

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: практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях

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
Шатилло 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
3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
4. Место практики в структуре образовательной программы	5
5. Объем и продолжительность практики.....	6
6. Содержание практики	6
7. Формы отчетности по практике.....	10
8. Оценочные материалы	10
9. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики.....	10
10. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	13
11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	15
12. Методические рекомендации по прохождению практики	16
Приложение А.....	18
Приложение 1.....	29
Приложение 2.....	31
Приложение 3.....	32

1. Цель практики

Целью производственной практики: практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях является формирование профессиональных компетенций врача-неонатолога, отработка профессиональных навыков, необходимых для выполнения диагностических и лечебных манипуляций врача-неонатолога, для оказания экстренной медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях и для выполнения 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 – практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях.

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
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-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 _{ПК-3.1}	умеет проводить клинический осмотр на симуляторе, применять Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, при постановке диагноза	Ситуационные задачи Демонстрация практического навыка Дневник-отчет по практике Характеристика
	имеет навык проведения осмотра симулятора новорожденного, постановки диагноза на основе проведенного осмотра в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ИД-1 _{ПК-4.1}	умеет определять план лечения новорожденных и недоношенных детей в заданных симуляционных условиях и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи	Ситуационные задачи Демонстрация практического навыка Дневник-отчет по практике Характеристика
	имеет навык определения плана лечения новорожденных и недоношенных детей в заданных симуляционных условиях и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи	
ИД-2 _{ПК-4.2}	умеет назначать лекарственные препараты и немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи в симуляционных условиях	Ситуационные задачи Демонстрация практического навыка Дневник-отчет по практике Характеристика
	имеет навык назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи в симуляционных условиях	
ИД-3 _{ПК-4.3}	умеет назначать питание и лечебное питание новорожденным и недоношенным детям с учетом поставленных симуляционных условий	Ситуационные задачи Демонстрация практического навыка Дневник-отчет по практике Характеристика
	имеет навык назначения питания и лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с учетом поставленных симуляционных условий	
ИД-5 _{ПК-4.5}	умеет оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов	Ситуационные задачи Демонстрация практического навыка Дневник-отчет по практике Характеристика
	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 клиническая практика: практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях относится к части, формируемой участниками

образовательных отношений, Блока 2 «Практика» и является обязательной к прохождению.

5. Объем и продолжительность практики

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	56	56
Аудиторная работа:	54	54
Практические занятия (ПЗ)	54	54
Самостоятельная работа:	52	52
в период практического обучения	48	48
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость:	академических часов	
	108	108
	зачетных единиц	
	3	3

6. Содержание практики

Тип задач профессиональной деятельности/ трудовые функции	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа) практики
<p>Медицинский/ Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале) А/01.8;</p> <p>Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза А/02.8;</p> <p>Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей А/03.8; Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/06.8</p>	<i>Организационно-подготовительный этап</i>	Подготовительные работы. Ознакомление с порядком прохождения практики, необходимой отчетной документацией, основными положениями техники безопасности, пожарной безопасности, охраны труда.
	<i>Основной этап:</i>	
	Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).	Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале. Оценка признаков живорождения. Проведение диагностических манипуляций. 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.
Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.	Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.	Клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка. Забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей. Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у

		новорожденных. Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций.
	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. Установка назогастрального и орогастрального зондов новорожденным и недоношенным детям. Проведение лечебных процедур.
	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	4	0,1
<i>Основной этап:</i>				

<p>Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).</p>	<p>Оценка признаков живорождения. Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, в том числе применяя: -оценку состояния по шкале Апгар; - оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса; -оценку физической зрелости; -оценку степени зрелости. 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>Оценка демонстрации практических навыков, решение ситуационных задач, дневник-отчет по практике</p>	<p>10</p>	<p>0,3</p>
<p>Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.</p>	<p>Клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка. Забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей. Взятие капиллярной крови. Взятие крови из пупочной вены. Взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции. Взятие аспирата из трахеи. Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных. Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций.</p>	<p>Оценка демонстрации практических навыков, решение ситуационных задач, дневник-отчет по практике</p>	<p>10</p>	<p>0,3</p>
<p>Проведение вскармливания,</p>	<p>Назначение питания новорожденным и</p>	<p>Оценка демонстрации</p>	<p>20</p>	<p>0,6</p>

<p>выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей.</p>	<p>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. 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.</p>	<p>практических навыков, решение ситуационных задач, дневник-отчет по практике</p>		
<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 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).</p>	<p>Оценка демонстрации практических навыков, решение ситуационных задач, дневник-отчет по практике</p>	<p>10</p>	<p>0,3</p>
<p><i>Заключительный этап:</i></p>				
<p>Промежуточная аттестация</p>	<p>Зачет</p>	<p>Защита дневника-отчета по</p>	<p>2</p>	<p>0,06</p>

		практике, оценка характеристики		
ИТОГО:			56	1,66

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)	2
Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).	Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Дневник-отчет по практике	16
Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза.	Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами	Дневник-отчет по практике	10
Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей.	Работа с учебной литературой	Дневник-отчет по практике	10
Оказание помощи в экстренной форме.	Работа с учебной литературой	Дневник-отчет по практике	10
Подготовка к сдаче зачета			4
ИТОГО:			52

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 ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html	Александрович Ю.С., Пшениснов К.В.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 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 диагностикой 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	1 год	Договор	https://ibooks.ru

	«Айбукс.ру/ibooks.ru»		№ 207/2023-33ЕП	
5.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 206/2023-33ЕП	http://www.iprbookshop.ru/
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 199/2023-33ЕП	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 200/2023-33ЕП	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 № 97/2024-33ЕП	https://mbasegeotar.ru/
11.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС	1 год	Лицензионный договор № 116/2023-33ЕП «Журналы России по медицине и здравоохранению» Лицензионный договор № 42/2023-33ЕП «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-М14	https://search.rsl.ru/

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

Практические занятия проводятся:

- г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЛ (корп.26), Аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

Специализированная мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор;

Фантомная и симуляционная техника: Прематур, манекен недоношенного новорожденного (28 нед.); Симулятор люмбальной пункции у детей II, M43D ГЭОТАР; Симуляционная система родов с манекеном, монитором и кроватью, Ноэль / Ноель / Noelle.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

- 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: практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях обучающемуся необходимо в рамках аудиторной работ выполнить все виды работ практики в соответствии с индивидуальным заданием, в рамках 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, 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: практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях

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	
<i>Организационно-подготовительный этап</i>	Текущий контроль	Собеседование (по итогам собрания и инструктажа)	-
<i>Основной этап</i>	Текущий контроль	Решение ситуационных задач Демонстрация практических навыков Оценка оформления и ведения дневника-отчета по практике	ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-5 _{ПК-4.5}
<i>Заключительный этап</i>	Промежуточная аттестация	Защита дневника-отчета о практике, оценка характеристики	ИД-1 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-5 _{ПК-4.5}

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

2.1. Примеры ситуационных задач

ИД-1_{ПК-3.1}

Ситуационная задача 1

Ребенок К, девочка. 24 с.ж. Находится в ОРИТ.

Из анамнеза: ребенок от II беременности, II родов на сроке 28 3/7 нед путем Кесарева сечения в связи с преждевременно отслойкой плаценты. Масса при рождении 1190 г, Беременность протекала на фоне анемии у матери, ГСД (диета), повышения температуры тела до 38,1, лечение не проводилось. Родилась с клиникой СДР, получила Куросульф в дозе 200 мг/кг в род.доме. На 3-и с.ж. переведена в ОРИТ. В отделении находилась на ИВЛ до 15 с.ж., на фоне дотации гидрокортизона в дозе 3 мг/кг/сут экстубирована и переведена на НСПАР 21%O₂ на 18 с.ж. К 21 суткам жизни без респираторной поддержки. Дыхание самостоятельное, механика дыхания удовлетворительная, хрипов не выслушиваются. Получала стартовую антибактериальную терапию, в связи с невозможностью наладить энтеральное питание в терапию добавлен метрогил, по ОГЗ-зелень – смена а/б терапии на меронем и ванкомицин (отменен через 8 дней). Судорог и очаговой неврологической симптоматики не отмечалось

При осмотре: на осмотр реагирует усилением двигательной активности. Вяловата. Глаза открывает. Гипотония умеренная, гипорефлексия умеренная. БР 1,5*1,5 см, не выбухает, не пульсирует. Кожные покровы бледные, без первичных и вторичных морфологических изменений. Дыхание самостоятельное, без респираторной поддержки, механика дыхания удовлетворительная, ЧДД- 69/мин. Тоны сердца немного приглушены, ритмичные, выслушивается непостоянный систолический шум на верхушке сердца. ЧСС – 180/мин. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации. Стул самостоятельный.Диурез адекватный жидкостной нагрузке.

НСГ- ВЖК II степени с 2-х сторон, триветрикулодилатация, без признаков нарушения ликвородинамики

УЗИ ОБП и МПС- вариант возрастной нормы

Эхо-КГ- вариант нормы

Лабораторно: в КАК – анемия: Hb-80г/л, эр-2,5х10¹²/л, Ht 0,34; ЦП 1,0; Ret 2%0; tr-450*10⁹/л, L-7,4*10⁹/л, п-3%, с-40%, л-51%, м-6%

Группа крови ребенка: 0 (I) Rh (+)

Вопросы:

1. Какое состояние развилось у ребенка? Обоснуйте ответ.
2. Диагноз.
3. Перечислите показания для гемотрансфузии у преждевременно рожденных детей.
4. Техника проведения гемотрансфузии.
5. Определение необходимого объема трансфузии

Ситуационная задача 2

Ребенок мальчик У. 5 сутки жизни.

Из анамнеза: ребенок от I беременности, протекавшей на фоне вагинита, изменений в общем анализе мочи (лейкоцитурия, умеренная протеинурия) в II триместре, повышением температуры тела до 38,3 на 28-29 нед. Лечение не проводилось. Роды преждевременные на сроке 36 1/7 нед, I период – 8ч 30 мин, II период – 30 мин, безводный промежуток 18 часов. В род.зале: акроцианоз, ЧСС > 100, крик слабый, мышечный тонус снижен, кашель. Ребенок помещен под источник лучистого тепла, обсушен пеленками, проведена санация ВДП, тактильная стимуляция. После – кожные покровы розовые, крик громкий. Оценка по шкале Апгар 6/8 баллов. Масса тела при рождении 1950 г, длина тела 41 см, окружность головы 29 см, окружность грудной клетки 27 см. К груди не прикладывался, находился в ОРИТ.

С первых суток отмечались срыгивание околоплодными водами, вялое сосание, однократный эпизод апноэ, купировался введением кофеина.

На 4 день жизни t 39°C, возбуждение, крупноразмашистый тремор конечностей, «педалирующие» движения ног.

При поступлении в стационар состояние тяжелое, t 39°C, монотонный крик. Кожные покровы бледно-серые, на коже единичные папулезно-розеолезные элементы на животе, спине, ногах. Б.р. 3×3 см, пульсирует. Саггитальный шов до 0,5 мм.

В легких выслушиваются хрипы, ЧДД – 70 уд/мин. Тоны сердца приглушены, шума четко не слышно. ЧСС – 150 уд/мин., АД 52/32(38) мм.рт.ст. Живот умеренно подвздут, печень + 3 см.

Лабораторно: В КАК- анемии нет (гемоглобин- 147, эр-ты -4,1, гематокрит- 43%), лейкоцитоз до 17,5*10⁹/л), нейтрофильный сдвиг влево (НИ -0,18), токсогенная зернистость -2. В биохимическом анализе крови – СРБ- 8 мг/л, без значимых электролитных нарушений.

Исследование спинномозговой жидкости: белок – 0,66 г/л, реакция Панди +++, цитоз – 600 в 3 мкл: нейтрофилы – 70%, лимфоциты – 30%.

Бактериологическое исследование ликвора: выделены листерии.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте поставленный диагноз.
3. Опишите этиологию и патогенез данного заболевания.
4. Перечислите заболевания для дифференциальной диагностики
5. Назовите тактику ведения.

ИД-1пк-4.1

Новорожденный от 2-й беременности 1-х срочных родов от матери 30 лет.

Соматический анамнез матери: Хроническая никотиновая интоксикация

Акушерский анамнез матери: 1беременность –выкидыш в сроке 14 недель2

беременность–настоящая. На учете в ЖК с 15 нед.

Гинекологический анамнез матери: не отягощен

Течение беременности:

I триместр- токсикоз ,анемия легкой степени, угроза прерывания в 10 нед(стационарное лечение)

II-угроза прерывания в 22 нед(стационарное лечение)

III- прерывания в 30 нед(стационарное лечение),ОРВИ

Безводный период -19 часов.

Экстренное кесарево сечение: показания к операции- дистресс плода.

Околоплодные воды мекониальные.

Двукратное тугое обвитие пуповины вокруг шеи плода.

При рождении состояние тяжелое, Апгар 2 -4-6 баллов. Не кричит.

Вес при рождении 3250г,рост 50 см,ОГК-31,ОГ-32.

Вопросы к задаче

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Факторы риска асфиксии?
3. Алгоритм необходимых реанимационных мероприятий в данной ситуации?
4. Дальнейшая тактика ведения
5. План лабораторного обследования.

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\86 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-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- $2,1 \times 10^{12}/л$, НВ- 95 г/л, Ле- $18,6 \times 10^9/л$, 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, магниезальную 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-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

2.2. Примеры демонстрации практических навыков/ Алгоритм демонстрации практических навыков

ИД-1пк-3.1

1. Осмотр новорожденного в отделении.

ИД-1пк-4.1

1. Реанимация и стабилизация состояния новорожденного ребенка в родильном зале.

ИД-2пк-4.2

1. Катетеризация пупочной вены доношенному ребенку.
2. Люмбальная пункция.

ИД-3пк-4.3

1. Зондирование желудка.

ИД-5пк-4.5

1. Закрытый массаж сердца.

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Код компетенции и индикатора достижения компетенции	Критерии оценивания компетенции		Описание
	Уровни сформированности компетенций	Оценка	
ИД-1пк-3.1 ИД-1пк-4.1 ИД-2пк-4.2 ИД-3пк-4.3 ИД-5пк-4.5	Уровень высокой компетентности	зачтено	Знает методику выполнения практических навыков, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует практические навыки, составляет отчетные документы и т.д.
	Продвинутый уровень	зачтено	Знает методику выполнения практических навыков, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует

			практические навыки, составляет отчетные документы и т.д., допуская некоторые неточности, малосущественные ошибки
	Базовый уровень	зачтено	Знает методику выполнения практических навыков, нормативы и проч., при помощи специалиста демонстрирует практические навыки, составляет отчетные документы и т.д., допуская некоторые ошибки
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Не обладает методикой выполнения практических навыков, нормативов и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки, составить отчетные документы

2.3. 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 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-5 _{ПК-4.5}	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
	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
	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
	Компетенции не сформированы	не зачтено	Содержание записей не соответствует требованиям; обучающийся не ориентируется в записях в дневнике-отчете по практике

2.4. 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 демонстрации практических навыков, 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 отчета о практике

1. Оценка признаков жизни. Поддержание и восстановление жизненно важных функций организма новорожденного в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.
2. Проведение диагностических манипуляций (взятие крови из пупочной вены, определение группы крови и резус-фактора). Алгоритм проведения операции заменного переливания крови.

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 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-5 _{ПК-4.5}	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
	Продвинутый уровень	зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся показывает хорошее знание вопросов темы, оперирует данными исследования; излагает материал последовательно, использует наглядный материал; испытывает некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы; допускает некоторые погрешности в речи
	Базовый уровень	зачтено	При защите дневника-отчета по практике обучающийся не показывает знание вопросов темы, испытывает трудности при анализе собранного материала; не использовал дополнительных источников информации; наблюдается нечеткая

			последовательность изложения материала; не всегда может ответить на дополнительные вопросы; допускает ошибки в речи
	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 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-5 _{ПК-4.5}	Уровень высокой компетентности	«отлично»	Обучающийся имеет отличную характеристику руководителя практики в отношении дисциплины, трудовой деятельности, освоения практических навыков
	Продвинутый уровень	«хорошо»	Дисциплина обучающегося, отношение к труду, освоение практических навыков оценивается руководителем практики хорошо
	Базовый уровень	«удовлетворительно»	Дисциплина обучающегося, отношение к труду, освоение практических навыков, оценивается руководителем практики удовлетворительно
	Компетенции не сформированы	«неудовлетворительно»	Обучающийся имеет отрицательную характеристику руководителя практики в отношении дисциплины, трудовой деятельности, 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 _{ПК-3.1} ИД-1 _{ПК-4.1} ИД-2 _{ПК-4.2} ИД-3 _{ПК-4.3} ИД-5 _{ПК-4.5}	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
	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
	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 включает в себя: защиту дневника-отчета по практике, оценивание характеристики обучающегося.



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

_____ Курс _____ Группа _____

(код, название)

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.