

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по последипломному образованию
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор М.А. Шаповалова

« 27 » _____ мая _____ 2020 ____ г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
Базовая часть

Специальность: **31.08.18 «Неонатология»**

Уровень образования: ординатура

Квалификация выпускника: врач-неонатолог

Форма обучения: очная

Кафедра: педиатрии и неонатологии

Астрахань- 2020

Программа производственной (клинической) практики составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) по специальности **31.08.18 «Неонатология»** (*шифр, название*), учебным планом, приказом Минобрнауки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», Приказом Минобрнауки РФ 15 декабря 2017 г. № 1225 «О внесении изменений в положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки РФ от 27 ноября 2015 г. № 1383».

Разработчик программы:
Доцент кафедры педиатрии и неонатологии, д.м.н.



О.В. Лебедева

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии
Протокол № ____ 11 ____ от ____ 14 мая ____ 2020 ____ года.

Заведующий кафедрой _____



Е.И. Каширская

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика, цель и задачи практики.....	4
2. Объем и структура практики.....	4
3. Место практики в структуре ОПОП.....	5
4. Перечень планируемых результатов при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	5
5. Содержание практики.....	7
6. Формы отчетности по практике.....	10
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике.....	10
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики	12
9. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	14

1. Общая характеристика, цель и задачи практики

Цель базовой части практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача-неонатолога.

Задачи практики:

1. Подготовка ординаторов к предстоящей трудовой деятельности путем формирования профессиональных умений и навыков, охватывающих всю профессиональную деятельность врача профильной специальности;
2. Формирование у ординаторов способности использовать приобретенные теоретические знания в условиях трудовой деятельности;
3. Развитие у ординаторов проблемного мышления: способность видеть, осознавать проблему и находить нестандартные решения, пользуясь широким кругом теоретических знаний, полученных в процессе обучения, а также умение самостоятельно отыскивать, приобретать, добывать необходимую информацию и использовать ее в практической профессиональной деятельности;
4. Выработка у ординаторов умения планировать и организовывать рабочий процесс в соответствии с требованиями руководящих документов и в определенный срок;
5. Выработка у ординаторов умения анализировать, оценивать ситуацию и на основе этого принимать решение;
6. Выработка у ординаторов потребности постоянного использования специальной литературы, периодики, а также нормативной и справочной литературы в процессе практической деятельности.

2. Объем и структура практики

Трудоемкость практики (базовая часть): ____ 66 ____ з.е., общая ____ 75 ____ з.е.

Продолжительность практики: 2376 ч

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная

Форма проведения*: дискретная

Место проведения практики: ГБУЗ АО «Клинический родильный дом», ГБУЗ АО Областной перинатальный центр АМОКБ, ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой»

3. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика, базовая реализуется в базовой части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.00 «Неонатология», очной формы обучения.

4. Перечень планируемых результатов при прохождении практик, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- основы законодательства об охране здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций, директивные документы, определяющие стандарты и порядок оказания неонатологической помощи на территории Российской Федерации;
- общие вопросы организации высоко специализированной помощи новорожденным детям различной степени гестационной зрелости;
- систему взаимодействия учреждений акушерского профиля с больничнополиклиническими учреждениями, системой медико-социальной экспертизы, другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и др.;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению;
- основы трудового законодательства;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- правила внутреннего трудового распорядка, санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения;
- правила эксплуатации оргтехники и медицинского оборудования своего рабочего места;
- медицинскую этику; психологию профессионального общения;
- принципы пренатальной диагностики состояний, угрожающих плоду и новорожденному;
- базовую помощь новорожденному в родильном зале;
- принципы организации помощи здоровым новорожденным в условиях физиологического родильного дома, и новорожденным с различной перинатальной патологией в стационарах педиатрического и хирургического профиля;
- принципы организации диспансерного наблюдения детей различного гестационного возраста с перинатальной патологией в анамнезе в амбулаторных условиях;
- принципы вскармливания здоровых и больных новорожденных, поддержки грудного вскармливания;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза, основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса с учетом степени гестационной зрелости детей при рождении;
- физиологию и патофизиологию основных систем организма с учетом степени гестационной зрелости;
- современные методы диагностики основных нозологических форм у новорожденных;
- принципы подготовки к работе и эксплуатации дыхательной аппаратуры, мониторов наблюдения, инструментов и материалов, необходимых для диагностики состояния и лечения новорожденных детей;
- современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику основных соматических и инфекционных заболеваний новорожденных; Международную классификацию болезней;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний новорожденных;
- эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в акушерских стационарах;
- основы фармакотерапии в периоде новорожденности, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении;
- принципы организации и оказания реанимационной помощи и интенсивной терапии у новорожденных;

- федеральные клинические рекомендации (или иной документ), регламентирующие оказание первичной реанимационной помощи новорожденным детям;
- принципы внутригоспитальной транспортировки новорожденных детей;
- клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным детям;
- принципы организации и оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- методы ранней и пресимптоматической диагностики, методы выявления и формирования групп риска по развитию врожденной и наследственной патологии, в том числе у плода и новорожденного;
- принципы организации массового скрининга: 1) новорожденных на наследственные болезни обмена и нарушения слуха; 2) массового пренатального скрининга для выявления патологии плода, характеристику используемых методов;
- принципы организации селективного скрининга, характеристику используемых методов;
- показания и сроки беременности для проведения дородовой диагностики; методы дородовой диагностики;
- формы планирования и отчетности, правила ведения медицинской документации.

Уметь:

- собрать генеалогический, перинатальный анамнез. Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов. Выбрать факторы риска возникновения заболевания;
- оценить клиническое состояние новорожденного ребенка, провести полное клиническое обследование ребенка. Сформулировать предварительный диагноз;
- своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов;
- сформулировать клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний;
- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию. Установить объем помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;
- уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой;
- правильно оценить степень гестационной зрелости плода, физическое и нервнопсихическое развитие новорожденного и ребенка первого года жизни с учетом степени гестационной зрелости при рождении;
- спланировать и организовать дифференцированное наблюдение ребенка первых месяцев жизни (с учетом перинатальных факторов риска возникновения заболевания);
- вести медицинскую документацию, применяемую в стационаре акушерского, неонатологического и педиатрического профиля, анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.

Владеть:

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, КОС);
- оценкой результатов клинико-инструментального обследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др.;
- методикой расчета питания по основным ингредиентам у здоровых детей и при хронических расстройствах питания;
- назначением лечебных мероприятий при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии;
- определением степени нарушения гомеостаза у больного новорожденного ребенка и применять меры для его нормализации;
- ведением необходимой медицинской документации, составлением плана, отчета и проведением анализа своей работы;
- проведением анализа детской смертности;
- владеть лечебно-диагностическими практическими навыками .

В результате прохождения базовой части практики ординатор должен освоить следующие компетенции:

№ПП	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	-современные подходы к организации помощи новорожденным различного гестационного возраста, патогенез, диагностику и подходы к терапии заболеваний неонатального периода; - профессиональные источники информации.	-пользоваться профессиональными источниками информации -критически анализировать профессиональные источники информации -анализировать полученную клиническую информацию .	-технологией сравнительного анализа -методикой дифференциально-диагностического поиска на основании данных клинико-инструментального обследования и использования профессиональных источников информации.
2.	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Психологию профессионального общения, медицинскую этику	Распознавать общие и индивидуальные особенности мотивационного поведения человека	Правилами профессионального общения; навыками формирования благоприятной рабочей атмосферы в трудовом коллективе
3.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или	современные подходы к организации помощи новорожденным	пользоваться учебной и научной литературой, нормативно-правовыми документами,	навыками структурированного изложения и представления материала

		среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование	различного гестационного возраста, на различных этапах оказания специализированной помощи; учебную и научную литературу, актуальные нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы, необходимые в педагогическом процессе в рамках	интернет ресурсами в целях самообразования и постоянного повышения квалификации, а также при подготовке к публичному представлению учебно-образовательного материала	(доклада, сообщения, клинического разбора) в аудитории Навыками ведения дискуссии на профессиональные темы
4.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов вредной среды его обитания.	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие стандарты и порядок оказания неонатологической помощи на территории РФ; -общие вопросы организации высоко специализированной помощи новорожденным детям различной степени гестационной зрелости; -принципы пренатальной диагностики состояний, угрожающих плоду и новорожденному; принципы организации диспансерного наблюдения детей различного гестационного возраста с перинатальной патологией в анамнезе в амбулаторных условиях.	-собрать генеалогический, перинатальный анамнез. Выбрать факторы риска возникновения заболевания; - оценить клиническое состояние новорожденного ребенка, провести полное клиническое обследование ребенка; -сформулировать пред- варительный диагноз; - своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи; - спланировать и организовать дифференцированное наблюдение ребенка первых месяцев жизни (с учетом перинатальных факторов риска возникновения заболевания).	-принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; -методикой физикального осмотра и оценки степени гестационной зрелости новорожденного, оценки физического и нервно-психического развития пациента, в том числе, глубоко- недоношенных с ЭНМТ и ОНМТ при рождении -методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования; -оценкой результатов клинико-инструментального обследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др.; -методикой расчета питания по основным ингредиентам у здоровых детей и при хронических расстройствах питания; -ведением необходимой медицинской документации, составлением плана,

					отчета и проведением анализа своей работы.
5.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за новорожденными детьми и детьми первого года жизни	-общие вопросы организации высокоспециализированной помощи новорожденным детям различной степени гестационной зрелости; -принципы пренатальной диагностики состояний, угрожающих плоду и новорожденному -принципы, сроки проведения и организационные аспекты неонатального скрининга на НБО, вр. эндокринопатии и ВПС у Новорожденных различного гестационного возраста; -принципы санэпидрежима на всех этапах оказания помощи новорожденным; -принципы организации диспансерного наблюдения детей различного гестационного возраста с перинатальной патологией в анамнезе в амбулаторных условиях. -принципы вскармливания здоровых и больных новорожденных,поддержка грудного вскармливания.метод ологии взаимодействия между различными этапами оказания неонатологической помощи здоровым и больным новорожденным.	-собрать и провести анализ генеалогического и перинатального анамнеза; выбрать факторы риска возникновения патологии. - оценить клиническое состояние новорожденного ребенка, провести полное клиническое обследование ребенка и сформулировать заключение о состоянии здоровья, уровне физического и нервно-психического развития здорового ребенка и/или сформулировать предварительный диагноз; - формировать группы диспансерного наблюдения; -спланировать и организовать дифференцированное наблюдение ребенка первых месяцев жизни (с учетом перинатальных факторов риска возникновения заболевания) -осуществлять взаимодействие со всеми этапами оказания специализированной неонатологической помощи с целью дальнейшего обследования пациента; - обеспечивать соблюдение санитарнопротивоэпидемического режима;	-методикой физического осмотра и оценки степени гестационной зрелости новорожденного, оценки физического и нервно-психического развития пациента, в том числе, глубоко-недоношенных с ЭНМТ и ОНМТ при рождении; - методикой оценки результатов клинικο-инструментального обследования новорожденного, в том числе с ЭНМТ и ОНМТ при рождении, и ребенка первого года жизни; -методикой расчета питания по основным ингредиентам у здоровых детей и при хронических расстройствах питания; -ведением медицинской документации, - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики при консультации семьи здорового и больного ребенка.

				-внедрять новые технологии, зарегистрированные в установленном порядке и направленные на повышение качества лечебнодиагностической работы.	
6	ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Эпидемические предпосылки инфекционной заболеваемости населения, влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом; - клинические проявления и методы диагностики особо опасных инфекций - эпидемиологические аспекты особо опасных инфекций (источники инфекции, механизмы, пути передачи возбудителей, восприимчивость населения), противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях - состояния, угрожающие жизни больного, связанные с инфекционным заболеванием - методы специфической плановой и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, - методы экстренной специфической профилактики инфекционных заболеваний - Национальный календарь прививок РФ,	-Получать информацию о санитарно-эпидемиологической обстановке в очаге, неблагоприятном по особо опасным инфекциям -оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие особо опасных инфекций -проводить противоэпидемические мероприятия и эвакуацию в очагах особо опасных инфекций	-Основами эпидемиологического анализа -Основами противоэпидемических мероприятий в очаге особо опасной инфекции

			- Методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения. -Методы раннего выявления инфекционных болезней в разных возрастных группах риска.		
7.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	-Статистику здоровья населения; статистику здравоохранения; -Критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; -Основные принципы здорового образа жизни; -Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни. -Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения	-Планировать и осуществлять конкретные социально-гигиенические и клинко-статистические исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины; -Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой МО	Социально-гигиеническими и клинко-статистическими методами исследования с целью изучения состояния здоровья населения, объема и качества организации медицинской помощи с позиций доказательной медицины
8.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией	-основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; - показатели гомеостаза, основы водноэлектролитного обмена, кислотнощелочного баланса с учетом	-оценить клиническое состояние новорожденного ребенка, провести полное клиническое обследование ребенка; -сформулировать предварительный диагноз. - назначить	- манипуляциями на сосудах, необходимыми для забора биоматериала для исследований; -владеть люмбалной и вентрикулярно й пункциями; -владеть абдоминальными

		болезней и проблем, связанных со здоровьем	степени гестационной зрелости детей при рождении; физиологию и патофизиологию основных систем организма; - современные методы диагностики основных нозологических форм у новорожденных .	необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов. -решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов. -в комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов. -сформулировать клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний; - уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.	манипуляциям и; -определением группы крови и резус-фактора; - мониторингом функций внешнего дыхания, газового состава крови, механики дыхания, Навыками трактовки результатов рентгенографического обследования, НСГ, интерпретации данных рутинного лабораторного обследования, - записью и расшифровкой ЭКГ, аЭЭГ.
9.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании высокоспециализированной неонатологической медицинской помощи.	-основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие стандарты и порядок оказания неонатологической помощи на территории РФ; -физиологию и патофизиологию основных систем организма; - современные методы диагностики основных нозологических форм; -современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику основных соматических и	-оказывать первичную реанимационную помощь новорожденным в родильном зале; -проводить респираторную терапию, включая аппаратную искусственную вентиляцию легких, пункцию плевральной полости и люмбальную пункцию, гемотрансфузию и операции обмывания крови; -применять приборы, используемые в неонатологии	-оценкой клинического состояния новорожденного ребенка, проведением полного клинического обследования ребенка; -своевременным определением синдромов, требующих оказания неотложной помощи; - назначением лечения, контролем его результатов, проведением коррекции при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии; -определением объема помощи при неотложных

			инфекционных заболеваний новорожденных; -современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний новорожденных; -основы фармакотерапии в периоде новорожденности, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении; - принципы организации и оказания реанимационной помощи и интенсивной терапии у новорожденных .	(инкубаторы, респираторы, лампы фототерапии, следящее оборудование, инфузионные насосы).	состояниях у новорожденных различного гестационного возраста, и её оказанием, включая детей с ЭНМТ и ОНМТ при рождении; - всем перечнем специальных практических навыков, определенных квалификационными требованиями к специалисту неонатологу.
10.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, к участию в медицинской эвакуации.	-этиологию, патогенез, динамику клинической картины основных нозологических форм в периоде новорожденности; организационноправовые аспекты организации транспортировки новорожденных различного гестационного возраста -этические, деонтологические и правовые нормы оказания неонатологической помощи на различных этапах ее оказания.	-получать и анализировать анамнестические данные о новорожденном ребенке; -оценить клиническое состояние новорожденного ребенка, провести полное клиническое обследование ребенка, своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи; оказывать первичную реанимационную помощь новорожденным в родильном зале; -установить объём помощи при неотложных состояниях у новорожденных различного гестационного	-принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; -методикой оценки результатов лабораторных и специальных методов исследования всех органов и систем новорожденного ребенка с учетом степени гестационной зрелости, -навыками расчета инфузионной терапии и парентерального питания; -ведением медицинской документации .

				возраста и последовательность её оказания; -проводить респираторную терапию, включая аппаратную искусственную вентиляцию легких.	
11.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у новорожденных, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении.	-современные методы лечения, прогнозирования исходов, профилактики, реабилитации и реабилитации при перинатальной и врожденной патологии (показания, эффективность и т.п.), - профильные реабилитационные учреждения; общественные реабилитационные организации	-оценивать эффективность реабилитационных (абилитационных) мероприятий; Оценивать динамику физического и нервнопсихического развития с учетом степени gestационной зрелости при рождении - вести медицинскую документацию, - осуществлять преемственность между ЛПУ - обосновать тактику лечения, и немедикаментозной комплексной реабилитации.	-оформлять медицинскую документацию; -рассчитать диетотерапию с учетом массо-ростовых показателей, возраста и др.. -основами оценки эффективности проводимой терапии и реабилитации/абилитации.
12.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные закономерности формирования перинатальной патологии, наследования; - принципы и роль неонатального скрининга, -принципы и роль рационального вскармливания на 1м году жизни; учебную, научную, научнопопулярную литературу, в том числе, для родителей пациентов; - нормативноправовые документы, интернет ресурсы.	-анализировать информацию из разных источников -излагать профессиональную информацию на доступном для конкретного слушателя языке .	-навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории с различной степенью подготовленности; - навыками ведения дискуссии на профессиональные темы - навыками убеждения, разъяснения при проведении санитарнопросветительной работы с матерями и родственниками новорожденных о пользе и современных методах грудного вскармливания, о методике грудного вскармливания, об

					ухоме новорожденным; -профилактику развития патологических состояний, -оказанием психологической поддержки родственникам больных детей.
13.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	-Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарноэпидемиол огического благополучия населения; основы медико-социальной экспертизы; основные требования информационной безопасности в области неонатологии; - общие вопросы организации неонатологической службы в РФ (в том числе, неонатального скрининга), систему взаимодействия стационара с поликлиническими учреждениями, родильными домами, системой медикосоциальной экспертизы, другими врачамиспециалиста ми, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и др.; -формы планирования и отчетности своей работы; -нормы этики и деонтологии при общении с родителями пациентов	-вести первичную учетную и отчетную документации; составлять план и отчёт о работе - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения и страховыми компаниями.	- организацией преемственности при оказании неонатологической помощи на этапах выхаживания новорожденным, особенно с ЭНМТ и ОНМТ; - методикой расчёта потребности в различных видах специализированной помощи новорожденным (консультирования и лечения) - хирургической, в т.ч., кардиохирургической, офтальмологической, пульмонологической, и др.).

			- В установленном порядке повышать профессиональную квалификацию.		
14.	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	-Организацию статистической службы на различных иерархических уровнях; -Теорию и методы санитарной статистики	Рассчитывать, оценивать и интерпретировать медико-демографические показатели	Методами статистического анализа показателей и оценки здоровья населения; Методами статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации
15.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации	Федеральные клинические рекомендации (или иной документ), регламентирующие оказание первичной реанимационной помощи новорожденным детям; -методику осмотра новорожденного ребенка в родильном зале; Методики оценки состояния новорожденных с использованием современных шкал (в том числе шкалы Апгар, Сильверман, Даунс, Балларда); -Клиническую картину и диагностику неотложных состояний у новорожденных детей .	Организовать и провести базовую помощь новорожденному в родильном зале; -Принимать решение о переводе и оценивать транспортабельность новорожденных в критическом состоянии; -организовать перевод новорожденных детей в специализированные отделения и медицинские учреждения в соответствии с медицинскими показаниями .	Определять показания к проведению первичной реанимационной помощи новорожденным, необходимость и последовательность действий при первичной реанимации новорожденных; Проводить первичную реанимационную помощь новорожденным в соответствии с гестационным возрастом ребенка, клиническими рекомендациями и установленным алгоритмом - Осуществлять контроль за эффективностью проводимых первичных реанимационных мероприятий у новорожденного - Осуществлять транспортировку новорожденного из родильного зала в соответствии с его состоянием

5. Содержание практики

5.1. Тематический план практических занятий

№	Виды профессиональной деятельности	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый год обучения					
1.	Курация пациентов	ГБУЗ АО Клинический родильный дом родильный блок, физиологическое отделение	учебных часов - 300	УК-1,2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7 Сбор анамнеза и оказание базовой помощи здоровому новорожденному в родильном блоке. Уход, вскармливание, скрининг. Группы риска новорожденных. Принципы наблюдения в Способность и готовность к проведению первичной реанимационной помощи новорожденным, в том числе недоношенным детям. Умение оценить состояние новорожденного с отличием нормы и патологии	Собеседование, зачет
2.	Курация пациентов	ГБУЗ АО Клинический родильный дом Отделение реанимации и интенсивной терапии	учебных часов - 300	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 Способность и готовность диагностировать неотложные состояния у новорожденных и умение провести	Собеседование, зачет

№	Виды профессиональной деятельности	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				неотложную терапию	
3.	Курация пациентов	ГБУЗ АО ОДКБ им. Н.Н. Силищевой Отделение 2-го этапа выхаживания новорожденных и недоношенных детей	учебных часов - 325	УК-1,2, ПК-1, ПК-2, ПК05, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11. Способность и готовность к распознаванию, лечению и реабилитации заболеваний у доношенных и недоношенных новорождённых. Критерии выписки, дальнейшего наблюдения. Оформление медицинской документации. Контроля качества	Собеседование, зачет
4.	Курация пациентов	ГБУЗ АО ОДКБ им. Н.Н. Сидищевой Отделение реанимации и интенсивной терапии	учебных часов - 350	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 Способность и готовность к оказанию интенсивной терапии новорождённым	Собеседование, зачет
Второй год обучения					
1.	ГБУЗ АО АМОКБ ОПЦ	Родильный блок	учебных часов - 342	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, УК-1,2, Способность и готовность к оказанию первичной реанимационной помощи новорожденным с очень и экстремально	Собеседование, зачет

№	Виды профессиональной деятельности	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				низкой массой тела при рождении	
2.	ГБУЗ АО АМОКБ ОПЦ	Отделение реанимации и интенсивной терапии	учебных часов - 342	УК-1,2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12 Способность и готовность к оказанию интенсивной терапии новорождённым	Собеседование, зачет
3.	ГБУЗ АО АМОКБ ОПЦ	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей	учебных часов - 342	УК-1,2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11 Способность и готовность к выхаживанию недоношенных с очень и экстремально низкой массой тела при рождении на 2-м этапе. Профилактика осложнений. Критерии выписки диспансерного наблюдения. Оформление медицинской документации. Контроль качества проводимого лечения	Собеседование, зачет

6. Формы отчетности по практике

6.1 Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

6.2 Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

6.3 Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

6.4 Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

Проверка практических навыков проводится по *тестам* фонда оценочных средств.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации

ПК-1	
Вопрос № 1	Оценка состояния новорождённого при рождении. Шкала Апгар, Оценка степени зрелости. Шкала Дубовитца, Баллард, Фентон.
Вопрос № 2	Первичный туалет новорожденного. Основные принципы ухода за новорождённым в родильном доме. Выписка из родильного дома, сроки, показания.
Вопрос № 3	Вскармливание новорождённых в родильном доме. Преимущества грудного вскармливания. Прикладывание к груди. Профилактика гипогалактии. Противопоказания к грудному вскармливанию.
ПК - 2	
Вопрос № 1	Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребёнка в зависимости от гестационного возраста. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных.

Вопрос № 2	Оценка физического развития и морфологической зрелости новорожденного ребенка в родильном доме и на педиатрическом участке. Профилактика нарушений и методы коррекции
ПК-3	
Вопрос № 1	Стерильная укладка для новорожденного в родильном блоке.
Вопрос № 2	Первичная обработка новорожденного в родильном блоке. Профилактика гонобленореи. Первое прикладывание к груди.
Вопрос № 3	Вакцинация новорожденных в родильном доме. Показания. Противопоказания. Техника.
ПК-4	
Вопрос № 1	Перинатальная заболеваемость и смертность. Расчет показателя.
Вопрос № 2	Ранняя неонатальная заболеваемость и смертность. Расчет показателя.
Вопрос № 3	Неонатальная заболеваемость и смертность. Расчет показателя.
ПК -5	
Вопрос № 1	Оценка состояния новорожденного при рождении. Особенности оценки у глубоконедоношенных новорожденных. Прогнозирование и готовность к оказанию помощи в родильном блоке.
Вопрос № 2	Оценка степени тяжести дыхательной недостаточности у доношенных и недоношенных новорожденных. Дифференциальная диагностика.
ПК-6	
Вопрос № 1	Показания и техника проведения операции заменного переливания крови
Вопрос № 2	Показания и техника проведения фототерапии у новорожденных. Контроль безопасности.
Вопрос № 3	Показания и способы введения сурфактанта.

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

Оценка «**отлично**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «**хорошо**» выставляется в случае, если ординатор:

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;

3. имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

8.1. Перечень основной литературы.

1. Неонатология: учеб. пособие: в 2 т./ Н.П.Шабалов.- испр. и доп.- М.: МЕДпресс-информ. -2016 г.
2. Неонатология: Национальное руководство. / Под ред. Н.Н. Володина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011, 848 с.

8.2. Перечень дополнительной литературы.

1. Атлас манипуляций в неонатологии. Мак-Дональд М.Дж. Перевод с англ. Пожарский В.В. / Под ред. И.И. Рюминой, Е.Н. Байбариной.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013, 496 с.
2. Неонатология. Практические рекомендации: пер. с нем. / Р.Рооз, О.Генцель-Боровичени, Г.Прокитте. - М.:Мед. Лит., 2011. - 592 с.
3. Практическое руководство по неонатологии. / Под ред. Г.В.Яцык. М.:Из-во МИА., 2008, 344 с.
4. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении. Методическое письмо. - МЗ РФ, 2012. - 70 с.
5. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. Методическое письмо. - 2011. - 29 с.

6. Приказ №1687-н от 27 декабря 2011 г. «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке её выдачи». - 2011. - 12 с.
7. Протоколы диагностики, лечения и профилактики внутриутробных инфекций у новорождённых детей. - М.: ГУО ВУНМИЦ Минздрава РФ, 2012. – 100 с.
8. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», 2012 г.
9. Приказ МЗ РФ № 921н об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология», 2012г.
10. Шок новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональной российской ассоциации неонатологов.- 2015 .- 25 с.
11. Амплитудно-интегрированная электроэнцефалография в оценке функционального состояния центральной нервной системы у новорождённых различного гестационного возраста. Методические рекомендации. - РАСПМ, 2014. - 12 с.
12. Парентеральное питание новорожденных. Методические рекомендации под редакцией Н.Н. Володина .- 2013г. -59 с.
13. Ведение новорождённых с респираторным дистресс-синдромом. Клинические рекомендации. – РАСПМ совместно с межрегиональной ассоциацией неонатологов- 2016. - 48 с.
14. Внутрижелудочковые кровоизлияния, постгеморрагическая гидроцефалия у новорождённых детей. Принципы оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. - РАСПМ, 2014. - 10 с.
15. Гнойные менингиты у новорождённых. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.- М., 2012.- 33 с.
16. Гордеев В.И., Александрович Ю.С., Паршин Е.В. Респираторная поддержка у детей. Руководство для врачей. - Спб.: ЭЛБИ - Спб, 2012.- 144 с.
17. Детская ультразвуковая диагностика / Под общей ред. М.И.Пыкова, К.В. Ватолина. - М.: Издательский дом Видар-М, 2011. – 680 с.
18. Базовая медицинская помощь новорожденным в родильном зале и в послеродовом отделении. Клинические рекомендации Межрегиональной российской ассоциации неонатологов. – 2015 г.- 34 с.
19. Диагностика и лечение полицитемии у новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональной ассоциации неонатологов.- 2015. - 18 с.
20. Диагностика и лечение гипогликемии у новорождённых. Клинические рекомендации РАСПМ.- 2015. - 31 с.
21. Диагностика и лечение персистирующей легочной гипертензии у новорожденных. Проект протокола Межрегиональной ассоциация неонатологов.- 2015 г – 28 с.
22. Энтеральное питание новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональной ассоциации неонатологов.- 2015г. - 28 с.
23. Бронхолёгочная дисплазия. Клинические рекомендации РАСПМ, Российского респираторного общества. Союза педиатров России. 2015. - 45 с.
24. Диагностика и лечение гемолитической болезни новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональной ассоциации неонатологов, 2017.- 38 с.
25. Диагностика и лечение геморрагической болезни новорожденных. Клинические рекомендации Межрегиональной ассоциация неонатологов - 2015 г.-22 с.
26. Диагностика и лечение открытого артериального протока у новорождённых. Клинические рекомендации. – РАСПМ- 2014.- 12 с.

27. Диагностика и консервативное лечение некротизирующего энтероколита у новорожденных. Клинические рекомендации Межрегиональной ассоциации неонатологов.- 2015.- 14 с.
28. Диагностика и лечение анемий новорожденных. Клинические рекомендации. РАСПМ.- 2015 г.- 35 с.
29. Диагностика и тактика ведения врожденных пороков сердца в неонатальном периоде. Клинические рекомендации РАСПМ.- 2016.-31 с.
30. Ричард А. Полин, Алан Р. Спитцер Секреты неонатологии и перинатологии, - М., Бином, 2011. - 624 с.
31. Профилактика передачи ВИЧ –инфекции от матери ребенку. Методические рекомендации РАСПМ. -2015 г.-37 с.
32. Клинические рекомендации (проект) по оказанию медицинской помощи детям, родившихся на сроке гестации 22-27 недель.- РАСПМ.- 2016 г- 99 с.
33. Клинические рекомендации (проект) по ведению новорожденных с аритмиями - РАСПМ.- 2017 г- 31с.
34. Дети от матерей с сахарным диабетом, сахарный диабет у новорожденных. Клинические рекомендации (проект) - РАСПМ.- 2016 г- 22с.
35. Клинические рекомендации (проект) по ведению новорожденных с заболеваниями кожи и подкожно-жировой клетчатки.- РАСПМ.- 2016 г- 28с.
36. Клинические рекомендации (проект) по диагностике и лечению острого повреждения почек и острой почечной недостаточностью.- РАСПМ.- 2016 г- 40с.
37. Клинические рекомендации (проект) по диагностике и лечению родовой травмы.- РАСПМ.- 2016 г- 28с.

8.3 Интернет-ресурсы:

- 8.3.1. Информационно-поисковая база «Медлайн», «Pubmed»
- 8.3.2. Правовая база «Консультант-Плюс».
- 8.3.3. Электронная библиотека ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ
- 8.3.4. Сайт российского общества неонатологов URL: <http://neonatology.pro>
- 8.3.5. Сайт Союза педиатров России – URL: <http://www.pediatr-russia.ru/>
- 8.3.6. Сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины–

URL: <http://www.raspm.ru>

9. Материально-техническое обеспечение практики базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- 9.1. Перечень организаций, необходимых для проведения практики
 - 9.1.1 ГБУЗ АО Клинический родильный дом
 - 9.1.2 ГБУЗ АО ОДКБ им. Н.Н. Силищевой
 - 9.1.3 ГБУЗ АО ОПЦ АМОКБ
 - 9.1.4 Центр практических навыков ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»

СОДЕРЖАНИЕ

10. Общая характеристика, цель и задачи практики.....	4
11. Объем и структура практики.....	4
12. Место практики в структуре ОПОП.....	5
13. Перечень планируемых результатов при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	5
14. Содержание практики.....	7
15. Формы отчетности по практике.....	8
16. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике.....	9
17. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для проведения практики	10
18. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	12

2. Общая характеристика, цель и задачи практики

Цель вариативной части практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача-неонатолога.

– **профилактическая деятельность:**

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

– **диагностическая деятельность:**

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

– **лечебная деятельность:**

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи.

– **реабилитационная деятельность:**

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Задачи практики:

7. Подготовка ординаторов к предстоящей трудовой деятельности путем формирования профессиональных умений и навыков, охватывающих всю профессиональную деятельность врача профильной специальности;
8. Формирование у ординаторов способности использовать приобретенные теоретические знания в условиях трудовой деятельности;
9. Развитие у ординаторов проблемного мышления: способность видеть, осознавать проблему и находить нестандартные решения, пользуясь широким кругом теоретических знаний, полученных в процессе обучения, а также умение самостоятельно отыскивать, приобретать, добывать необходимую информацию и использовать ее в практической профессиональной деятельности;
10. Выработка у ординаторов умения планировать и организовывать рабочий процесс в соответствии с требованиями руководящих документов и в определенный срок;
11. Выработка у ординаторов умения анализировать, оценивать ситуацию и на основе этого принимать решение;
12. Выработка у ординаторов потребности постоянного использования специальной литературы, периодики, а также нормативной и справочной литературы в процессе практической деятельности.

2. Объем и структура практики

Трудоемкость практики (базовая часть): _____ 9 _____ з.е., общая _____ 75 _____ з.е.

Продолжительность практики: 324 ч

Вид практики: производственная (клиническая)

Способ проведения: стационарная

Форма проведения*: дискретная

Место проведения практики: Единый дистанционный консультативный центр (ЕДКЦ) Областного перинатального центра АМОКБ

3. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика, вариативная реализуется в вариативной части Блока 2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.00 «Неонатология», очной формы обучения.

8. Перечень планируемых результатов при прохождении практик, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате прохождения базовой части практики ординатор должен освоить следующие компетенции:

№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:	
			Уметь	Владеть
9.	ПК-2	– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за новорожденными.	- определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации; - осуществлять мероприятия по профилактике неонатальных заболеваний; - определить объем лабораторного и инструментального обследования для ранней диагностики и контроля за течением заболеваний при проведении диспансеризации	- навыками диспансеризации пациентов с неонатальными заболеваниями; - навыками интерпретации данных, полученных при проведении лабораторных и инструментальных исследований; - навыками оформления медицинской документации.
10.	ПК-5	– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	– проводить дифференциальный диагноз заболеваний.	– навыками расспроса больного, сбора анамнестических сведений, объективного обследования; – навыками выбора наиболее оптимальных для конкретного пациента методов диагностики; – навыками интерпретации

				данных, полученных при проведении лабораторных и инструментальных исследований; - навыками формулировки развернутого диагноза; - навыками оформления медицинской документации.
11.	ПК- 6	– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неонатологической медицинской помощи.	– определять эффективность проведённой терапии	– навыками подбора оптимальной схемы лечения с учетом течения заболевания, наличия противопоказаний, сопутствующей патологии; – навыками проведения промывания желудка, установки зонда; – навыками определения группы крови и резус-фактора; – навыками переливания крови, её компонентов и кровезаменителей; – навыками проведения сердечно-лёгочной реанимации (непрямой массаж сердца); - навыками оформления медицинской документации
12.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,	– определять эффективность проводимого лечения	– навыками подбора оптимальных физиотерапевтичес

		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		ких методов реабилитации с учетом течения заболевания, наличия противопоказаний, сопутствующей патологии; – навыками подбора оптимальных схем медикаментозной терапии, необходимых для поддерживающего лечения пациентов; – навыками подбора оптимальных вариантов санаторно-курортного лечения, наличия противопоказаний, сопутствующей патологии.
--	--	--	--	---

13. Содержание практики

5.1. Тематический план практических занятий

№	Виды профессиональной деятельности	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Второй год обучения					
1.	Консультация и курация пациентов	ЕДКЦ ГБУЗ АО ОПЦ АМОКБ	учебных часов – 324 ч	ПК-5, ПК-6. Умение оценить состояние новорождённого с отличием нормы и патологии. Группы риска новорожденных. Принципы наблюдения. Способность и готовность к проведению первичной	Собеседование, зачет

№	Виды профессиональной деятельности	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				реанимационной помощи новорождённым, в том числе недоношенным детям Способность и готовность диагностировать неотложные состояния у новорождённых и умение провести неотложную терапию.	

14. Формы отчетности по практике

6.1 Текущий контроль

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещения (заполняется журнал посещения);
- индивидуальные задания для ординаторов.

6.2 Дневник практики

В течение всей практики обучающимся заполняется и регулярно ведется дневник практики. В дневнике ординатор отражает основные виды работы. По итогам прохождения практики обучающийся представляет дневник руководителю практики.

6.3 Отчет по практике

Конечным этапом прохождения практики является написание отчета о практике. Отчет о практике включает в себя порядок и сроки прохождения практики, описание выполненных конкретных видов работы, индивидуальных заданий.

6.4 Промежуточная аттестация

По окончании каждого этапа практики проводится промежуточная аттестация в форме:

- собеседование по дневнику практики;
- проверка практических навыков.

Проверка практических навыков проводится по *ситуационным задачам и тестам* фонда оценочных средств.

В случае получения положительной оценки за собеседование, ординатор получает зачет и допускается к следующему этапу практики.

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по практике или непрохождение промежуточной аттестации по практике при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

15. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Типовые контрольные задания для проведения промежуточной аттестации

Тестовые задания

1. Оценка по шкале Апгар на 1-й минуте коррелирует:
 1. с рН крови
 2. с РаО₂
 3. с SB (стандартные бикарбонаты крови)
2. Какая оценка по шкале Апгар в большей степени свидетельствует о высоком риске неврологических нарушений в последующие годы жизни?
 1. низкая оценка через 1 минуту
 2. низкая оценка через 5 минут

При проведении искусственной вентиляции легких новорожденному с болезнью гиалиновых мембран для повышения РаО₂ целесообразнее:

1. увеличить концентрацию кислорода в газовой смеси
 2. увеличить частоту дыхания
- увеличить положительное давление в конце выдоха.

Критерии оценивания промежуточной аттестации:

Оценка «**отлично**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «**хорошо**» выставляется в случае, если ординатор:

4. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы;
5. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
6. имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется в случае, если ординатор:

– демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

8.1. Перечень основной литературы.

3. Неонатология: учеб. пособие: в 2 т./ Н.П.Шабалов.- испр. и доп.- М.: МЕДпресс-информ. -2016 г.
4. Неонатология: Национальное руководство. / Под ред. Н.Н. Володина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011, 848 с.

8.2. Перечень дополнительной литературы.

1. Атлас манипуляций в неонатологии. Мак-Дональд М.Дж. Перевод с англ. Пожарский В.В. / Под ред. И.И. Рюминой, Е.Н. Байбариной.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013, 496 с.
2. Неонатология. Практические рекомендации: пер. с нем. / Р.Рооз, О.Генцель-Боровичени, Г.Прокитте. - М.:Мед. Лит., 2011. - 592 с.
3. Практическое руководство по неонатологии. / Под ред. Г.В.Яцык. М.:Из-во МИА., 2008, 344 с.
4. Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении. Методическое письмо. - МЗ РФ, 2012. - 70 с.
5. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. Методическое письмо. - 2011. - 29 с.
6. Приказ №1687-н от 27 декабря 2011 г. «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке её выдачи». - 2011. - 12 с.
7. Протоколы диагностики, лечения и профилактики внутриутробных инфекций у новорождённых детей. - М.: ГУО ВУНМЦ Минздрава РФ, 2012. – 100 с.
8. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», 2012 г.
9. Приказ МЗ РФ № 921н об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология», 2012г.
10. Шок новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональной российской ассоциации неонатологов.- 2015 .- 25 с.
11. Амплитудно-интегрированная электроэнцефалография в оценке функционального состояния центральной нервной системы у новорождённых различного гестационного возраста. Методические рекомендации. - РАСПМ, 2014. - 12 с.
12. Парентеральное питание новорожденных. Методические рекомендации под редакцией Н.Н. Володина .- 2013г. -59 с.
13. Ведение новорождённых с респираторным дистресс-синдромом. Клинические рекомендации. – РАСПМ совместно с межрегиональной ассоциацией неонатологов- 2016. - 48 с.
14. Внутрижелудочковые кровоизлияния, постгеморрагическая гидроцефалия у новорождённых детей. Принципы оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. - РАСПМ, 2014. - 10 с.
15. Гнойные менингиты у новорождённых. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.- М., 2012.- 33 с.
16. Гордеев В.И., Александрович Ю.С., Паршин Е.В. Респираторная поддержка у детей. Руководство для врачей. - Спб.: ЭЛБИ - Спб, 2012.- 144 с.
17. Детская ультразвуковая диагностика / Под общей ред. М.И.Пыкова, К.В. Ватолина. - М.: Издательский дом Видар-М, 2011. – 680 с.

18. Базовая медицинская помощь новорожденным в родильном зале и в послеродовом отделении. Клинические рекомендации Межрегиональной российской ассоциации неонатологов. – 2015 г.- 34 с.
19. Диагностика и лечение полицитемии у новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональной ассоциации неонатологов.- 2015. - 18 с.
20. Диагностика и лечение гипогликемии у новорождённых. Клинические рекомендации РАСПМ.- 2015. - 31 с.
21. Диагностика и лечение персистирующей легочной гипертензии у новорожденных. Проект протокола Межрегиональной ассоциация неонатологов.- 2015 г – 28 с.
22. Энтеральное питание новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональной ассоциации неонатологов.- 2015г. - 28 с.
23. Бронхолёгочная дисплазия. Клинические рекомендации РАСПМ, Российского респираторного общества. Союза педиатров России. 2015. - 45 с.
24. Диагностика и лечение гемолитической болезни новорождённых. Клинические рекомендации Межрегиональгой ассоциации неонатологов, 2017.- 38 с.
25. Диагностика и лечение геморрагической болезни новорожденных. Клинические рекомендации Межрегиональгой ассоциация неонатологов - 2015 г.-22 с.
26. Диагностика и лечение открытого артериального протока у новорождённых. Клинические рекомендации. – РАСПМ- 2014.- 12 с.
27. Диагностика и консервативное лечение некротизирующего энтероколита у новорожденных. Клиничские рекомендации Межрегиональной ассоциация неонатологов.- 2015.- 14 с.
28. Диагностика и лечение анемий новорожденных. Клинические рекомендации. РАСПМ.- 2015 г.- 35 с.
29. Диагностика и тактика ведения врожденных пороков сердца в неонатальном пенриоде. Клинические рекомендации РАСПМ.- 2016.-31 с.
30. Ричард А. Полин, Алан Р. Спитцер Секреты неонатологии и перинатологии, - М., Бином, 2011. - 624 с.
31. Профилактика передачи ВИЧ –инфекции от матери ребенку. Методические рекомендации РАСПМ. -2015 г.-37 с.
32. Клинические рекомендации (проект) по оказанию медицинской помощи детям, родившихся на сроке гестации 22-27 недель.- РАСПМ.- 2016 г- 99 с.
33. Клинические рекомендации (проект) по ведению новорожденных с аритмиями - РАСПМ.- 2017 г- 31с.
34. Дети от матерей с сахарным диабетом, сахарный диабет у новорожденных. Клинические рекомендации (проект) - РАСПМ.- 2016 г- 22с.
35. Клинические рекомендации (проект) по ведению новорожденных с заболеваниями кожи и подкожно-жировой клетчатки.- РАСПМ.- 2016 г- 28с.
36. Клинические рекомендации (проект) по джиагностике и лечению острого повреждения почек и острой почечной недостаточностью.- РАСПМ.- 2016 г- 40с.
37. Клинические рекомендации (проект) по диагностике и лечению родовой травмы.- РАСПМ.- 2016 г- 28с.

8.3 Интернет-ресурсы:

- 8.3.1. Информационно-поисковая база «Медлайн», «Pubmed»
- 8.3. 2. Правовая база «Консультант-Плюс».
- 8.3.3. Электронная библиотека ГБОУ ВПО Астраханский ГМУ

8.3.4. Сайт российского общества неонатологов URL: <http://neonatology.pro>

8.3.5. Сайт Союза педиатров России – URL: <http://www.pediatr-russia.ru/>

8.3.6. Сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины–
URL: <http://www.raspm.ru>

9. Материально-техническое обеспечение практики базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

9.1. Перечень организаций, необходимых для проведения практики

18.1.1 ГБУЗ АО ОПЦ АМОКБ

9.1.2 Центр практических навыков ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет»