


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра педиатрии и неонатологии



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе
д.м.н., проф.  Косыкина Е.В.

« 27 »  20 23 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
«РЕАНИМАЦИЯ В НЕОНАТОЛОГИИ»
Ординатуры по специальности
Неонатология

Специальность 31.08.18 «Неонатология»
Квалификация выпускника Врач-неонатолог
Форма обучения очная
Уровень подготовки подготовка кадров
высшей квалификации
Управление последипломной подготовки специалистов
Кафедра-разработчик рабочей программы Кафедра педиатрии и неонатологии

Семестры	Трудоемкость		Лекций, ч.	Клинических практич. занятий, ч.	СР, ч.	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	ЗЕТ	ч.				
4	9	324	-	-	324	зачет
Итого	9	324	-	-	324	зачет

Кемерово, 2023

Рабочая программа клинической практики Реанимация в неонатологии разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.18 Неонатология, квалификация «врач-неонатолог», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №559 от «30» июня 2021 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 64401 от 28.07.2021 г.)

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «19» апреля 2023 г. Протокол № 4

Рабочую программу разработал(и): ассистент кафедры педиатрии и неонатологии Постникова А.В., доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н. Цой Е.Г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 2048
Руководитель УМО М.Г. Биканова
« 19 » 04 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт рабочей программы	4
1.1. Цели и задачи освоения клинической практики	4
1.2. Место клинической практики в структуре ОПОП	4
1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения клинической практики	5
1.4. Объем клинической практики и виды учебной работы	10
2. Структура и содержание клинической практики	10
2.1. Учебно-тематический план клинической практики	10
2.2. Самостоятельная работа ординаторов	12
3. Образовательные технологии	20
3.1. Виды образовательных технологий	20
4. Контроль и оценка результатов освоения клинической практики	20
4.1. Контрольно-диагностические материалы	20
4.2. Форма отчетности по практике	20
4.2.1. Дневник практики	20
4.2.2. Сводный отчет по практике	21
4.2.3. Характеристика ординатора	22
4.2.4. Критерии оценки для постановки зачета	23
4.3. Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме)	24
4.4. Тестовые задания текущего контроля (примеры)	25
4.5. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)	25
4.6. Ситуационные клинические задачи (примеры)	26
4.7. Список тем рефератов (в полном объеме)	26
4.8. Критерии оценок по клинической практике	26
4.9. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)	28
4.10. Итоговый контроль (экзамен).	30
5. Информационное и учебно-методическое обеспечение клинической практики	31
5.1. Информационное обеспечение клинической практики	31
5.2. Учебно-методическое обеспечение клинической практики	32
6. Материально-техническое обеспечение клинической практики	34

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения клинической практики

Целями освоения клинической практики Реанимация в неонатологии специальности 31.08.18 Неонатология являются - подготовка врача неонатолога с уровнем компетенции, позволяющей обеспечить оказание медицинской помощи населению по профилю «неонатология», формирование системы универсальных и профессиональных компетенций врача неонатолога.

Задачи клинической практики:

- стимулировать интерес к выбранной профессии;
- развитие и совершенствование практических навыков врача-неонатолога;
- формировать целостные представления о физиологических и патологических процессах в организме новорожденного ребенка;
- совершенствовать приемы диагностики и оказания плановой и экстренной помощи при патологии новорожденных детей;
- выработка умений анализа, интеграции и применения, полученных знаний для обеспечения индивидуального подхода к лечению пациентов;
- обеспечить приобретение обучающимися опыта применения теоретических знаний, профессиональных умений и навыков в решении профессиональных задач врача неонатолога при работе в структурных подразделениях медицинских организаций по профилю специальности.

1.2. Место клинической практики в структуре ОПОП

Клиническая практика относится к обязательной части (производственные практики) ОПОП по специальности 31.08.18 Неонатология.

Для изучения клинической практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: высшее образование специалитет по специальности педиатрия, лечебное дело, основной образовательной программе ординатуры дисциплины «Неонатология».

Прохождение клинической практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Неонатология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Патология», «Фтизиатрия», «Детская хирургия», «Детская кардиология», необходимыми для самостоятельной работы врача неонатолога.

Изучение дисциплины необходимо для получения следующих типов профессиональной деятельности:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

Изучение клинической практики Реанимация в неонатологии специальности 31.08.18 Неонатология направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций: общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК).

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения клинической практики

Формирование ОПК, ПК врача-специалиста предполагает овладение врачом системой общепрофессиональных и профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

	Компетенции		Индикаторы достижения компетенций	Оценочные средства
	Код	Содержание компетенции (или её части)		
1.	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД-1. Уметь применять изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи ИД-2. Уметь проводить обследование пациентов с целью установления диагноза ИД-3. Владеть алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-4. Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-5. Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
2.	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1. Уметь составлять план лечения, применять лекарственные препараты у пациентов с различной патологией ИД-2. Уметь осуществлять контроль эффективности и безопасности лечения пациентов	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
3.	ПК-1	Способен к проведению медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза	ИД-1. Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка ИД-2. Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка ИД-3. Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка: - оценивать общее состояние; - оценивать жизненно важные функции; - оценивать неврологический статус; - оценивать физическое развитие; - оценивать степень зрелости; - оценивать анатомо-физиологическое состояние органов и систем; - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций ИД-4. Уметь интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга жизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей ИД-5. Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью:	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

			<ul style="list-style-type: none"> - производить взятие капиллярной крови; - производить взятие крови из пупочной вены; - производить взятие крови из периферической вены; - производить взятие мочи мочеприемником и катетером; - производить взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции; - производить взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек, патологических очагов на коже; - производить взятие аспирата из трахеи; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; - производить взятие плевральной жидкости при пункции плевральной полости. <p>ИД-6. Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ИД-7. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>ИД-8. Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-9. Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>ИД-10. Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-11. Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей врачами-специалистами</p> <p>ИД-12. Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей</p> <p>ИД-13. Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода</p> <p>ИД-14. Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям):</p> <ul style="list-style-type: none"> - угрожающие жизни состояния, требующие проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий; - врожденные пороки развития органов и систем; - заболевания и патологические состояния нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, иммун- 	
--	--	--	--	--

			<p>ной, костно-суставной, кроветворной и лимфатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - инфекционно-воспалительные заболевания; - нарушения терморегуляции; - нарушения нутритивного статуса; - водные и электролитные расстройства; - расстройства углеводного обмена; - нарушения кислотно-основного и газового состояния крови; - нарушения обмена билирубина; - расстройства гемостаза; - генетические заболевания, в том числе наследственные и врожденные нарушения обмена веществ; - онкологические заболевания; - заболевания, требующие хирургического лечения <p>ИД-15. Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-16. Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>ИД-17. Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования новорожденных и недоношенных детей</p>	
4.	ПК-2	Способен к назначению необходимого объема обследований при различной патологии у новорожденных и недоношенных детей в родильном зале, анализу результатов лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p>ИД-1. Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения, 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 физического развития; - оценку степени зрелости <p>ИД-2. Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3. Назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-4. Проводить диагностические манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взятие крови из пупочной вены; - определение группы крови и резус-фактора; - пульсоксиметрию <p>ИД-5. Интерпретировать результаты лаборатор-</p>	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

			ных исследований у новорожденных и недоношенных детей, полученные в первые часы жизни ИД-6 . Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	
5.	ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	<p>ИД-1. Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов</p> <p>ИД-2. Выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе родов и сразу после рождения ребенка</p> <p>ИД-3. Проводить оценку признаков живорождения</p> <p>ИД-4. Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения, 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 физического развития; - оценку степени зрелости <p>ИД-5. Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6. Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-7. Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка; - обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей; - проводить оксигенотерапию; - осуществлять интубацию трахеи; - проводить санацию трахеи; - осуществлять искусственную вентиляцию легких ручными и аппаратными методами; - использовать методы неинвазивной искусственной вентиляции легких; 	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

			<ul style="list-style-type: none"> - пунктировать и катетеризировать пупочную вену; - пунктировать и катетеризировать кубитальную и другие периферические вены; - осуществлять внутривенное введение лекарственных препаратов; - осуществлять установку воздуховода; - осуществлять эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; - проводить непрямой массаж сердца <p>ИД-8. Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>ИД-9. Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности</p> <p>ИД-10. Осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять поддержание температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке; - осуществлять поддержание функций жизненно важных органов и систем при транспортировке 	
6.	ПК-5	Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	<p>ИД-1. Уметь распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ИД-2. Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ИД-3. Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>ИД-4. Уметь применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи
7.	ПК-8	Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>ИД-1. Уметь составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>ИД-2. Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</p> <p>ИД-3. Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости новорожденных и недоношенных детей, перинатальной, ранней неонатальной, неонатальной и младенческой смертности</p> <p>ИД-4. Уметь использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>ИД-5. Уметь использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>ИД-6. Уметь выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового</p>	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

			распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда ИД-6. Уметь осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	
--	--	--	---	--

1.4. Объем клинической практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Аудиторная работа , в том числе:						
Лекции (Л)						
Лабораторные практикумы (ЛП)						
Практические занятия (ПЗ)						
Клинические практические занятия (КПЗ)						
Семинары (С)						
Самостоятельная работа (СР) , в том числе НИР	9	324				324
Промежуточная аттестация:	зачет (З)					3
	экзамен (Э)					
Экзамен / зачёт						
ИТОГО	9	324				324

2. Структура и содержание клинической практики

Общая трудоемкость модуля клинической практики составляет 9 зачетных единиц, 324 ч.

2.1. Учебно-тематический план клинической практики

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРО
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Подготовительный	4	9	0	0	0	0	0	9
2	Раздел 2. Основной	4	306	0	0	0	0	0	306

2.1	Проведения обследования новорожденных в критических состояниях	4	27	0	0	0	0	0	27
2.2	Первичная реанимация новорожденных в родильном зале.	4	54	0	0	0	0	0	54
2.3	Трансфузиология в неонатологии	4	27	0	0	0	0	0	27
2.4	Респираторная терапия в неонатологии	4	54	0	0	0	0	0	54
2.5	Неотложная помощь новорожденным с патологией ССС	4	36	0	0	0	0	0	36
2.6	Неотложная помощь новорожденным с патологией ЦНС.	4	36	0	0	0	0	0	36
2.7	Инфузионная терапия Парентеральное питание новорожденных	4	36	0	0	0	0	0	36
2.8	Неотложная помощь новорожденным с неотложными состояниями, требующими хирургического вмешательства	4	36	0	0	0	0	0	36
3	Раздел 3. Заключительный	4	9	0	0	0	0	0	9
	ИТОГО		324	-	-	-	-	-	324

2.2. Самостоятельная работа ординаторов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Подготовительный	Инструктаж по охране труда на рабочем месте, получение учебно-методических материалов, документов по практике (программа практики и дневник практики), индивидуального задания руководителя	9	4	-	-	-
2	Раздел 2. Основной		306	4			
2.1	Проведения обследования новорожденных в критических состояниях	<ul style="list-style-type: none"> - Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач. - Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных 	27	4	ОПК-4	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ОПК-5	ИД-1 ИД-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-1	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9 ИД-12 ИД-13 ИД-14	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						ИД-16	
					ПК-2	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
2.2	Первичная реанимация новорожденных в родильном зале.	- Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач. - Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных	54	4	ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
2.3	Трансфузиология в неонатологии	- Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач.	27	4	ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		-Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных			ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-8	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
2.4	Респираторная терапия в неонатологии	- Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач. -Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных	54	4	ПК-2	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-8	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2.5	Неотложная помощь новорожденным с патологией ССС	<ul style="list-style-type: none"> - Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач. - Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных 	36	4	ПК-2	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-8	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
2.6	Неотложная помощь новорожденным с патологией ЦНС.	<ul style="list-style-type: none"> - Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач. - Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных 	36	4	ПК-2	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						ИД-9	
					ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-8	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
2.7	Инфузионная терапия Парентеральное питание новорожденных	- Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач. - Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных	36	4	ПК-2	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-8	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						ИД-6	
2.8	Неотложная помощь новорожденным с неотложными состояниями, требующими хирургического вмешательства	<ul style="list-style-type: none"> - Проработка учебного материала, подготовка к тестированию, текущему контролю - Решение ситуационных клинических задач. - Написание рефератов - Работа в реанимационном отделении, курация больных 	36	4	ПК-2	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-8	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
3	Раздел 3. Заключительный	Подготовка к отчету по практике	9	4	ОПК-4	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ОПК-5	ИД-1 ИД-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-1	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9 ИД-12 ИД-13 ИД-14 ИД-16	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-2	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6.	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-3	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-6 ИД-7 ИД-8 ИД-9	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-5	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат
					ПК-8	ИД-1 ИД-2 ИД-3 ИД-4 ИД-5 ИД-6	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Реферат

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид самостоятельной работы	Кол- во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
Всего часов			324	4	х	х	х

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
2. Решение тестовых заданий.
3. Решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа ординаторов. Часть проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы). Ординатор может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к ординатору.

Рубежный контроль по клинической практике Реанимация в неонатологии осуществляется по окончании программы посредством проведения собеседования, решения клинических ситуационных задач, написания рефератов в соответствии с содержанием рабочей программы.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения дисциплины. Лица, освоившие программу клинической практики Реанимация в неонатологии и успешно прошедшие промежуточную аттестацию, допускаются к ГИА.

4.2. Форма отчетности по практике.

4.2.1. Дневник практики

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

« _____ »

ординатора _____ курса

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

_____ (район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Руководитель практики:

_____ (ФИО преподавателя кафедры)

Практика зачтена с оценкой «_____»

_____ (подпись преподавателя кафедры)

Кемерово 20_____

Характеристика лечебного учреждения, отделения.

Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____ (ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____ (должность, ФИО)

«_____» _____ 20__ г.
Печать лечебного учреждения

Перечень выполненной работы

Дата / время	Перечень выполненной работы	Кол-во часов	Руководитель от медицинской организации

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

4.2.2. Сводный отчет по практике

Сводный отчёт по практике

«_____»

Врача ординатора (ФИО) _____

Специальность _____ кафедры педиатрии и неонатологии
_____ практику с _____ по _____ 20__ г. на базе

_____ больницы _____
 (наименование лечебного учреждения) (города/района)
 в _____ отделении

Дата / время	<i>Отчет о выполненной работе</i>	Кол-во часов

4.2.3. Характеристика ординатора

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

Врача ординатора _____ специальность _____ кафедры _____
 _____ ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава

России, проходившего _____ практику

« _____ »

с _____ по _____ 20 _____ г. на базе _____

За время прохождения практики « _____ »

Заведующий отделением _____ / (ФИО), (подпись)

М.П.
Руководитель практики:

(ФИО преподавателя кафедры)

4.2.4. Критерии оценки для постановки зачета

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
Рубежный контроль по модулям	Решение ситуационных задач	Зачтено – дан полный ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные

дисциплины	Реферат	<p>связи. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует личную позицию ординатора.</p> <p>Не зачтено – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Зачтено - содержание и оформление работы соответствует требованиям данных методических указаний и теме работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа соответствует направлению подготовки ординатора, выполнена самостоятельно, имеет творческий характер, отличается определенной новизной; - в реферате показано знание автором вопросов по теме излагаемого материала; - в работе проведен количественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию и иллюстрирует реальную ситуацию, приведены таблицы сравнений, графики, формулы, показывающие умение автора формализовать результаты исследования; - представлен список использованных источников по теме работы; - по своему содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям. <p>Не зачтено - содержание и оформление работы не соответствует требованиям данных методических указаний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - содержание работы не соответствует направлению подготовки ординатора; - материал изложен непоследовательно; - работа содержит существенные методологические ошибки; - список использованных источников по теме работы не представлен или использованы несовременные источники.
------------	---------	--

4.3. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Реанимационно-анестезиологическая служба в РФ. Структура, принципы организации, индикаторы качества.
2. Анализ основных показателей деятельности неонатального отделения анестезиологии реанимации родильного дома, перинатального центра.
3. Проведение обследования новорожденных в отделение реанимации новорожденных.
4. Определение группы крови.

5. Определение индивидуальной и биологической совместимости трансфузионных сред.
6. Проведение заменного переливания крови у новорожденных.
7. Проведение прямой ларингоскопии, интубации трахеи у новорожденных.
8. Проведение ИВЛ с помощью мешка Амбу у новорожденных в родзале, в палате интенсивной терапии.
9. Проведение непрямого массажа сердца у новорожденных.
10. Проведения внутримышечных инъекций у новорожденных.
11. Проведение чрезкожной пункции и катетеризации периферических вен и артерий, забора крови на исследование.
12. Проведение катетеризации пупочной вены, капельного и струйного введение лекарств, растворов, кровезаменителей у новорожденных.
13. Проведения люмбальных пункций у новорожденных.
14. Проведения катетеризации мочевого пузыря у новорожденных.
15. Проведение пункции подключичной вены, яремной вены у новорожденных.
16. Проведение зондирования пищевода и желудка у новорожденных.
17. Проведение плевральной пункции у новорожденных.
18. Проведение фототерапии. Работа с лампами лучистого тепла и фототерапии.
19. Работа с инкубаторами для выхаживания недоношенных детей.
20. Работа с аппаратами ИВЛ.
21. Проведения неинвазивной респираторной терапии.
22. Применения сурфактанта.
23. Расчета объема энтерального питания, необходимого для вскармливания доношенных новорожденных.
24. Расчет объема парентерального питания, необходимого для вскармливания доношенных новорожденных.
25. Расчет объема энтерального питания, необходимого для вскармливания недоношенных новорожденных.
26. Расчет объема парентерального питания, необходимого для вскармливания недоношенных новорожденных.
27. Применения различных методов энтерального кормления: минимальное трофическое, зондовое (дробное, длительной инфузии), из чашечки, грудное.
28. Проведения очистительной и сифонной клизмы, введения газоотводной трубки новорожденным.
29. Расчета объема инфузионной терапии при различной патологии у новорожденных.
30. Оборудование и оснащение операционных, реанимационных и родовых палат. Техника безопасности при работе с аппаратурой.

4.4. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

Выберите один ответ

ПРИ КАКОМ СРОКЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ РЕАНИМАЦИОННАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ, КОТОРЫЕ РОДИЛИСЬ БЕЗ АНЭНЦЕФАЛИИ, У КОТОРЫХ РЕГИСТРИРОВАЛСЯ СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ ЗА 30 МИНУТ ДО РОЖДЕНИЯ?

- А) 35 недель и более;
- Б) 32 недели и более;
- В) 34 недели и более;
- Г) **36 недель и более;**
- Д) 30 недель и более.

4.5. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

Выберите один ответ

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИНИМАЮТ РЕШЕНИЕ О ПЕРЕХОДЕ НА СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:

А) ЧСС, ЧД, Sa;

Б) сила крика, мышечный тонус, ЧСС;

В) ЧД, мышечный тонус, тургор тканей;

Г) ЧСС, ЧД, гестационный возраст;

Д) ЧСС, ЧД, Sa, гестационный возраст.

4.6. Ситуационная задача (пример):

Девочка Л., 6 дней.

Из анамнеза известно, что ребенок от женщины 26 лет, от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре, нефропатией. Роды в срок, слабость родовой деятельности, стимуляция окситоцином: 1-ый период – 12 часов, 2-й – 25 минут, безводный промежуток – 10 часа, в родах отмечалось затруднение выведения плечиков. Масса тела при рождении 4200 г, длина тела 54 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов.

После рождения ребенок беспокойный, отмечается гиперактивность, мышечная дистония, объем активных движений в левой руке снижен. В роддоме ребенку проводилось лечение сернокислой магнезией 25% - 0,5 мл в/м, фенobarбиталом 0,005*2 раза, викасолом 0,3 мл в/м №2. На 6-е сутки ребенок переведен в стационар для дальнейшего лечения.

При поступлении состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы розовые, с иктеричностью лица и верхней части плечевого пояса, мраморность рисунка. Пупочная ранка сухая. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый кашицеобразный. Обхват головы – 37 см, большой родничок 2*2 см. Черепно-мозговая иннервация без особенностей. Рефлексы новорожденного: орального автоматизма +, но ладонно-ротовой слева не вызывается, хватательный и рефлекс Моро слева снижены. Мышечный тонус дистоничен, в левой руке снижен, рука приведена к туловищу, разогнута во всех суставах, ротирована внутрь в плече, кисть в ладонном сгибании. Активные движения ограничены в плечевом и локтевом суставах. Движения в пальцах сохранены. Сухожильный рефлекс с двуглавой мышцы слева не вызывается. На опоре сидит, автоматическая походка вызывается. Рефлексы: ползания +, защитный +, спинальные рефлексы +.

Общий анализ крови: гемоглобин – 220 г/л, эритроциты – $6,0 \cdot 10^{12}$ в 12/л, Ц.п. – 0,97, лейкоциты – $8,2 \cdot 10^9$ в 9/л, п/я – 3%, с – 59%, э – 1%, б – 1%, л – 30%, СОЭ – 2 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок – 65,0 г/л, билирубин: непрямо – 98 мкмоль/л, прямо – нет, мочевины – 4,0 ммоль/л, калий – 4,0 ммоль/л, натрий – 136 ммоль/л, кальций – 1,05 ммоль/л.

Нейросонограмма: немногочисленные эхоплотные включения в подкорковых ганглиях, повышена эхогенность перивентрикулярных областей, глубина большой затылочной цистерны 8 мм (норма – до 6 мм).

Вопросы:

1. Оцените анамнез, дайте по нему заключение, выделите факторы риска..
2. Выделите синдромы основного заболевания. Оцените анализы
3. Оцените результаты обследования, проведенного ребенку. Какое дополнительное исследование назначите?
4. Предположите наиболее вероятный диагноз. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. Какое лечение необходимо провести больному?

4.7. Список тем рефератов:

1. Организация службы реанимации и интенсивной терапии новорожденных.
2. Первичная оценка состояния новорожденного в критическом состоянии.
3. Прогнозирование необходимости выполнения реанимационных мероприятий и показания к ним.
4. Сердечно-легочная реанимация в родильном зале.

5. Поддержание температурного гомеостаза у новорожденных в критическом состоянии.
6. Инфузионная терапия в неонатологии.
7. Респираторная поддержка в неонатологии.
8. Неинвазивная искусственная вентиляция.
9. Инвазивная искусственная вентиляция.
10. Осложнения респираторной поддержки.
11. Интенсивная терапия дыхательной недостаточности.
12. Основные принципы искусственного питания новорожденных в критическом состоянии.
13. Энтеральное питание.
14. Парентеральное питание.
15. Анальгезия и седация в неонатологии.
16. Интенсивная терапия недостаточности кровообращения.
17. Шок у новорожденных.
18. Основные принципы оценки неврологического статуса новорожденного в критическом состоянии.
19. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия. Интенсивная терапия.
20. Интенсивная терапия метаболических нарушений.
21. Анемия у новорожденных. Гемотрансфузионная терапия в интенсивной терапии новорожденных.
22. Диагностика и интенсивная терапия инфекционных заболеваний.
23. Интенсивная терапия инфекций и сепсиса у новорожденных.
24. Межгоспитальная транспортировка новорожденных в критическом состоянии.
25. Интенсивная терапия и мониторинг состояния новорожденного в критическом состоянии на этапе межгоспитальной транспортировки.
26. Сепсис новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Картина крови. Роль бактериологического и иммунологического методов исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Антибактериальная терапия. Иммунотерапия. Прогноз. Диспансерное наблюдение. Профилактика.

4.8. Критерии оценки результатов промежуточной и итоговой аттестации ординаторов по специальности 31.08.18 Неонатология

Форма проведения	Критерии оценки
Тестирование	91-100%- отлично 81-90% - хорошо 71-80% -удовлетворительно Меньше 71% - неудовлетворительно
Собеседование	Пятибалльная система
Практические Навыки	Зачтено / не зачтено

Характеристика ответа при собеседовании	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его	A	100-96	5 (5+)

признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый	E	70-66	3

ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.9. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-5	ОСНОВНЫМИ ЭФФЕКТАМИ, ОЖИДАЕМЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ АДРЕНАЛИНА ПРИ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ, ЯВЛЯЮТСЯ: 1) периферическая вазоконстрикция; 2) улучшение микроциркуляции; 3) увеличение силы и частоты	б)

	<p>сердечных сокращений; 4) ликвидация метаболического ацидоза 5) появление самостоятельного дыхания Варианты ответа: А) 1, 2; Б) 1, 3; В) 1, 2, 3; Г) 3, 4; Д) 1, 3, 4.</p>	
ПК-1	<p>ПРИЧИНАМИ АПНОЭ У НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ: 1) респираторный дистресс-синдром 2) внутрижелудочковое кровоизлияние 3) анемия 4) функционирующий артериальный проток 5) язвенно-некротизирующий энтероколит Варианты ответа: а) 2, 3, 4, б) 2, 3, 4, 5; в) 1, 2, 3, 4, 5; г) 4, 5; д) 1, 2.</p>	в)
ПК-2	<p>ПРИ ШОКЕ, ОБУСЛОВЛЕННОМ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ, В СТАДИИ ЦЕНТРАЛИЗАЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ: 1) бледность кожных покровов, мраморный рисунок 2) симптом "бледного пятна" 3) брадикардия 4) слабый пульс 5) тахипноэ Варианты ответа: а) 1, 2, 3, 5; б) 1, 2, 5; в) 1, 2, 4, 5; г) 1, 5; д) 2, 4, 5.</p>	в)

4.10. ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ (ЭКЗАМЕН).

Критерии оценки для ГИА

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
--------------	------------------	-----------------

<p>ГИА (2-ой год обучения)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ситуационные задачи • Тестирование • Практические навыки 	<p>Пятибалльная система</p> <p>91-100%- отлично 81-90% - хорошо 71-80% -удовлетворительно Меньше 71% - неудовлетворительно</p> <p>Зачтено/не зачтено</p>
--	--	--

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Информационное обеспечение клинической практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий) и	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: https://speclit.profy-lib.ru . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 - 30.12.2023
8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 -

		31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паролю p32696. - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. -. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение клинической практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Шабалов, Н. П. Неонатология: [учебное пособие для вузов по специальности "Педиатрия"]: в 2 т. / Н. П. Шабалов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4692-8. - Текст: непосредственный. УДК 616 - 053.3(075.8)	616-053.2/.7 Ш 122	12	12
2	Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457702.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			
3	Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и			

	доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5771-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457719.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			
	Дополнительная литература			
4	Александрович, Ю. С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю. С. , Пшениснов К. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454183.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			
5	Володин, Н. Н. Неонатология : национальное руководство : краткое издание / под ред. Н. Н. Володиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4877-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448779.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			
6	Детские болезни: учебник / Геппе Н. А., Витебская А. В., Лыскина Г. А. и др.]; под ред. Н. А. Геппе ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова (Сеченовский ун-т). - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 759 с.			
7	Ионов, О. В. Неотложные состояния у новорожденных детей : руководство для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А. Р. Киртбая и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5458-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :			

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454589.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			
8	Самсыгина, Г. А. Неонатальный сепсис / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5388-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453889.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			
9	Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5102-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451021.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			
10	Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. : ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5515-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455159.html (дата обращения: 27.05.2022). - Режим доступа : по подписке.			

6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий:

- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

- при использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий основной литературы, перечисленной в РП дисциплин (модулей), и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

- обучающимся должен быть обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению (при необходимости).