапа практики на основании материалов, подготовленных во время прохождения практики.

Общая структура дневника-отчета по практике представлена в Приложении 1.

Дневник-отчет по практике оформляется согласно требованиям: шрифт Times New Roman 12, объем 5-7 стр.

Характеристика.

По итогам прохождения практики обучающийся получает характеристику от руководителя практики, которая отражает уровень теоретической и практической подготовки обучающегося, соблюдение принципов медицинской этики, отношение к работе и участие в санитарно-просветительской работе, выполнение программы практики, замечания и рекомендации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**

Оценочные материалы

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.18 Неонатология

Направленность: Неонатология

Вид практики: производственная практика

Тип практики: клиническая практика

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

Этапы прохождения практики	Показатели оценивания компетенций		Оцениваемые компетенции (код индикатора достижения компетенции)
	Вид контроля	Форма контроля	
Организационно-подготовительный этап	Текущий контроль	Собеседование (по итогам собрания и инструктажа)	-
<i>Основной этап</i>	Текущий контроль	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование, собеседование по ситуационным задачам	ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}
		Дневник-отчет по практике	ИД-1 _{УК-1.1} ИД-2 _{УК-1.2} ИД-3 _{УК-1.3} ИД-1 _{УК-3.1} ИД-2 _{УК-3.2} ИД-3 _{УК-3.3} ИД-1 _{УК-4.1} ИД-1 _{УК-5.1} ИД-2 _{УК-5.2} ИД-3 _{УК-5.3} ИД-1 _{ОПК-1.1} ИД-2 _{ОПК-1.2} ИД-1 _{ОПК-3.1} ИД-1 _{ОПК-9.1} ИД-2 _{ОПК-9.2} ИД-3 _{ОПК-9.3} ИД-1 _{ОПК-10.1} ИД-1 _{ПК-2.1} ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}
<i>Заключительный этап</i>	Промежуточная аттестация	Защита дневника-отчета по практике, оценка характеристики	ИД-1 _{УК-1.1} ИД-2 _{УК-1.2} ИД-3 _{УК-1.3} ИД-1 _{УК-3.1} ИД-2 _{УК-3.2} ИД-3 _{УК-3.3} ИД-1 _{УК-4.1} ИД-1 _{УК-5.1} ИД-2 _{УК-5.2} ИД-3 _{УК-5.3} ИД-1 _{ОПК-1.1} ИД-2 _{ОПК-1.2} ИД-1 _{ОПК-3.1} ИД-1 _{ОПК-9.1} ИД-2 _{ОПК-9.2} ИД-3 _{ОПК-9.3}

			ИД-1 _{ОПК-10.1} ИД-1 _{ПК-2.1} ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}
--	--	--	--

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примерный перечень контрольных вопросов для собеседования

ИД-1_{ПК-3.1}

1. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика.
2. Неонатальный герпес. Факторы риска. Клиническая картина. Классификация. Диагностика.
3. Диагностика ВИЧ-инфекции у новорожденных.

ИД-1_{ПК-4.1}

1. Синдром врожденной краснухи. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагностика. Терапия. Профилактика.
2. Сепсис новорожденного, обусловленный стрептококком группы В. Варианты течения. Алгоритм обследования беременных женщин. Показания к антибактериальной терапии в родах.

ИД-2_{ПК-4.2}

1. Поздний сепсис новорожденных. Факторы риска. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Выбор антибиотика. Патогенетическая терапия.
2. Организация мероприятий по оказанию помощи новорожденным в условиях распространения инфекции COVID-19.

ИД-3_{ПК-4.3}

1. Механизм лактации и состав грудного молока. Основные рекомендации по грудному вскармливанию. Протвопоказания к грудному вскармливанию.
2. Алгоритм расчета программы парентерального питания в неонатологии.
2. Энтеральное и парентеральное питание детей с экстремально низкой массой тела при рождении.

ИД-4_{ПК-4.4}

1. Иммунопрофилактика респираторно-синцитиальной инфекции у детей групп риска тяжелого течения.
2. Вакцинация против туберкулеза.
3. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания.
4. Врожденная вирусная инфекция, вызванная вирусом гепатита В. Профилактика перинатальной трансмиссии вируса гепатита В.

ИД-5_{ПК-4.5}

1. Оценочные и прогностические шкалы в неонатологии. Шкалы, отражающие тяжесть состояния ребенка. Шкалы полиорганной недостаточности в неонатальном периоде. Шкалы оценки интенсивности боли.
2. Виды неонатального шока. Стадии шока. Клиническая картина шока.
3. Алгоритм терапии шока.

Критерии оценки, шкала оценивания собеседования по контрольным вопросам

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}	Уровень высокой компетентности	зачтено	Способен успешно, самостоятельно искать, обобщать и оценивать информацию, свободно оперирует понятиями, дает полный, развернутый ответ на поставленный вопрос
	Продвинутый уровень	зачтено	Пытается самостоятельно искать, обобщать и оценивать информацию, могут быть допущены неточности в определении понятий; дает полный ответ на поставленный вопрос
	Базовый уровень	зачтено	Испытывает затруднения в поиске, обработке и анализе информации, могут быть допущены неточности в определении понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно; дает недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Не способен самостоятельно осуществлять сбор и анализ информации, дает неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными неточностями в определениях

2.2. Примеры тестовых заданий

ИД-1 ПК-3.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

Абсолютный рентгенологический признак некроза кишки при некротизирующем колите у новорожденных:

- 1) пневмоперитонеум
- 2) неравномерное вздутие кишечных петель
- 3) отдельные паретические уровни в кишечнике
- 4) ограниченный пневматоз кишечной стенки

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите врожденную инфекцию, при которой чаще всего развивается неиммунная водянка плода:

- 1) цитомегаловирусная
- 2) герпес
- 3) токсоплазмоз
- 4) парвовирус В19

Название вопроса: Вопрос № 3

У злорового доношенного новорожденного количество клеток в спинно мозговой жидкости составляет:

- 1) от 0 до 35 в 1 мкл
- 2) от 40 до 50 в 1 мкл
- 3) от 50 до 70 в 1 мкл
- 4) от 70 до 100 в 1 мкл

ИД-1пк-4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

При врожденной симптоматической цитомегаловирусной инфекции с поражением центральной нервной системы доказана эффективность:

- 1) валганцикловира в дозе 16 мг/кг на прием 2 раза в сутки в течение 6 мес
- 2) ацикловира в дозе 300 мг/м² на прием 3 раза в день до 6 мес
- 3) валганцикловира в дозе 8 мг/кг на прием 2 раза в сутки в течение 6 мес
- 4) азитромицина 20 мг/сутки внутрь однократно в течение 3 дней

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите референтные значения лактата в плазме крови (в норме):

- 1) < 2,2 ммоль/л
- 2) 2,3-2,8 ммоль/л
- 3) 5,2-5,8 ммоль/л
- 4) 3,1-3,2 ммоль/л

ИД-2пк-4.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Укажите дозу бензилпенициллина натриевой соли для специфического лечения новорожденных детей, больных ранним врожденным сифилисом:

- 1) 100 тыс. ЕД/кг/сутки
- 2) 150 тыс. ЕД/кг/сутки дексаметазон
- 3) 50 тыс. ЕД/кг/сутки
- 4) 75 тыс. ЕД/кг/сутки

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите противовирусный препарат, эффективность которого доказана для лечения врожденной инфекции, вызванной парвовирусом В19:

- 1) препарата нет
- 2) ацикловир
- 3) ганцикловир
- 4) валганцикловир

ИД-3пк-4.3

Название вопроса: Вопрос № 1

При частичном или полном энтеральном питании новорожденного ребенка на дефицит белка указывает:

- 1) гипогликемия (менее 2,6 ммоль/л)
- 2) низкие значения мочевины (менее 1,5 ммоль/л)
- 3) гиперкалиемия
- 4) лактатацидоз

Название вопроса: Вопрос № 2

Парентеральное питание может быть прекращено при достижении объема энтерального питания:

1) **120 – 140** мл/кг

2) 90-100 мл/кг

3) 100-110 мл/кг

4) 50-60 мл/кг

ИД-4пк-4.4

Название вопроса: Вопрос № 1

Для профилактики какой вирусной инфекции назначают паливизумаб (Синагис):

1) **респираторно-синцитиальной**

2) гриппа

3) пневмококковой

4) аденовирусной

Название вопроса: Вопрос № 2

Паливизумаб (Синагис) представляет собой:

1) **гуманизированные моноклональные антитела**

2) иммуноглобулин для внутривенного введения

3) пробиотик

4) пребиотик

Название вопроса: Вопрос № 3

Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М вводят:

1) **внутрикожно**

2) подкожно

3) внутримышечно

4) внутривенно

ИД-5пк-4.5

Название вопроса: Вопрос № 1

Наличие клинических признаков септического шока является абсолютным показанием для:

1) **интубации трахеи и проведения управляемой искусственной вентиляции легких**

2) неинвазивной искусственной вентиляции легких

3) использования назальных канюль высокого потока

4) назальной вентиляции с перемежающимся положительным давлением

Название вопроса: Вопрос № 2

Непрямой массаж сердца следует проводить в соотношении с частотой искусственной вентиляции легких:

1) **3:1**

2) 1:1

3) 2:1

4) 1:3

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	

ИД-1 _{ПК-3.1}	Уровень высокой компетентности	зачтено	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2}	Продвинутый уровень	зачтено	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
ИД-3 _{ПК-4.3}	Базовый уровень	зачтено	Выполнено с отклонением – 70%-79%
ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}	Компетенции не сформированы	не зачтено	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-1_{ПК-3.1}

Ситуационная задача 1

Ребенок Н., девочка. Мать – 26 лет. Настоящая беременность – 2. Ребенок от 1 беременности, 1 родов беременности в сроке 38 недель, масса тела при рождении 2 900 г, умер через 4 часа после рождения (диагноз: врожденная пневмония). В течение настоящей беременности вагинит. В 36 недель беременности бактериурия (стрептококк группы В). Роды 2, в сроке 38 недель, масса при рождении – 2 900 г, оценка по Апгар – 8/9 баллов. Через 4 часа после рождения уровень гликемии – 2,0 ммоль/л. Появляется тахипноэ, стонущее дыхание, нарастает дыхательная недостаточность. Осуществлен перевод на искусственную вентиляцию легких, назначена антибактериальная терапия. Через 10 часов после рождения ребенок переведен в ОРИТН городской больницы. Состояние остается крайне тяжелым. На 3-е сутки жизни прокальцитониновый тест (ПКТ) > 10 нг/мл.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какова тактика ведения?
3. Обоснуйте принципы терапии.
4. Изложите принципы профилактики данной патологии.
5. Каков прогноз в данном случае?

ИД-2_{ПК-4.1}

Ситуационная задача 1

Анамнез:

Мать – 28 лет, на учете по беременности состояла с 12 недель беременности.

Беременность 3-я, предыдущие беременности закончились медабортами по желанию женщины.

В возрасте 25 лет выявлено заболевание сифилисом, прошла курс лечения, в дальнейшем в кожно-венерологическом диспансере не наблюдалась. Во время беременности – RW – отрицательно трехкратно, курса профилактического лечения сифилиса не проводилось. Мать – курит. Во время беременности – бактериальный вагиноз, местное лечение – неэффективно.

Роды – срочные, продолжительность – I период – 8 ч 45 мин, II период – 15 мин, безводный промежуток – 10 час, околоплодные воды зеленые, задние воды – с меконием.

При рождении – оценка по Апгар – 7/8 баллов, масса – 3040 г, рост – 49 см, окр головы 36 см, окружность груди – 34 см.

Кожные покровы розовые, родовой смазки мало, на стопах – по 1 элементу, напоминающему вскрывшиеся пузыри, кожа вокруг не изменена, симптом Никольского отрицательный, пальпация стоп – безболезненна.

Через 3 часа после рождения появляются признаки дыхательной недостаточности – частота дыханий – 65 в минуту, отмечается умеренное втяжение межреберных промежутков,

аускультативно – рассеянные разнокалиберные хрипы, в базальных отделах – крепитация. Sat O₂ – 92%, при дыхании смесью, обогащенной кислородом до 40% - Sat O₂ – 96%.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. План обследования.
3. Куда должен быть направлен ребенок после выписки из родильного дома?
4. Каким антибактериальным препаратам необходимо отдать предпочтение?
5. В каком учреждении должно быть проведено полное обследование?

ИД-2пк-4.2

Ситуационная задача 1

В приемный покой поступает женщина в потужном периоде со сроком беременности 36 недель. На учете в женской консультации не состояла, не обследована. Со слов женщины беременность 8, роды 3. Воды отошли 2 дня назад. При осмотре женщины выявлены следы от употребления инъекционных наркотиков. Со слов употребляет инъекционные наркотики в течение 3х лет, последний прием за 8 часов до родов. Сделан быстрый тест на ВИЧ - отрицательный. Родилась девочка с весом 3150, ростом 49 см. Закричала сразу, крик громкий. Оценка по шкале Апгар 7\8б Состояние при рождении расценено как удовлетворительное. Мать в ребенке не заинтересована.

Вопросы:

1. Ваш план действий. Обоснуйте ответ.
2. Показана ли АРВТ в данном случае. Обоснуйте ответ.
3. По какой схеме должна быть проведена профилактика ВИЧ-инфекции новорожденному?
4. Нужно ли в данном случае информировать мать ребенка о его состоянии и проводимой терапии?
5. По какой методике вы будете оценивать динамику развития абстинентного синдрома? Назовите основные симптомы.

Ситуационная задача 2

Мальчик родился от 2 беременности, 2 родов. Возраст матери – 30 лет. Ребенок от 1 беременности в сроке 38 недель, 1 родов с массой при рождении 2 900 г умер на 4 – й час жизни (диагноз: врожденная пневмония).

В течение настоящей беременности наблюдался вагинит. В 36 недель бактериурия (стрептококк группы В). Роды 2, в сроке 38 недель, через естественные родовые пути. Антибактериальная профилактика в родах не была проведена. Масса при рождении 2 900 г, длина тела 49 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Через 4 часа после рождения состояние ухудшается: появляется одышка до 84 дыханий в минуту, «стонущее» дыхание, нарастает дыхательная недостаточность, снижение уровня гликемии до 2,0 ммоль/л. СРБ – 19 мг/л (4 часа жизни), в динамике СРБ – 50 мг/л (9 часов жизни) на фоне антибактериальной терапии. Нейтрофильный индекс 0,3.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Осуществите выбор антибактериальной терапии.
4. Изложите принципы профилактики раннего неонатального сепсиса, вызванного стрептококком группы В.
5. Укажите план маршрутизации новорожденного с данной патологией.

ИД-3пк-4.3

Ситуационная задача 1

Ребенок Н., мальчик родился от 1 беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, 1 родов в сроке 39 недель. Масса при рождении 3 880 г., длина тела 52 см. Оценка по Апгар 8/9 баллов. Матери кажется, что ребенку на 4-е сутки жизни не хватает молока. Находится на грудном вскармливании.

1. Как на первой неделе после родов проверить, достаточно ли получаемое ребенком количество молока?
 2. Укажите факторы, влияющие на лактацию.
 3. Опишите мероприятия по поддержке грудного вскармливания.
 4. Укажите самые распространенные причины нехватки молока у матери на первой неделе после родов.
5. Каковы преимущества грудного вскармливания?

Ситуационная задача 2

Недоношенный 28 недель гестации. При рождении масса 1052 г, длина 35 см, окр головы 25 см. При осмотре ПКВ 29 недель гестации. На момент осмотра масса 1180 г, длина 37 см, окружность головы 26 см.

Усваивает по 10 мл смеси пре-Нутрилон «0».

Вопросы:

Оценить физическое развитие при рождении.

1. Оценить физическое развитие при осмотре.
2. Оценить физическое развитие при осмотре.
3. Рассчитать энтеральное питание.
4. Рассчитать объем инфузионной терапии.
5. Рассчитать парентеральное питание

ИД-4пк-4.4

Ситуационная задача 1

Доношенная девочка с весом при рождении 3180, ростом 52 см. От 4 беременности (1 беременность срочные роды, ребенок умер на 8 с.ж., 2 беременность – замершая, 3 беременность выкидыш на сроке 20 недель). Беременность протекала на фоне угрозы в 12/13, 20/21, 28/29 недель Бактериурия, ОРЗ на сроке 18 нед с температурой до 38 градусов. Роды 2 на сроке 40/41 неделя без особенностей. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. С рождения состояние удовлетворительное, приложена к груди в родильном зале, находится совместно с матерью.

На 2 сутки жизни осмотре состояние тяжелое, выраженная термоллабильность, кожные покровы желтушно-серые с выраженным акроцианозом, отмечается мраморность. Реакция на осмотр вялая, быстро угасает. Бр. не выбухает не напряжен. Судорог, очаговой неврологической нет, периодически срыгивает с примесью желчи. Механика дыхания не нарушена, ЧД 55-60 в мин, «подстанывает». В легких дыхание ослаблено, проводится во все отделы. Сатурация 92%. Тоны сердца слегка приглушены, ЧСС 168 в минуту, шумы не выслушиваются. Живот подвздут, мягкий, печень + 3 см, селезенка +0.5 см. Пуповинный остаток в скобе, отмечается гиперемия кожного валика вокруг и по ходу пупочной вены.

В клиническом анализе крови: гемоглобин 112 г/л, эритроциты $5,3 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $4,2 \times 10^9/л$, сегментоядерные нейтрофилы 52%, палочкоядерные нейтрофилы 8 %, миелоциты 4%, лимфоциты 26%, эозинофилы 0%, моноциты 10%, тромбоциты $80 \times 10^9 /л$, СОЭ 2 мм/час.

В биохимическом анализе крови - общий белок 41 г/л, альбумин 30 г/л, креатинин 70 ммоль/л, мочевины 6,8 ммоль/л, СРБ 60 мг/л, глюкоза 12,3 ммоль/л, ГГТ 150 Е/л, ЩФ 120 Е/л, билирубин общий 78 мкмоль/л, прямой – 9 мкмоль/л, АСТ 42 Е/л, АЛТ 37 Е/л, Na 134 ммоль/л, К 6,6 ммоль/л, прокальцитонин 34 нг/мл.

Гистологическое исследование последа – восходящая бактериальное инфицирование последа, гнойный хориоамнионит, фуникулит, интервиллузит, флебит пупочной вены.

Вопросы.

1. Диагноз?
2. На каких критериях основан предполагаемый диагноз?
3. Направления обследования и мониторинга.
4. Дифференциальный диагноз.
5. Изложите принципы вакцинации данного пациента.

Ситуационная задача 2

Ребенок В., мальчик, родился от 1 беременности в сроке 40 недель, 1 родов через естественные родовые пути. Мать является носительницей HBsAg. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Масса при рождении 3 440 г.

1. Сделайте заключение о состоянии ребенка.
2. Опишите объем базовой помощи в родильном зале.
3. Охарактеризуйте профилактику гепатита В у новорожденного.
4. Можно ли ребенка приложить к груди и когда?
5. Какова дальнейшая тактика ведения новорожденного?

ИД-5пк-4.5

Ситуационная задача 1.

Ребенок рожден от 1-ой беременности, протекавшей с ОПГ-гестозом, ФПН, на фоне гипертонической болезни, 1-ых преждевременных родов на 27 неделе гестации весом 800 г., длиной - 34 см., окр головы 24 см, окр груди 22 см, с оценкой по Апгар 3/5 баллов. С рождения состояние очень тяжелое, клиника РДС, кожные покровы бледно-иктеричные, склонность к брадикардии. В неврологическом статусе превалировала симптоматика угнетения ЦНС. На НСГ диагностировано ВЖК III ст. На 14-е сутки жизни состояние с отрицательной динамикой, стали отмечаться подъемы t тела до 38° , появились признаки гиперестезии, серый колорит кожных покровов. Гемограмма Эр-2,1 x $10^{12}/л$, НВ- 95 г/л, Le- $18,6 \times 10^9/л$, П- 12, С-67, Л- 19, М-2. С диагностической целью проведена люмбальная пункция, ликор вытекал частыми каплями, ксанохромный, реакция Пандии ++, белок- 0,4 г/л, цитоз- 2350 клеток (нейтрофилы- 2125, лимфоциты- 125, макрофаги- 100), выщелочные эритроциты -20-35-47 п/зрения.

Вопросы:

1. Чем обусловлено ухудшение состояния на 14 с.ж.
- 2.Предполагаемый диагноз.
3. Подтверждение диагноза.
4. Возможные осложнения.
5. Лечение.

Ситуационная задача 2.

Беременная женщина 26 лет, беременность 4, роды 1, срок беременности 34 нед 4 дня, предыдущие беременности закончились самопроизвольным прерыванием беременности на разных сроках. По поводу данной беременности наблюдается с 8 недели, вредных привычек нет, страдает хроническим пиелонефритом, тонзиллитом протекала с угрозой прерывания, с 30 недели беременности – преэклампсия средней тяжести, получала плановую гипотензивную терапию, магниезиальную терапию. Несмотря на проводимое лечение артериальная гипертензия плохо управляемая, в течение последних 5 дней появились выраженные отеки, АД сохраняется на уровне и 150/100 - 160/110, в моче – белок 2 г/л, по результатам проведенного КТГ мониторинга – показатель состояния плода 1,77 (начальные нарушения состояния плода). Допплеровское исследование – патологии не выявлено

Родовой деятельности нет. Принято решение о родоразрешении путем операции Кесарева сечения.

Операция без технических трудностей, ребенок извлечен на 5 мин наркоза, 4 минуте операции, околоплодные воды =- светлые. Крик над операционной раной, по Апгар – 7/8 баллов, масса – 2000 г, рост 44 см.

Состояние с момента рождения расценивалось, как удовлетворительное.

В течение часа после рождения – ухудшение состояния – одышка с участием вспомогательной мускулатуры, ЧД – 65 в мин, Sat O₂-90%.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Предполагаемый план обследования
3. Дифференциальный диагноз с какими состояниями и заболеваниями необходимо проводить?
4. Какой метод респираторной поддержки оптимален в данной клинической ситуации?
5. Возможно ли в данном случае применение сурфактанта?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}	Уровень высокой компетентности	зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
	Продвинутый уровень	зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
	Базовый уровень	зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций

			или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют
--	--	--	---

2.4. Примерный перечень требований оформления и ведения дневника-отчета по практике

1. Дневник-отчет по практике оформляется в печатном варианте с соблюдением следующих требований: шрифт Times New Roman, 12 пунктов, через 1,5 интервала, поля обычные, на одной стороне листа.
2. Отмечается выполняемая работа в соответствии с программой практики. Число записей соответствует дням работы обучающегося. Отмечается вид деятельности обучающегося.

Критерии оценки, шкала оценивания дневника-отчета по практике

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 _{УК-1.1} ИД-2 _{УК-1.2} ИД-3 _{УК-1.3} ИД-1 _{УК-3.1} ИД-2 _{УК-3.2} ИД-3 _{УК-3.3}	Уровень высокой компетентности	зачтено	Записи выполнены в соответствии с требованиями, замечания отсутствуют; обучающийся свободно и в полном объеме ориентируется в записях, представленных в дневнике-отчете по практике
ИД-1 _{УК-4.1} ИД-1 _{УК-5.1} ИД-2 _{УК-5.2} ИД-3 _{УК-5.3}	Продвинутый уровень	зачтено	Записи выполнены аккуратно, почти полностью соответствуют требованиям, есть небольшие замечания по сути изложения материала; обучающийся достаточно свободно ориентируется в представленных в дневнике-отчете по практике записях
ИД-1 _{ОПК-1.1} ИД-2 _{ОПК-1.2} ИД-1 _{ОПК-3.1} ИД-1 _{ОПК-9.1} ИД-2 _{ОПК-9.2} ИД-3 _{ОПК-9.3} ИД-1 _{ОПК-10.1}	Базовый уровень	зачтено	Записи выполнены небрежно, неаккуратно или очень кратко, что не позволяет раскрыть содержание выполненной работы; обучающийся плохо ориентируется в записях, представленных в дневнике-отчете по практике
ИД-1 _{ПК-2.1} ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}	Компетенции не сформированы	не зачтено	Содержание записей не соответствует требованиям; обучающийся не ориентируется в записях в дневнике-отчете по практике

2.5. Процедура проведения текущего контроля и критерии оценивания

Текущий контроль выполнения практики осуществляется как в рамках контроля правильности проведения манипуляций так в рамках контроля выполнения и оценивания собеседования по контрольным вопросам, тестирования, решения ситуационных задач, достоверности оформления отчетных документов (дневник-отчет по практике).

3. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

3.1. Примерный перечень вопросов при защите дневника-отчета по практике

1. Медикаментозное лечение боли у новорожденных детей.
3. Введение лекарственных препаратов при реанимации новорожденных в родильном зале. Асфиксия новорожденных. Антенатальные и интранатальные факторы риска развития асфиксии новорожденных
4. Современная противовирусная терапия у новорожденных.

Критерии оценки, шкала оценивания защиты дневника-отчета по практике

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 _{УК-1.1} ИД-2 _{УК-1.2} ИД-3 _{УК-1.3} ИД-1 _{УК-3.1} ИД-2 _{УК-3.2} ИД-3 _{УК-3.3} ИД-1 _{УК-4.1} ИД-1 _{УК-5.1} ИД-2 _{УК-5.2} ИД-3 _{УК-5.3} ИД-1 _{ОПК-1.1} ИД-2 _{ОПК-1.2}	Уровень высокой компетентности	зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования; излагает материал логически, последовательно, делает самостоятельные выводы; использует материал из дополнительных источников; полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы; речь характеризуется четкой дикцией, эмоциональной выразительностью
ИД-1 _{ОПК-3.1} ИД-1 _{ОПК-9.1} ИД-2 _{ОПК-9.2} ИД-3 _{ОПК-9.3} ИД-1 _{ОПК-10.1}			Продвинутый уровень
ИД-1 _{ПК-2.1} ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}	Базовый уровень	зачтено	
	Компетенции не сформированы	не зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся демонстрирует незнание вопросов темы, испытывает трудности в подборе материала для проведения анализа; не может ответить на дополнительные вопросы; допускает стилистические и орфоэпические ошибки в речи

3.2. Характеристика

Критерии оценки, шкала оценивания характеристики

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	
ИД-1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3	Уровень высокой компетентности	«отлично»	Обучающийся имеет отличную характеристику руководителя практики в отношении дисциплины, трудовой деятельности, обращений к пациентам, сотрудникам организации, освоения практических навыков
ИД-1 УК-4.1 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3	Продвинутый уровень	«хорошо»	Дисциплина обучающегося, отношение к труду, пациентам, сотрудникам организации, освоение практических навыков оценивается руководителем практики хорошо
ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-1 ОПК-3.1 ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3	Базовый уровень	«удовлетворительно»	Дисциплина обучающегося, отношение к труду, пациентам, сотрудникам организации, освоение практических навыков, оценивается руководителем практики удовлетворительно
ИД-1 ОПК-10.1 ИД-1 ПК-2.1 ИД-1 ПК-3.1 ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2 ИД-3 ПК-4.3 ИД-4 ПК-4.4 ИД-5 ПК-4.5	Компетенции не сформированы	«неудовлетворительно»	Обучающийся имеет отрицательную характеристику руководителя практики в отношении дисциплины, трудовой деятельности, обращения к пациентам, сотрудникам организации, освоения практических навыков

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-1 УК-4.1 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3	Уровень высокой компетентности	зачтено	Обучающийся в полном объеме выполнил программу практики, без замечаний; не имел нарушений дисциплины; дневник-отчет по практике оформлен в соответствии с требованиями, записи грамотные, структурированные; имеет отличную характеристику руководителя практики
ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2 ИД-1 ОПК-3.1 ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-3 ОПК-9.3 ИД-1 ОПК-10.1	Продвинутый уровень	зачтено	Обучающийся в полном объеме выполнил программу практики, без замечаний; допускал незначительные нарушения распорядка работы, имел единичные опоздания; дневник-отчет по практике оформлен в соответствии с требованиями, имеются незначительные замечания, ошибки; характеристика, данная руководителем практики, хорошая

ИД-1 _{ПК-2.1} ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-4 _{ПК-4.4} ИД-5 _{ПК-4.5}	Базовый уровень	зачтено	Обучающийся в полном объеме выполнил программу практики, с замечаниями; имел нарушения дисциплины, замечания; дневник-отчет по практике оформлен не в соответствии с требованиями, имеются ошибки; характеристика, данная руководителем практики, удовлетворительная
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Обучающийся не выполнил программу практики, дневник-отчет по практике не оформлен; имеет отрицательную характеристику руководителя практики

3.3. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по практике проводится на кафедре педиатрии и неонатологии в форме зачета после предоставления обучающимся отчетных документов. Зачет с оценкой включает в себя: защиту дневника-отчета по практике, оценивание характеристики.



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д. 41

ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,

КПП 784201001, ОКВЭД 80.3; 85.1; 73.10; 75.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35, www.szgmu.ru

Дневник-отчет по практике

Обучающийся _____

(Ф.И.О.)

Специальность _____

(код, название)

Курс _____

Группа _____

Форма обучения _____

очная

Факультет _____

Кафедра _____

Основа обучения _____

(Договор/ целевое направление/ гос. линия/ свободный конкурс)

Санкт-Петербург

20__ - 20__ гг.

Вид практики: _____

Тип практики¹: _____

Место прохождения практики: _____

(наименование организации, адрес)

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

Дата	Время	Количество часов	Содержание выполненной работы	Ф.И.О. руководителя практики от профильной кафедры Университета, подпись

Обучающийся _____
(Ф.И.О., подпись)

№ п/п	Виды работ/Содержание задания/ Перечень практических умений, навыков	Результаты практики		
		Формируемые компетенции	Рекомендуемое количество работ/манипуляций ²	Выполнено фактически (количество)
1				
2				
3				
...				

В процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, обучающимся сформированы, закреплены практические навыки и компетенции, предусмотренные программой практики

Руководитель практики от профильной кафедры Университета _____ / _____ /
(должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)

¹ Для каждого типа практики страница дублируется и заполняется отдельно.

² Данная графа включается в дневник-отчет по практике при наличии в содержании рабочей программы практики выполнения манипуляций (для всех практик, кроме НИР).



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул. Кирочная, д. 41
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 80.3; 85.1; 73.10; 75.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35, www.szgmu.ru

Индивидуальное задание³ для проведения практики

Обучающийся _____
(Ф.И.О.)

Специальность _____ Курс _____ Группа _____

Вид практики: _____

Тип практики: _____

Место прохождения практики: _____

(наименование организации, адрес)

Срок прохождения практики: с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.⁴

Содержание индивидуального задания на практику:

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетенции)	Планируемые результаты практики	Содержание задания/ Виды работ

Руководитель практики
от профильной кафедры Университета _____ / _____ /
(должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)

СОГЛАСОВАНО:

С настоящим индивидуальным заданием,
с программой практики по соответствующей
специальности

ОЗНАКОМЛЕН(А) _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

³ Для каждой практики дублируется и заполняется отдельно.

⁴ В соответствии с календарным учебным графиком.

ХАРАКТЕРИСТИКА⁵

Обучающийся _____
(Ф.И.О.)

_____ курса _____ группы _____ факультета,

проходил (а) практику _____
(вид и тип практики)

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

на базе _____
(наименование организации, адрес)

Общая характеристика прохождения практики:

Уровень теоретической подготовки обучающегося:

Уровень практической подготовки обучающегося:

Замечания и рекомендации:

Оценка за прохождение практики: _____
(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

Руководитель практики
от профильной кафедры Университета _____/_____/_____
(должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)

Заведующий кафедрой _____/_____/_____
(должность, ученое звание, Ф.И.О.) (подпись)

«___» _____ 20__ г.

⁵ Для каждой практики дублируется и заполняется отдельно, кроме практики НИР.