

**Федеральное Государственное Бюджетное учреждение
«Уральский Научно-исследовательский институт охраны материнства и
младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
Директор института,
Д.м.н., профессор
Мальгина Г.Б.
27 июня 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б2.Б.01 Производственная (клиническая) практика

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.18 Неонатология*

Квалификация: *Врач-неонатолог*

**Екатеринбург
2023**

Рабочая программа дисциплины «Производственная (клиническая) практика» разработана сотрудниками ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава РФ, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 559 от 30.06.2021г.

Информация о разработчиках РПД:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Мальгина Галина Борисовна	Директор НИИ ОММ	профессор	доктор медицинских наук
2	Захарова Светлана Юрьевна	Ведущий научный сотрудник	профессор	доктор медицинских наук
3	Бычкова Светлана Владимировна	Руководитель Симуляционного Центра		кандидат медицинских наук
4	Ольков Сергей Сергеевич	Зам. зав. клиникой по педиатрии		кандидат медицинских наук
5	Якорнова Галина Валерьевна	В.н.с. отделения физиологии и патологии новорожденных и детей раннего возраста		кандидат медицинских наук
6	Павличенко Мария Васильевна	С.н.с., зав. отд. детской реабилитации		кандидат медицинских наук
Методические вопросы				
7	Шихова Елена Павловна	Руководитель Учебного центра, старший научный сотрудник		кандидат социологических наук

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена Ученым советом НИИ ОММ (протокол № 7 от 27 июня 2023 г.).

1. Цели производственной (клинической) практики

Целью производственной (клинической) практики по специальности 31.08.18 Неонатология является закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков и компетенций, в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология, а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-неонатолог».

Производственная (клиническая) практика проводится в базовых лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения под контролем специалистов клинической базы и кафедры.

2. Задачи производственной (клинической) практики

Задачами производственной (клинической) практики являются:

- Совершенствование навыков общения с пациентами периода новорожденности и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.
- Совершенствование навыка сбора анамнеза и методов физикального обследования больного.
- Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний, оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.).
- Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней.
- Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии.
- Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации новорожденных детей, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения.
- Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи новорожденным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями.
- Закрепление знаний нормативных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических умений по проведению медицинской экспертизы, по медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья детей.
- Приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.
- Приобретение практических умений и навыков в работе с семьями пациентов по формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья ребенка и членов семьи.

3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная

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

Производственная практика направлена на формирование и закрепление знаний, умений, владений в сфере профессиональных компетенций, полученных в процессе освоения образовательной программы, в соответствии с ФГОС ВО подготовки в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология:

Универсальные компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции (УПК)	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИУК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. ИУК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. ИУК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. ИУК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИУК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и международные стандарты управления проектом. ИУК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации. ИУК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта. ИУК-2.4. Умеет разрабатывать проект в области медицины и критерии его эффективности.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи по профилю	ИУК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. ИУК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. ИУК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности. ИУК-3.4. Знает основы конфликтологии и умеет разрешать конфликты внутри команды.
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИУК-4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. ИУК-4.2. Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции.

	5	ИУК-4.3. Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИУК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции (ОПК)	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности врача-неонатолога и соблюдать правила информационной безопасности	ИОПК-1.1. Знает современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании. ИОПК-1.2. Знает и умеет использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников. ИОПК-1.3. Знает и умеет планировать, организовывать и оценивать результативность коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни. ИОПК-1.4. Умеет работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту. ИОПК-1.5. Знает основные принципы организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике. ИОПК-1.6. Знает и умеет применять на практике основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации.
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	ИОПК-2.1. Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан. ИОПК-2.2. Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИОПК-3.1. Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия. ИОПК-3.2. Осуществляет учебную деятельность обучающихся.

Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническое обследование пациентов.	ИОПК-4.1. В полном объеме знает и демонстрирует методику обследования пациентов в симуляционном центре и при промежуточных и заключительной аттестации.
	ОПК-5. Способен назначать обследование и лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях перинатального (неонатального) периода, включая мероприятий по медицинской реабилитации, контролировать их эффективность и безопасность.	ИОПК-5.1. Правильно назначает обследование, лечение и реабилитационные мероприятия пациентам при осуществлении медицинской деятельности (клинической практики) в неонатальных отделениях. В полном объеме демонстрирует знания по данному разделу при промежуточных и заключительной аттестации.
	ОПК-6. Способен правильно и грамотно вести медицинскую документацию. Способен проводить первичную клиничко-экспертную оценку медицинской документации профильных пациентов.	ИОПК-6.1. Правильно и грамотно ведет и оформляет медицинскую документацию при осуществлении медицинской деятельности (клинической практики) в неонатальных отделениях. В полном объеме демонстрирует знания по вопросам первичной клиничко-экспертной оценки медицинской документации при промежуточных и заключительной аттестации.
	ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	ИОПК-7.1. В полном объеме демонстрирует знания по данному разделу при промежуточных и заключительной аттестации.
	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ИОПК-8.1. В полном объеме демонстрирует знания по анализ медико-статистической информации при промежуточных и заключительной аттестации. При осуществлении медицинской деятельности (клинической практики) в неонатальных отделениях организует работу находящегося в распоряжении медицинского персонала.
	ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ИОПК-9.1. В полном объеме демонстрирует знания по данному разделу при работе в симуляционном центре, при промежуточных и заключительной аттестации. При осуществлении медицинской деятельности (клинической практики) в участвует в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Профессиональные компетенции:

Профессиональные компетенции (ПК)	7 Индикаторы достижения профессиональных компетенций (ИПК)
<p>ПК-1. Способен провести сбор анамнеза о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, анализировать и интерпретировать полученную информацию, выявить факторы риска реализации перинатальной патологии у новорожденного</p>	<p><i>ИПК-1.1. Знает:</i> Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»; стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по профилю «неонатология»; МКБ-10. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды. Методику сбора информации о состоянии здоровья, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, настоящей беременности и родов у матери ребенка. Физиологию и патологию развития плода в антенатальном периоде; физиологию и патологию плода в интранатальном периоде.</p> <p><i>ИПК-1.2. Умеет:</i> Правильно и корректно анализировать и интерпретировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении настоящей беременности и родов. Выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного, которая может возникнуть в процессе родов и сразу после рождения ребенка.</p>
<p>ПК-2. Способен провести клинический осмотр новорожденного ребенка любого гестационного возраста в родильном зале непосредственно после рождения и правильно оценить его состояние, в том числе по шкале Апгар, по шкалам Сильвермана, Даунес, правильно принять решение о необходимом объеме помощи.</p>	<p><i>ИПК-2.1. Знает:</i> Признаки живорождения. Методику осмотра новорожденного ребенка любого гестационного возраста в в родильном зале, в т.ч. оценку физического развития, морфофункциональной зрелости; физиологию и патологию адаптации новорожденных в первые минуты и часы жизни; шкалы Боллард, Апгар, Сильвермана, Даунес. Особенности терморегуляции у доношенных и недоношенных новорожденных, методы профилактики гипотермии. Методы базовой и реанимационной помощи новорожденным любого гестационного возраста в родовом зале. Клиническую картину и и диагностику состояний у новорожденных любого гестационного возраста, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, включая состояния, требующие неотложной хирургической помощи. Эпидемиологию и профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Объем необходимой помощи по совокупности результатов осмотра.</p> <p><i>ИПК-2.1. Умеет:</i> Правильно оценивать признаки живорождения. Проводить клинический осмотр новорожденного любого гестационного возраста в родильном зале и оценивать его состояние непосредственно после рождения, в том числе применяя оценку по шкале Апгар, оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунес оценку физического развития и морфофункциональной зрелости по шкале Боллард. Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, включая состояния, требующие неотложной хирургической помощи. Принять правильное решение о необходимом объеме помощи.</p>

<p>ПК-3. Способен организовать и оказать реанимационную медицинскую помощь новорожденному ребенку любого гестационного возраста непосредственно после рождения в родильном зале.</p>	<p><i>ИПК-3.1. Знает:</i> Алгоритм реанимационной помощи (методическое письмо МЗ РФ от 04.03.2020 № 15-4/И/2-2570 «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале»). Принципы поддержания и восстановления витальных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных любого гестационного возраста (указано в п. «умеет»). Принципы подготовки к работе и эксплуатации медицинских изделий, и аппаратуры, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных, и требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями.</p> <p><i>ИПК-3.2. Умеет:</i> Организовать и оказать реанимационную помощь новорожденным любого гестационного возраста в в родовом зале в соответствии с протоколом выше указанного методического письма». Проводить поддержание и и восстановление витальных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных любого гестационного возраста: - применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела; - обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей; - проводить пульсоксиметрию; - осуществлять интубацию и санацию трахеи; - проводить ИВЛ ручными и аппаратными методами; - использовать методы неинвазивной респираторной поддержки; - осуществлять эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; - проводить непрямой массаж сердца, в т.ч. на фоне ИВЛ; - пунктировать и катетеризировать пупочную вену, кубитальную и другие периферические вены, взятие крови из вен, осуществлять внутривенное введение лекарственных препаратов; - определять группу крови и резус-фактор. Организовать и подготовить к эксплуатации мед. изделия и аппаратуру, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных, и применять их с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности.</p>
<p>ПК-4. Способен правильно формулировать предварительный клинический диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ) и клинических рекомендаций.</p>	<p><i>ИПК-4.1. Знает:</i> Раздел XVI «Отдельные состояния перинатального периода» МКБ-10.</p> <p><i>ИПК-4.2. Умеет:</i> Правильно сформулировать предварительный клинический диагноз по МКБ-10 и сопоставить его с диагнозом клинической классификации, согласно клиническим рекомендациям.</p>
<p>ПК-5. Способен организовать и осуществить транспортировку новорожденного любого гестационного возраста из родильного зала в соответствии с его состоянием в профильное отделение.</p>	<p><i>ИПК-5.1. Знает:</i> Правила транспортировки новорожденных любого гестационного возраста из родильного зала в соответствии с его состоянием и поддержанием температуры тела и витальных функций.</p> <p><i>ИПК-5.2. Умеет:</i> Организовать и осуществить транспортировку новорожденного любого гестационного возраста из родильного зала в соответствии с его состоянием и поддержанием температуры тела и витальных функций в профильное отделение.</p>

<p>ПК-7. Способен провести клинический осмотр новорожденного ребенка любого гестационного возраста.</p>	<p><i>ИПК-7.1. Знает:</i> Методику осмотра новорожденного ребенка любого гестационного возраста, в т.ч. оценку физического развития морфофункциональной зрелости, шкалы Боллард, Сильвермана, Даунес. Этиологию и патогенез патологических состояний заболеваний неонатального периода, их симптомы и синдромы, включая заболевания, требующих интенсивной терапии, лечения в условиях ОРИТН, а также заболеваний, требующих планового либо экстренного хирургического лечения.</p> <p><i>ИПК-7.2. Умеет:</i> Проводить клинический осмотр новорожденного любого гестационного возраста по органам и системам в палате совместного пребывания с матерью, в ПИТ, ОРИТН, ОПН. Оценивать физическое развитие, и морфофункциональную зрелость по шкале Боллард, оценивать дыхательные расстройства по шкалам Сильвермана и Даунес, соматический и неврологический статус, на основании результатов осмотра правильно давать оценку состояния – удовлетворительное, средней степени тяжести, тяжелое. Выявлять заболевания органов и систем, состояния, требующие интенсивной терапии, лечения в условиях ОРИТН, требующие неотложной либо экстренной помощи, в т.ч. состояния и заболевания, требующие плановой либо неотложной хирургической помощи.</p>
<p>ПК-8. Способен назначить лабораторные и инструментальные исследования новорожденным любого гестационного возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Способен правильно интерпретировать результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных любого гестационного возраста</p>	<p><i>ИПК-8.1. Знает:</i> Современные методы параклинической диагностики заболеваний, мед. показания и противопоказания к применению лабораторных и инструментальных методов исследования у новорожденным любого гестационного возраста.</p> <p><i>ИПК-8.2. Умеет:</i> Обосновать и планировать объем инструментальных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов мед. помощи. Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований и показатели инструментального мониторинга витальных функций.</p> <p>Обосновать и планировать объем лабораторных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов мед. помощи. Организовать и осуществлять забор биологического материала с диагностической целью:</p> <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; - 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>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований.</p>
<p>ПК-9. Способен назначить консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><i>ИПК-9.1. Знает:</i> Этиологию и патогенез патологических состояний и заболеваний неонатального периода, их симптомы и синдромы, требующие консультаций врачей-специалистов – хирурга, невролога, кардиолога, офтальмолога, пульмонолога, эндокринолога, генетика, реабилитолога, врача паллиативной помощи.</p> <p><i>ИПК-9.2. Умеет:</i> Выявлять симптомы и синдромы заболеваний неонатального периода, требующих консультаций врачей-специалистов, организовать их консультацию.</p>
<p>ПК-10. Способен правильно формулировать диагноз с учетом МКБ-10, клинических рекомендаций</p>	<p><i>ИПК-10.1. Знает:</i> Раздел XVI «Отдельные состояния перинатального периода» МКБ-10.</p> <p><i>ИПК-10.2. Умеет:</i> Правильно сформулировать предварительный клинический диагноз по МКБ-10 и сопоставить его с диагнозом клинической классификации, согласно клиническим рекомендациям.</p>

<p>ПК-11. Способен обосновать и назначить лечение новорожденным любого гестационного возраста при любых состояниях и/или заболеваниях перинатального (неонатального) периода в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценить его эффективность и безопасность. Способен обосновать и назначить любой вид вскармливания новорожденным любого гестационного возраста с учетом постнатального возраста с расчетом основных нутриентов и калоража при любых состояниях и/или заболеваниях перинатального (неонатального) периода в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.</p>	<p><i>ИПК-11.1. Знает:</i> Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»; стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации по профилю «неонатология». Принципы лечения, в т.ч. интенсивной терапии состояний и заболеваний неонатального периода на всех этапах оказания помощи новорожденным (ОННД, ОРИТН, ОПН): респираторную терапию, включая коррекцию её параметров при наличии показаний, инфузионную терапию, включая парентеральное питание, антибактериальную терапию, антигеморрагическую терапию, включая гемотрансфузионную, противошоковую терапию, терапевтическую гипотермию, коррекцию метаболических нарушений и другие в соответствии с клиническими рекомендациями; принципы оценки эффективности и безопасности терапии. Перечень лекарственных препаратов «вне инструкции», ЖНВЛП. Правила и алгоритм назначения вскармливания новорожденным любого гестационного возраста, в т.ч. с учетом постнатального возраста; расчет объема питания, белков, жиров, углеводов, калоража с учетом массы тела и возраста; виды лечебных смесей, показания к их назначению.</p> <p><i>ИПК-11.2. Умеет:</i> Обосновать и назначить выше указанные методы терапии, с соблюдением правильных дозировок лекарственных препаратов и длительности курса. Обосновать назначение ЛП «вне инструкции», ЖНВЛП и оформлять протоколы по их назначению. Правильно рассчитать объем питания, потребность в белках, жирах, углеводах, калоража с учетом массы тела и возраста новорожденным любого гестационного возраста; правильно выбрать, обосновать и назначить лечебную смесь в объеме, соответствующем массе тела ребенка с учетом постнатального возраста.</p>
<p>ПК-12. Способен обосновать и назначить реабилитационные мероприятия новорожденным любого гестационного возраста с учетом постнатального возраста при любых заболеваниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, оценить их эффективность и безопасность.</p>	<p><i>ИПК-12.1. Знает:</i> Виды реабилитационных мероприятий, показанные в периоде новорожденности, принципы и правила их назначения, сроки, курс лечения.</p> <p><i>ИПК-12.1. Умеет:</i> Обосновать и назначить показанные методы реабилитационных мероприятий, контролировать состояние ребенка в процессе их проведения.</p>
<p>ПК-13. Способен оказать неотложную и экстренную помощь новорожденным любого гестационного возраста при критических состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, включая транспортировку новорожденного в профильное отделение при необходимости. Способен оказать (участвовать в оказании) базовой сердечно-легочной реанимационной помощи пациентам любого профиля при необходимости.</p>	<p><i>ИПК-13.1. Знает:</i> Симптомы и синдромы неотложных и экстренных состояний у новорожденных любого гестационного возраста (гипертермия, критическая гипогликемия/гипергликемия, кровотечения любой локализации, судорожный синдром, дыхательная, сердечно-сосудистая недостаточность, острая почечная недостаточность и др.); алгоритмы неотложной и экстренной помощи при данных состояниях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями правила и принципы транспортировки пациента в профильное отделение. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимационной помощи пациентам любого профиля.</p> <p><i>ИПК-13.2. Умеет:</i> Выявлять выше указанные неотложные и экстренные состояния; организовать и оказать самостоятельно (и бригаде) неотложную и экстренную помощь новорожденным любого гестационного возраста. Организовать и оказать (участвовать в оказании) базовую сердечно-легочную реанимационную помощь пациентам любого профиля.</p>
<p>ПК-14. Способен правильно и грамотно вести и</p>	<p><i>ИПК-14.1. Знает:</i> Правила и алгоритмы ведения и оформления мед. документации: первичного осмотра, дневников, этапной</p>

<p>оформлять медицинскую документацию в отделениях неонатального профиля (отделение новорожденных акушерского стационара, отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделении патологии новорожденных) в бумажном и электронном виде: грамотно и полноценно отражать результаты объективного осмотра пациента с соблюдением хронологии, с обоснованием назначений по обследованию и лечению, с интерпретацией результатов обследования, с обоснованием диагноза, с оформлением этапного, переводного и выписного эпикризов.</p>	<p>переводного и выписного эпикризов, включая обоснование назначений, интерпретации результатов обследования. Правила оформления протоколов врачебных комиссий по назначению лекарственных препаратов «вне инструкции», ЖНВЛП, их перечень.</p> <p><i>ИПК-14.2. Умеет:</i> Правильно и грамотно вести и оформлять мед. документацию с оформлением первичного осмотра, дневников этапного, переводного и выписного эпикризов, включая обоснование назначений, интерпретации результатов обследования. Оформлять протоколы врачебных комиссий по назначению лекарственных препаратов «вне инструкции», ЖНВЛП.</p>
<p>ПК-15. Способен провести анализ своей работы и работы профильного отделения, в том числе в сравнении с предыдущим периодом: число и контингент пролеченных пациентов, охват вакцинации и скринингами, структуру заболеваемости, структуру летальности.</p>	<p><i>ИПК-16.1. Знает:</i> Принципы и алгоритм проведения анализа своей работы и работы профильного отделения, показатели работы отделения – охват вакцинации и скринингами, структуру заболеваемости, структуру летальности.</p> <p><i>ИПК-16.2. Умеет:</i> Изложить результаты анализа своей работы и работы отделения в отчете, в т.ч. рассчитать выше указанные показатели работы отделения; представить результаты анализа работы на врачебной комиссии.</p>
<p>ПК-16. Способен провести первичную клинико-экспертную оценку медицинской документации: оценить случай оказания медицинской помощи в соответствии с порядком оказания МП по профилю «неонатология», клиническими рекомендациями, с учетом стандартов МП по данному профилю.</p>	<p><i>ИПК-16.1. Знает:</i> Принципы и алгоритм проведения первичной клинико-экспертной оценки медицинской документации в профилю «неонатология» в соответствии с нормативными документами по клинико-экспертной работе в системе ОМС</p> <p><i>ИПК-16.2. Умеет:</i> Оценить случай оказания медицинской помощи в соответствии с порядком оказания МП по профилю «неонатология»: объем обследования, объем и правильность лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и установленному диагнозу (целесообразность назначения и длительность курса назначенной антибактериальной терапии и других лекарственных препаратов); сделать выводы о соответствии или несоответствии случая оказания медицинской помощи порядку оказания МП по профилю «неонатология», клиническими рекомендациями, с учетом стандартов МП по данному профилю.</p>

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно **профессиональному стандарту «Врач-неонатолог»:**

А/01.8 - Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)

- получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов;

- оценка признаков живорождения;

- клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка непосредственно после рождения, в том числе применяя оценку по шкале Апгар, оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса, оценку степени физического развития и зрелости;

- оказание медицинской помощи 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;

- 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:

- применение теплосберегающих технологий в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка;

- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей;

- проведение оксигенотерапии;

- интубация трахеи;

- санация трахеи;

- осуществление искусственной вентиляции легких ручными и аппаратными методами, использование методов неинвазивной искусственной вентиляции легких;

- пункция и катетеризация пупочной вены;

- катетеризация периферических вен;

- установка воздуховода;

- внутривенное и эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;

- проведение непрямого массажа сердца;

- проведение диагностических манипуляций: взятие крови из пупочной вены, определение группы крови и резус-фактора, пульсоксиметрия;

- формулирование предварительного диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;

- организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием.

А/02.8 Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза

- получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка;

- клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка;

- назначение лабораторных и инструментальных исследований новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-назначение 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;

-организация и осуществление забора биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью: взятие капиллярной крови, взятие крови из пупочной вены, взятие крови из периферической вены, взятие мочи мочеприемником и катетером, взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции, взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек, патологических очагов на коже, взятие аспирата из трахеи, взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда, взятие плевральной жидкости при пункции плевральной полости;

-интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей;

- анализ показателей прикроватного мониторинга жизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей;

-формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

А/03.8 Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей

-назначение питания новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-назначение лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-организация и назначение условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-оценка эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей;

-определение плана лечения 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;

-назначение лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-назначение лечения новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-назначение немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-оценка эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей.

А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

-просветительная работа по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей;

-организация и проведение профилактических медицинских мероприятий по охране

здоровья новорожденных и недоношенных детей;

- организация и проведение мероприятий по поддержке грудного вскармливания;
- организация и проведение неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания;

- организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей;

- организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом);

***A/05.8** Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала*

- составление плана работы и отчета о своей работе;
- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

- использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;

***A/06.8** Оказание медицинской помощи в экстренной форме*

- оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).

5. Место практики в структуре образовательной программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика по специальности 31.08.18 Неонатология относится к базовой части блока 2 (код Б2.Б.01), является промежуточной для изучения большинства дисциплин основной образовательной программы и заключительной для дисциплины «Неонатология». Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры. Основные знания, умения, владения в сфере профессиональных компетенций, полученные в процессе освоения образовательной программы, необходимые для прохождения производственной (клинической) практики формируются в цикле дисциплин: «Неонатология», «Патологическая анатомия плода и новорожденного» «Общественное здоровье и здравоохранение», «Неотложные состояния в неонатологии», «Наблюдение новорожденных детей на амбулаторно-поликлиническом этапе», «Производственная клиническая практика: симуляционный курс», «Клиническая фармакология в неонатологии», «Клиническая трансфузиология».

6. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность

Общая трудоемкость производственной практики составляет 60 зачетных единиц, 54 недели, 2160 часо

1	<p>Подготовительный этап: инструктаж по технике безопасности, знакомство с клинической базой на которой будет проходить практика вводное информирование по вопросам организации и содержания производственной практики</p>	<p>Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.</p>	<p>Самостоятельно овладеть знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.</p>	<p>Самоанализа и самоконтроля, самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.</p>	<p>УК-1, УК-4, УК-5</p>	<p>A/05.8</p>	<p>Записи в дневнике ординатора.</p>
2	<p>Основной этап: практика в условиях неонатологических отделений НИИ ОММ</p>						

1.	Практика в условиях ОННД	<p>Нормативные документы, регулирующие деятельность врача - неонатолога. Основные медико-статистические показатели качества оказания медицинской помощи новорожденным. Структуру и организацию работы отделения новорожденных и родильного блока, Учетно-отчетную документацию, правила санитарно-эпидемиологического режима, основные правила ухода за новорожденным ребенком (протокол первичного и ежедневного туалета доношенного новорожденного, недоношенных детей с ОНМТ и ЭНМТ. Физиологию и патологию плода и новорожденного. Методы и способы вскармливания новорожденных. Принципы выхаживания и интенсивной терапии детей с задержкой внутриутробного</p>	<p>Провести осмотр и оценить тяжесть состояния новорожденного по шкале Апгар, степень недоношенности, определить признаки морфо-функциональной незрелости в родильном блоке и на других этапах пребывания ребенка в роддоме с оценкой антропометрических данных, общего состояния новорожденного, состояния кожи и подкожно-жировой клетчатки, состояния системы дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов брюшной полости, особенности строения половых органов и прямой кишки, опорно-двигательного аппарата, особенности оценки состояния центральной и периферической нервной системы. Дать оценку физическому и нервно-психическому развитию новорожденного. Провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз, обосновать наиболее эффективный метод лечения, определить необходимость специальных методов</p>	<p>Методикой клинического осмотра новорожденного и навыками оценки состояния здоровья, физического и нервно-психического статуса. Методами расчета энтерального и парентерального питания. Приемами оказания неотложной помощи, методами реанимации и интенсивной терапии новорожденных; методикой проведения респираторной терапии (СРАР, ИВЛ, профилактическое введение</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16.</p>	<p>A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8</p>	<p>Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара.</p>
----	--------------------------	---	--	---	--	--	--

		<p>развития, переносенных и недоношенных новорожденных в периоде ранней постнатальной адаптации. Показания и противопоказания к переводу в отделение «мать-дитя», палату интенсивной терапии, реанимационное отделение. Принципы интенсивной терапии, реанимации и мониторингового наблюдения за новорожденными. Основы реанимационных мероприятий новорожденных в родзале. Показания к окончанию реанимационных мероприятий.</p>	<p>обследования больного. Обосновать фармакотерапию у конкретного больного, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. Установить и запустить трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей. Проводить определение группы крови и резус принадлежности, зондовое питание, смену желудочного зонда, кормление с помощью шприца, кормление через дозатор, промывание желудка, обработку слизистой ротовой полости, санацию носоглотки у новорожденного, разные методы кислородотерапию с использованием маски, носовых катетеров (мононазальной канюли) и т.д. Оказать необходимую неотложную помощь новорожденному по</p>	<p>сурфактанта), оксигенотерапии;</p>			
--	--	---	--	---------------------------------------	--	--	--

			<p>протоколу первичной реанимации новорожденных детей в родовом зале. Проводить интубацию трахеи, непрямой массаж сердца. Уметь диагностировать различные виды шока и коматозное состояние. Оказать неотложную помощи при травматическом шоке, анафилактическом шоке, кровопотере. Проводить диагностику неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства Оформлять документацию. Организовать при необходимости проведение противоэпидемических мероприятий. Соблюдать основные этические принципы работы неонатолога. Проводить и участвовать в научно-практических и патолого-анатомических конференциях по разбору смертности новорожденных</p>				
2.	Практика в условиях отделений патологии Недоношенных и новорожденных детей ОПННД №1	Знать организацию работы отделения патологии новорожденных (II-этап выхаживания недоношенных), ведение учетно-отчетной документации;	Оценить тяжесть состояния недоношенного ребенка, установить диагноз, определить степень тяжести заболевания, провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз, обосновать наиболее	Методикой объективного исследования, оценкой параметров состояния органов и систем;	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3,	А/02.8 А/03.8 А/04.8 А/05.8 А/06.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподават

	ОПННД №2	<p>Знать медицинские проблемы, связанные с недоношенностью (анатомо-физиологические особенности недоношенных различного гестационного возраста, особенности течения периода ранней постнатальной адаптации у недоношенных. Специфичные нарушения со стороны органов дыхания, ЦНС, кровообращения, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, характерные гематологические, метаболические, иммунологические нарушения. Дифференциальный диагноз заболеваний новорожденных, в том числе, перинатальных инфекций, патологии гемостаза и гемопоэза.</p>	<p>эффективный метод лечения, определить необходимость специальных методов обследования больного. Обосновать фармакотерапию у конкретного больного, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.</p>	<p>интерпретация лабораторных показателей (общеклинических, биохимических, серологических иммунологических, бактериоскопических, бактериологических, молекулярно-биологических и инструментальных методов диагностики; методами расчета лекарственных препаратов.</p>	<p>ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16.</p>		<p>элементы в реальных условиях стационара.</p>
--	----------	--	--	---	---	--	---

	<p>Клинические проявления инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение и профилактику.</p> <p>Заболевания сердечно-сосудистой системы в период новорожденности. Диагностику. Тактику ведения.</p> <p>Принципы оказания помощи с нарушением функции внешнего дыхания, причины их возникновения, принципы выхаживания недоношенных, особенности вскармливания детей с экстремально низкой массой тела, основы инфузионной терапии и парентерального питания.</p> <p>Учетно-отчетную документацию, правила санитарно-эпидемиологического режима, основные правила ухода за новорожденным ребенком, в том числе недоношенных детей с ОНМТ и ЭНМТ.</p> <p>Знать отдаленные</p>					
--	--	--	--	--	--	--

		<p>проблемы, связанные с недоношенностью (отклонения в психомоторном развитии, нарушения зрения и слуха, хирургическая и ортопедическая патология, иммунологические отклонения). Знать методы профилактики недоношенности. Принципы пренатальной диагностики состояний угрожающих плоду и новорожденному. Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых.</p>					
3.	<p>Практика в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p>	<p>Знать организацию работы отделения реанимации, ведение учетно-отчетной документации; Специфичные нарушения со стороны органов дыхания, ЦНС, кровообращения, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, характерные гематологические, метаболические, иммунологические</p>	<p>Оценить тяжесть состояния ребенка, установить диагноз, определить степень тяжести заболевания, провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз, обосновать наиболее эффективный метод лечения, определить необходимость специальных методов обследования больного. Выполнять весь перечень навыков реанимации новорожденных.</p>	<p>Владеть интерпретацией лабораторных показателей (общеклинических, биохимических, серологических иммунологических, бактериоскопических, бактериологических, молекулярно-</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-4,</p>	<p>A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8</p>	<p>Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях.</p>

	<p>нарушения. Дифференциальный диагноз заболеваний новорожденных, в том числе, перинатальных инфекций, патологии гемостаза и гемопоэза. Принципы интенсивной терапии, реанимации и мониторного наблюдения за новорожденными. Основы реанимационных мероприятий новорожденных .Показания к окончанию реанимационных мероприятий.</p>		<p>биологических) и инструменталь ных методов диагностики; методами расчета лекарственных препаратов. Методикой клинического осмотра новорожденног о и навыками оценки состояния здоровья, физического и нервно- психического статуса. Методами расчета энтерального и парентеральног о питания. Приемами оказания неотложной помощи, методами.</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16.</p>		
--	---	--	---	--	--	--

4	<p>Практика в условиях отделения детской нейрореабилитации</p>	<p>Знать организацию работы отделения реабилитации (III этап выхаживания), ведение учетно-отчетной документации. Дифференциальный диагноз заболеваний новорожденных, в том числе. Знать особенности развития недоношенных детей, детей перенесших тяжелую асфиксию, детей с ЗВУР. Тактика ведения детей с задержкой моторного развития, задержкой речевого развития, двигательными нарушениями (параличи, парезы), задержкой нервно-психического развития, детей, перенесших тяжелые и критические состояния в перинатальном периоде (недоношенность, асфиксия, гипербилирубинемия, гипотермия и другие).</p>	<p>Оценить тяжесть состояния ребенка, установить диагноз, определить степень тяжести заболевания, провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз, обосновать наиболее эффективный метод лечения и реабилитации, определить необходимость специальных методов обследования больного. Обосновать фармакотерапию у конкретного больного, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. Обосновать физиотерапию у конкретного больного. Динамическое наблюдение и лечение недоношенных детей 1, 2 и 3 годов жизни, перенесших перинатальное поражение центральной нервной системы, тяжелую перинатальную инфекцию, реанимационную помощь с проведением искусственной вентиляции легких.</p>	<p>Владеть интерпретацией лабораторных показателей (общеклинических, биохимических, серологических иммунологических, бактериоскопических, бактериологических, молекулярно-биологических) и инструментальных методов диагностики; методами расчета лекарственных препаратов. Владеть методикой клинического осмотра ребенка и навыками оценки состояния здоровья, физического и нервно-</p>	<p>УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16.</p>	<p>A/02.8 A/04.8 A/05.8</p>	<p>Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателям в реальных условиях.</p>
---	--	---	---	--	--	-------------------------------------	---

				психического статуса. Методами расчета энтерального питания.			
	Заключительный этап: аттестация по производственной практике (зачет с оценкой)	Теоретический материал по программе производственной практики	Продемонстрировать уровень сформированности компетенций и трудовых функций	Навыки сформированные (закрепленные) в процессе практики	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16.	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/04.8 A/05.8 A/06.8	Проверка оформления дневника. Проверка сформированности навыков: демонстрация практических навыков у постели больного, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований.

8. Формы отчётности по практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике проводится в каждом семестре (1, 2, 3, 4) на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций и трудовых функций, с учетом оформленных обучающимся дневников и отзыва руководителя практики от клинической базы. Форма контроля – зачет с оценкой. Зачет проводится в виде: 1) тестирования; 2) демонстрации клинических навыков «у постели больного».

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

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

9.1. Вопросы к зачёту по производственной (клинической) практике для самостоятельной подготовки ординатора

Вопрос	Компетенции
Организация работы неонатолога на различных уровнях. Нормативные документы в работе врача – неонатолога. Основы статистического анализа в неонатологии.	ПК-10, ПК-14, ПК-15, ПК-16; А/05.8
Анатомо-физиологические характеристики новорожденного ребенка. Период адаптации и его характеристика. Уход за здоровым новорожденным. Вскармливание здорового новорожденного ребенка, расчет питания.	ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11 А/01.8, А/02.8, А/03.8
Методика анамнестического, соматического и неврологического исследования новорожденного. Современные методы диагностики, применяемые в неонатологии. Оценка лабораторных и специальных методов исследования у новорожденных.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9 А/01.8, А/02.8, А/03.8
Физическое развитие новорожденного. ЗВУР: гипотрофический вариант, гипопластический вариант, диспластический вариант. Диагностика. Тактика ведения.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПК-14 А/02.8, А/03.8
Клинические формы, диагностика, лечение, тактика ведения заболеваний кожи у новорожденных.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-10, ПК-11, ПК-14 А/02.8, А/03.8
Болезни сердца у новорожденных. Особенности адаптации сердечно-сосудистой системы. Функциональные показатели сердечно-сосудистой системы: частота пульса, сердечный ритм, артериальное давление, ОЦК, ударный объем сердца, ЦВД, периферическое сопротивление. Особенности гемодинамики при ВПС: диагностика, стабилизация. Диагностика, лечение ВПС. Принципы стабилизации новорождённого с подозрением на ВПС. Этиопатогенетические аспекты миокардитов. Клинические особенности течения миокардитов у новорожденных. Сердечно - сосудистая недостаточность (ССН). Классификация ССН. Подходы к терапии. Клинические варианты течения артериальной гипотензии у новорождённого.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14 А/01.8, А/02.8, А/03.8 А/06.8
Болезни дыхательной системы. Дыхательные расстройства у новорождённых: клиничко-лабораторная характеристика. Стратегия и тактика терапии. Респираторная поддержка. Виды ИВЛ. Применение сурфактанта. Респираторный дистресс-синдром. Синдром аспирации мекония. Транзиторное тахипноэ новорожденных. Синдром персистирующей легочной гипертензии. Отек легких (кардиогенный,	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14 А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/06.8

некардиогенный). БЛД. Пневмонии.	
Заболевания желудочно-кишечного тракта: эзофагогастриты, энтероколиты, язвенно-некротический энтероколит. Клиническая характеристика, диагностика, лечение.	ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14 А/02.8, А/03.8, А/06.8
Болезни органов мочевого выделения у новорожденных. Пороки развития, врожденные болезни. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение острой почечной недостаточности (преренальная, ренальная, постренальная).	ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14 А/02.8, А/03.8, А/06.8
Перинатальное поражение центральной и периферической нервной системы у новорожденных. Методы обследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Дифференциальная диагностика судорожных состояний. Направления терапии.	ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14 А/02.8, А/03.8, А/06.8
Гемопоз у новорожденных детей. Общая характеристика заболеваний крови и отдельных гематологических синдромов у новорожденных. Кровопотеря у плода. Клинические особенности и характеристика анемий у новорожденных. Диагностика и лечение.	ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14 А/02.8, А/03.8, А/06.8
Классификация гипербилирубинемий у новорожденных. Причины. Дифференциальная диагностика. Гемолитическая болезнь новорожденного. Показания к заменному (обменному) переливанию крови. Желтухи новорожденных. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения.	ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14 А/02.8, А/03.8
Физиологические особенности гемостаза у новорожденных. Коагулограмма: интерпретация и информативность.	ПК-8, ПК-9 А/02.8
Недоношенный ребенок. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка. Оценка физического развития. Уход за недоношенным ребенком. Особенности выхаживания детей с экстремально низкой массой тела. Особенности развивающего ухода при выхаживании новорожденных с экстремально низкой массой тела. Вскармливание недоношенных детей. Особенности нутритивного статуса и парентерального питания детей с экстремально низкой массой тела. Методы проведения вскармливания. Грудное вскармливание. Зондовое кормление. Парентеральное питание. Трофическое питание. Фортификаторы грудного молока. Особенности вскармливания при различных патологических состояниях. Состояние здоровья и заболеваемость глубоко недоношенных детей на первом году жизни. Особенности течения заболеваний у недоношенных детей. Пневмонии. Бронхолегочная дисплазия. Поражение ЦНС гипоксического, травматического генеза. Внутрижелудочковые и субарахноидальные кровоизлияния. Геморрагические заболевания. Клиническая характеристика. Диагностика, профилактика и лечение. Прогноз. Артериальная гипотензия у новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Диспансеризация и реабилитация глубоко недоношенных детей на первом году жизни.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9; ПК-12; ПК-13, ПК-14, ПК-11 А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/04.8
Методы диагностики эндокринопатий у новорожденных. Тактика ведения.	ПК-7; ПК-8, ПК-9, ПК-11 А/02.8, А/03.8

Раннее выявление патологии органа зрения, слуха. Диагностика. Клиника. Лечение.	ПК-6,ПК-7,ПК-8. ПК-9, ПК-10, ПК-11 А/02.8, А/03.8
Генетические аспекты нарушений онтогенеза. Большие и малые аномалии развития и их значение в диагностике врожденных и наследственных заболеваний. Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных. Хромосомные заболевания. Частная синдромология: синдром Беквита-Видемана, синдром Нунан, тромбоцитопения с отсутствием лучевой кости, ВАТЕР (VATER) ассоциация, CHARGE ассоциация. Врожденные иммунодефицитные состояния. Дифференциальная диагностика, тактика ведения.	ПК-6, ПК-7, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14 А/02.8, А/03.8
Перинатальные инфекции. Этиология. Пути инфицирования. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Тактика ведения. Профилактика. Острые респираторные вирусные и другие заболевания ВДП у новорожденных. Особенности течения острых кишечных инфекций. Герпетические инфекции. Пре-СПИД, пара-СПИД, СПИД-ассоциированный комплекс. СПИД-векторные инфекции: Токсоплазмоз. Цитомегалия. Герпетическая инфекция. Атипичный микобактериоз. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Криптоспоридиоз. Сальмонеллез. Условно-патогенные инфекции.	ПК-6, ПК-7, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14 А/02.8, А/03.8, А/04.8
Критерии диагностики раннего и позднего сепсиса. Возбудители, особенности клинического течения, биохимические маркеры. Терапия сепсиса. Септический шок. Системные микозы: профилактика, терапия. Основы фармакологической коррекции неонатального шока. Возможности профилактики.	ПК-6, ПК-7, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14 А/02.8, А/03.8, А/04.8;А/06.8
Организация реанимационной помощи новорожденным детям в родовспомогательных учреждениях. Показания к переводу новорожденных из родильного дома в отделение (центр) реанимации и интенсивной терапии. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных. Организация ухода и вскармливание новорожденных, находящихся в критическом состоянии.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-5 А/01.8,А/03.8 А/03.8
Основы инфузионно-трансфузионной терапии в неонатологии. Медикаментозная терапия в неонатальной реанимации: фармакологические группы, особенности фармакокинетики и фармакодинамики, правила назначения, принципы дозирования, ограничения, осложнения.	ПК-11, А/03.8 А/06.8
Режимы искусственной вентиляции легких, применимость и возможности в неонатальной реанимации. Принципы проведения неинвазивной вентиляции у новорожденного. Приборы и устройства, предназначенные для создания постоянного положительного давления в дыхательных путях: преимущества и недостатки. Показания и противопоказания к применению методики. Эффективность использования систем назального СРАР.	ПК-1, ПК-2,ПК-7, ПК-13, ПК-14 А/01.8, А/03.8, А/06.8
Реанимация новорожденных в родильном зале. Асфиксия у новорожденных. Клинические проявления. Лечение. Схема реанимации новорожденных в родильном зале. Искусственная вентиляция легких. Оксигенотерапия. Интубация трахеи. Непрямой массаж сердца. Медикаментозная терапия. Особенности ухода и проведение интенсивной терапии у детей с экстремально низкой массой тела. Профилактическое введение сурфактанта. Особенности проведения СРАР. Особенности проведения ИВЛ.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11, ПК-13 А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/06.8

Инструментальный мониторинг гемодинамики у новорождённого, технические возможности и ограничения. Коррекция нарушений гемодинамики. Основы постренимационной стабилизации и предтранспортиной подготовки в неонатологии.	
Неотложные состояния - клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение: ДВС-синдром, острая кровопотеря, геморрагический и гипертермический синдромы, синдромы охлаждения, обезвоживания, полицитемии, острого нарушения электролитного обмена, кислотно-основного состояния, судорожный синдром и кома.	ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14 А/06.8

9.2. Вопросы тестового контроля.

При аттестации оценивается освоение следующих компетенций - ПК- 1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-16

Примеры тестовых заданий для аттестации по практике

Укажите один правильный ответ

1. ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ ПРИЛОЖИТЬ К ГРУДИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ:
 - a) не позднее 2 часов жизни
 - b) через 6 часов
 - c) через 12 часов
 - d) через 24 часа
 - e) через 3 суток

Укажите один правильный ответ

2. ТРАНЗИТОРНАЯ ГИПЕРТЕРМИЯ ОБЪЯСНЯЕТСЯ
 - a) повышенным уровнем женских половых гормонов в крови ребенка
 - b) обезвоживанием и гипернатриемией
 - c) гипогликемией
 - d) ацидозом
 - e) гипокальциемией

Укажите один правильный ответ

3. У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 36 ЧАСОВ УРОВЕНЬ БИЛИРУБИНА В КРОВИ - 171 МКМОЛЬ/Л (10 МГ%) ЗА СЧЕТ НЕПРЯМОГО. О КАКОМ ТИПЕ ЖЕЛТУХИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ?
 - a) конъюгационная
 - b) гемолитическая
 - c) паренхиматозная
 - d) механическая

Укажите один правильный ответ

4. ЧСС В МИНУТУ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО 15-20 ДНЕЙ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ:
 - a) 90-100
 - b) 100-120
 - c) 120-140
 - d) 140-160

Укажите один правильный ответ

5. ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТОВ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА С ДУКТУС-ЗАВИСИМЫМ ЛЕГОЧНЫМ КРОВООБРАЩЕНИЕМ:
 - a) Функционирующее овальное окно
 - b) Критический стеноз легочной артерии

- c) Перерыв дуги аорты
- d) Дефект межпредсердной перегородки
- e) Дефект межжелудочковой перегородки

Укажите один правильный ответ

6. ЛАБОРАТОРНЫЕ КРИТЕРИИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ:

- a) почасовой прирост билирубина менее 5,1 мкмоль\л
- b) почасовой прирост билирубина более 5,1 мкмоль\л
- c) почасовой прирост билирубина более 8,5 мкмоль\л
- d) анемия различной степени
- e) нейтропения тяжелой степени

Укажите один правильный ответ

7. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ПРИЧИНУ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ПЕРВЫХ ТРЕХ СУТОК ЖИЗНИ СО СРОКОМ ГЕСТАЦИИ МЕНЕЕ 28 НЕДЕЛЬ:

- a) Отек легких
- b) Атрезия пищевода с трахеопищеводным свищем
- c) Внутриутробная пневмония
- d) **Респираторный дистресс синдром**
- e) Открытый артериальный проток

Укажите один правильный ответ

8. НАЗОВИТЕ ШКАЛУ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НА ЭТАПЕ РОДИЛЬНОГО ДОМА:

- a) Шкала Глазго
- b) Шкала SOFA
- c) **Шкала Сильвермана**
- d) Шкала Рихтера
- e) Шкала Крамера

Укажите один правильный ответ

9. ВЫБЕРИТЕ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТОВ ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА С ДУКТУС-ЗАВИСИМЫМ СИСТЕМНЫМ КРОВООБРАЩЕНИЕМ:

- a) **Перерыв дуги аорты**
- b) Функционирующее овальное окно
- c) Атрезия легочной артерии
- d) Дефект межжелудочковой перегородки
- e) Дефект межпредсердной перегородки

Укажите один правильный ответ

10. У переносенного новорожденного с массой тела 5500 гр обращает внимание следующая клиническая симптоматика: отечное лицо, полуоткрытый рот с широким, «распластанным» языком; признаки морфо-функциональной незрелости, низкий, грубый голос при плаче, меконий отошел на 3 сутки жизни, пупочный канатик отпал на 10 сутки

жизни, пупочная ранка эпителизировалась к 21 суткам жизни, в неонатальном периоде затажная желтуха. Поставьте наиболее вероятный диагноз:

- a) **Врожденный гипотиреоз**
- b) Синдром Дауна
- c) Диабетическая фетопатия
- d) Муковисцидоз
- e) Аденогенитальный синдром

Укажите один правильный ответ

11. На основании представленных данных выставите диагноз. Доношенный мальчик от смуглых темноволосых родителей родился со светлыми волосами. При объективном осмотре обращает на себя внимание сухость кожи, специфический "мышинный" запах. На 4 сутки жизни выписан домой в удовлетворительном состоянии домой, в связи с низкой лактацией у матери вскармливался адаптированной молочной смесью. На 2-м месяце жизни появилась частая рвота, повышенная возбудимость и к 6 месяцам выраженное отставание в психомоторном развитии. При обследовании ребенка проба Феллинга положительная.

- a) Тирозинемия
- b) **Фенилкетонурия**
- c) Лактазная недостаточность
- d) Врожденный гипотиреоз
- e) Аденогенитальный синдром

Укажите один правильный ответ

12. При поступлении в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных детей у 3-недельного доношенного новорожденного следующая клиническая симптоматика: постнатальная гипотрофия, угнетение сознания до сопора, дыхание поверхностное. Сатурация кислорода на правой верхней конечности 93%, на правой ноге - 71%; АД на правой верхней конечности 52/30; АД на левой ноге не определяется; акроцианоз, мраморность кожи. Пульсация на лучевых артериях определяется, на нижних конечностях дефицит пульса. Живот вздут, перистальтика вялая, признаки пареза кишечника. Олигоурия. В лабораторных исследованиях, данных за течение инфекционного процесса нет. Укажите наиболее вероятные причины:

- a) Аспирационный синдром
- b) Токсико-инфекционный шок
- c) **Дуктус-зависимый врожденный порок сердца**
- d) Энтероколит
- e) Поздний неонатальный сепсис

Укажите один правильный ответ

13. **УКАЖИТЕ ЭЛЕКТРОЛИТНЫЕ НАРУШЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СОЛЬТЕРЯЮЩЕЙ ФОРМЫ АДРЕНОГЕНИТАЛЬНОГО СИНДРОМА:**

- a) Гиперкальциемия
- b) Гипернатриемия, гипокалиемия
- c) Гипокальциемия
- d) **Гипонатриемия, гиперкалиемия**
- e) Гиперкальциемия, гипокалиемия

Укажите один правильный ответ

14. **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА - ЭТО**

- a) **Максимальная убыль массы тела до 10% на 3-4 сутки жизни с восстановлением массы при рождении к 10-14 дню жизни**
- b) Отсутствие убыли массы тела
- c) Максимальная убыль массы тела до 15-18% на 3-4 сутки жизни
- d) Максимальная убыль массы тела на 3-4 сутки жизни с восстановлением массы при

рождении к 21 дню жизни

е) Максимальная убыль массы тела на 7-8 сутки жизни с восстановлением массы при рождении к 1 месяцу жизни

Укажите один правильный ответ

15. В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПРАВОМОЧЕН ДИАГНОЗ РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ СЕПСИС?

- a) **Первые 72 часа**
- b) Первые 24 часа
- c) Первая неделя жизни
- d) Первые 48 часов
- e) Первые 36 часов

Укажите один правильный ответ

16. ЧТО ИГРАЕТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ НЕТРАВМАТИЧЕСКИХ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ?

- a) Незрелость ЦНС
- b) **Герминативный матрикс**
- c) Анемия недоношенных
- d) Нейтропения недоношенных
- e) Неадекватная респираторная поддержка

Укажите один правильный ответ

17. АРАНЦИЕВ ПРОТОК - ЭТО

- a) Сосуд, соединяющий верхнюю и нижнюю полые вены
- b) Фетальный сосуд, соединяющий легочную артерию с грудной аортой
- c) Канал в желточном стебельке, выстланный эктодермальным эпителием, соединяющий полость средней кишки зародыша с желточной полостью
- d) **Фетальный сосуд, соединяющий пупочную вену с нижней полую вену**
- e) Сосуд, соединяющий верхнюю полую вену и брюшной отдел аорты

Укажите один правильный ответ

18. КАКАЯ САТУРАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНОЙ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ?

- a) 60-65%
- b) **70-75%**
- c) 80-85%
- d) 85-90%
- e) 90-95%

Укажите один правильный ответ

19. УКАЖИТЕ НОРМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ДЛЯ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

- a) **120-140 в минуту**
- b) 80-100 в минуту
- c) 170-190 в минуту
- d) 40-60 в минуту
- e) 60-80 в минуту

Укажите один правильный ответ

20. КАКОЙ МЕТОД КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОНЪЮГАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ?

- a) инфузионная терапия
- b) **фототерапия**
- c) использование мембранстабилизирующих препаратов

- d) введение глюкокортикоидных гормонов
- e) респираторная поддержка

Укажите один правильный ответ

21. Какая схема стартовой эмпирической АБТ является оптимальной для клинически стабильного новорождённого ребенка?

- a) **Незащищенные пенициллины + аминогликозиды**
- b) Защищенные пенициллины + аминогликозиды
- c) Цефалоспорины 3 генерации
- d) Карбапенемы
- e) Макролиды

Укажите один правильный ответ

22. ПОТРЕБНОСТЬ В ККАЛ У НЕДОНОШЕННЫХ В ПЕРВЫЕ СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ:

- a) **25-30 ккал\кг\сутки**
- b) 10-20 ккал\кг\сутки
- c) 40-50 ккал\кг\сутки
- d) 60-70 ккал\кг\сутки
- e) 70-80 ккал\кг\сутки

Укажите один правильный ответ

23. КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ III СТЕПЕНИ:

- a) синдром двигательных нарушений
- b) синдром вегето-висцеральных нарушений
- c) **судорожный синдром**
- d) астеноневротический синдром
- e) синдром дыхательных расстройств

Укажите один правильный ответ

24. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА: ЦИАНОЗ, ТЯЖЕЛАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, СМЕЩЕНИЕ ТОНОВ СЕРДЦА ВПРАВО, ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ ДЫХАНИЕ СЛЕВА НЕ ПРОВОДИТСЯ, УПЛОЩЕН ЖИВОТ. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ:

- a) Левосторонняя пневмония
- b) Низкая кишечная непроходимость
- c) **Левосторонняя диафрагмальная грыжа**
- d) Респираторный дистресс синдром
- e) Коарктация аорты

Укажите один правильный ответ

25. КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОГО ПЕРИОДА ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ III СТЕПЕНИ:

- a) **коматозный синдром**
- b) синдром вегето-висцеральных нарушений
- c) астеноневротический синдром
- d) синдром двигательных нарушений
- e) синдром дыхательных расстройств

Укажите один правильный ответ

26. УКАЖИТЕ СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА НА НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ:

- a) 5 сутки жизни
- b) 3 сутки жизни

- c) В зависимости от возможностей родильного дома и поликлиники
- d) 4 сутки жизни**
- e) 7 сутки жизни

Укажите один правильный ответ

27. ПРИ ТРОФИЧЕСКОМ ПИТАНИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ:

- a) Введение в желудочный зонд физиологического раствора натрия хлорида
- b) Введение в желудочный зонд 10% раствора глюкозы
- c) Введение молока или смеси в количестве 10-20 мл/кг/сут
- d) Введение молока или смеси в количестве 30-50 мл/кг/сут
- e) Введение молока или смеси в количестве 100 мл каждые 3 часа

Укажите один правильный ответ

28. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВЖК III-IV СТЕПЕНИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ:

- a) Менингит
- b) Отек головного мозга
- c) Окклюзионная постгеморрагическая гидроцефалия**
- d) Синдром Денди-Уокера
- e) Вклинение спинного мозга

Укажите один правильный ответ

29. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ИМЕЮТ ДОКАЗАННУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЗАКРЫТИЯ ОАП?

- a) Индометацин
- b) Ибупрофен
- c) Парацетамол
- d) Все перечисленные**

Укажите один правильный ответ

30. АПНОЭ НОВОРОЖДЕННЫХ - ЭТО

- a) Остановка дыхания в течение 5-10 секунд, ЧСС 140 в минуту
- b) Брадипноэ 20-30 в минуту, брадикардия 100-120 в минуту, центральный цианоз
- c) Остановка дыхания, остановка кровообращения, кома 3 степени
- d) Остановка дыхания более 20 секунд, сопровождающаяся брадикардией, бледностью кожи и цианозом**
- e) Остановка дыхания, брадикардия, сопор

Укажите один правильный ответ

31. КАКАЯ ШКАЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВИЗУАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ЖЕЛТУХИ?

- a) Шкала Сильвермана
- b) Шкала Крамера**
- c) Шкала Болларда
- d) Шкала Доунс
- e) Шкала SOFA

Укажите один правильный ответ

32. НАЗОВИТЕ ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО, КОТОРОЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ В СЛУЧАЯХ НЕОБХОДИМОСТИ ВРЕМЕННОГО СОХРАНЕНИЯ ФУНКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА, ВПЛОТЬ ДО ПРОВЕДЕНИЯ РЕКОНСТРУКЦИИ ПРИ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ, ПРИ ДИАГНОСТИРОВАННОМ ДУКТУС-ЗАВИСИМОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА У НОВОРОЖДЕННЫХ:

- a) Закись азота

- b) Дофамин
- c) Пропроналол
- d) Простогландины E1**
- e) 100% кислород

Укажите один правильный ответ

33. КАКОВЫ ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ III СТЕПЕНИ?

- a) локальный гиперэхогенный очаг в субэпендимальной зоне
- b) гиперэхогенный очаг в ПВ-зоне
- c) тромбы в полости больших желудочков без их дилатации
- d) тромбы в полости больших желудочков с дилатацией**
- e) перивентрикулярная лейкомаляция

Укажите один правильный ответ

34. У ГЛУБОКОНЕДОШЕННОГО РЕБЕНКА ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ВЫЯВЛЕНА КАТАРАКТА, МИКРОФТАЛЬМИЯ, ВПС, АНОМАЛИИ СКЕЛЕТА, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, ПРИЗНАКИ ЭНЦЕФАЛИТА. НАЗОВИТЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ ПЕРЕБОЛЕЛА БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА:

- a) Краснуха**
- b) ЦМВ
- c) Генитальный герпес
- d) Ветряная оспа
- e) Гепатит В

Укажите один правильный ответ

35. ХАРАКТЕР ЛИКВОРА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ МЕНИНГИТЕ:

- a) цитоз лимфоцитарный
- b) цитоз нейтрофильный**
- c) цитоз смешанный
- d) без изменений
- e) Плеоцитоз

Укажите один правильный ответ

36. У НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРВЫЙ ЧАС ЖИЗНИ ОБИЛЬНОЕ ПЕНИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ ПОЛОСТИ РТА И НОСА, ПРИЗНАКИ АСПИРАЦИОННОГО СИНДРОМА, НАРАСТАНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ТРУДНОСТИ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ ЖЕЛУДКА. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ:

- a) Синдром Пьера-Робена
- b) Внутриутробная пневмония
- c) Синдром срыгиваний и рвот
- d) Атрезия пищевода**
- e) Атрезия ануса

Укажите один правильный ответ

37. КАКОВЫ ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ I СТЕПЕНИ?

- a) локальный гиперэхогенный очаг в субэпендимальной зоне**
- b) тромбы в полости больших желудочков без их дилатации
- c) гиперэхогенный очаг в ПВ-зоне
- d) тромбы в полости больших желудочков с дилатацией
- e) очаги ПВ лейкомаляции

Укажите один правильный ответ

38. УКАЖИТЕ ВИД РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ РЕБЕНКА,

РОДИВШЕГОСЯ В СОСТОЯНИИ ТЯЖЕЛОЙ АСФИКСИИ С ОЦЕНКОЙ ПО ШКАЛЕ АПГАР 1/2/3/4 БАЛЛОВ:

- a) ИВЛ
- b) Кислородные усы
- c) Кислородная воронка
- d) СРАР
- e) Кислородная палатка

Укажите один правильный ответ

39. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РОДОВОМ ЗАЛЕ:

- a) Начальные мероприятия, введение лекарственных препаратов, ИВЛ, непрямой массаж сердца
- b) Начальные мероприятия, ИВЛ, непрямой массаж сердца, введение лекарственных препаратов**
- c) Начальные мероприятия, непрямой массаж сердца, введение лекарственных препаратов, ИВЛ
- d) Начальные мероприятия, непрямой массаж сердца, ИВЛ, введение лекарственных препаратов
- e) Начальные мероприятия, введение адреналина, СРАР, ИВЛ, непрямой массаж сердца

Укажите один правильный ответ

40. КАКОВЫ ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ II СТЕПЕНИ?

- a) гиперэхогенный очаг в ПВ-зоне
- b) локальный гиперэхогенный очаг в субэпендимальной зоне
- c) тромбы в полости больших желудочков без их дилатации**
- d) тромбы в полости больших желудочков с дилатацией
- e) очаги ПВ лейкомаляции

Укажите один правильный ответ

41. КАКАЯ ТЕНДЕНЦИЯ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО?

- a) Тенденция к повышению
- b) Показатель не изменяется
- c) Тенденция к резкому повышению, а затем постепенному снижению до нормального уровня
- d) Тенденция к снижению**

Укажите один правильный ответ

42. КАКУЮ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ПРОБ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АТРЕЗИЮ ПИЩЕВОДА?

- a) Проба Тиффно
- b) Проба Ромберга
- c) Проба Элефанта**
- d) Прием Вальсальвы
- e) Проба Феллинга

Укажите один правильный ответ

43. ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛИТСЯ

- a) С 28 недели гестации до 7 дня жизни включительно
- b) С 28 по 40 неделю гестации
- c) С 22 недели гестации по 28 день жизни включительно
- d) С конца 22 недели гестации до 7 дня жизни включительно**
- e) С 25 недели гестации по 28 день жизни включительно

Укажите один правильный ответ

44. УКАЖИТЕ СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ НА ЭТАПЕ РОДИЛЬНОГО ДОМА?

- a) 4 сутки жизни
- b) 3, 5 сутки жизни**
- c) 1 сутки жизни
- d) 2 сутки жизни
- e) 6 сутки жизни

Укажите один правильный ответ

45. УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СИНДРОМА ДАУНА:

- a) Трисомия по 21 хромосоме, мышечная гипотония, монголоидный разрез глаз, плоское лицо**
- b) Трисомия по 18 хромосоме, МВПР, задержка психомоторного развития, СЗРП
- c) Трисомия по 13 хромосоме, расщелина губы и твердого неба, микроцефалия, полидактилия
- d) 45 хромосом, низкий рост, половой инфантилизм, широкая грудная клетка
- e) 47 хромосом, высокий рост, высокий рост, задержка психомоторного развития

Укажите один правильный ответ

46. УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СИНДРОМА ПАТАУ:

- a) Трисомия по 13 хромосоме, расщелина губы и твердого неба, микроцефалия, полидактилия**
- b) Трисомия по 18 хромосоме, МВПР, задержка психомоторного развития, СЗРП
- c) Трисомия по 21 хромосоме, мышечная гипотония, монголоидный разрез глаз, плоское лицо
- d) 45 хромосом, низкий рост, половой инфантилизм, широкая грудная клетка
- e) 47 хромосом, высокий рост, высокий рост, задержка психомоторного развития

Укажите один правильный ответ

47. УКАЖИТЕ СРОКИ ОКОНЧАНИЯ ЭПИТЕЛИЗАЦИИ ПУПОЧНОЙ РАНКИ У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО

- a) К 10-14 дню жизни**
- b) К 5-6 дню жизни
- c) К 1,5 месяцам жизни
- d) К 25 дню жизни
- e) К 6 месяцам жизни

Укажите один правильный ответ

48. УКАЖИТЕ АНТИКОНВУЛЬСАНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ "ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ" В НЕОНАТАЛЬНОЙ ПРАКТИКЕ:

- a) Магнезия
- b) Фенobarбитал**
- c) Депакин
- d) Пиридоксин
- e) Аспаркам

Укажите один правильный ответ

49. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ У НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА?

- a) В первый час жизни**
- b) Не ранее 6 часов жизни

- c) Не ранее 12 часов жизни
- d) Не ранее 24 часов жизни
- e) Не имеет значения

Укажите один правильный ответ

50. КАКОВЫ РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПОТРЕБНОСТИ В БЕЛКЕ У РЕБЕНКА С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ?

- a) 1,5 г/кг/сут
- b) 2 г/кг/сут
- c) 2,5 г/кг/сут
- d) 3-3,5 г/кг/сут
- e) **4-4,5 г/кг/сут**

Знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий: при ответе на 70-80% обучающийся получает оценку удовлетворительно, на 81-90% – хорошо, на 91% и выше – отлично.

9.3. Перечень практических навыков (умений) для демонстрации на зачете по производственной (клинической) практике

№	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
1	Сбор и анализ анамнеза жизни и заболевания новорожденного	УК-1, УК-4, ПК-1, ПК-6
2	Осмотр новорожденного ребенка.	УК-2, ПК-2, ПК-7,
3	Оценивание по шкалам Апгар, Ballard	ПК-2, ПК-14
4	Оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса.	ПК-2, ПК-14
5	Оценка физического и неврологического статуса.	ПК-2, ПК-7, ПК-14
6	Оценка нутритивного статуса, расчет питания, назначение режима, вида вскармливания.	ПК-7, ПК-9, ПК-11
7	Составление плана обследования здорового и больного новорожденного.	ПК-8
8	Интерпретация данных клинических, иммунологических, биохимических, инструментальных и других исследований.	ПК-9
9	Постановка диагноза в соответствии с МКБ-10	ПК-4, ПК-10
10	Составление плана обследования и лечения новорожденных и недоношенных детей, в том числе план диспансерного наблюдения недоношенных.	ПК-8, ПК-11
11	Оформление истории болезни в отделении новорожденных, реанимации и интенсивной терапии, патологии новорожденных и недоношенных детей	ПК-14
12	Оформление экстренных извещений.	ПК-14
13	Составление аналитического отчета по практической работе врача-неонатолога поликлиники, роддома, стационара.	ПК-14, ПК-15, ПК-16
14	Оформление рецептов на основные лекарственные средства, применяемые в неонатологии.	ПК-14
Методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей и дыхания.		
14	Обеспечение проходимости дыхательных путей.	ПК-3, ПК-13
15	Запрокидывание головы и подъем подбородка.	ПК-3, ПК-13

16	Прием выведения нижней челюсти с одновременной фиксацией шейного отдела позвоночника при подозрении на травму (повреждение) шейного отдела позвоночника.	ПК-3, ПК-13
17	Санация ротоглотки, носоглотки.	ПК-3, ПК-13
18	Использование орофарингеальных и назофарингеальных воздухопроводов.	ПК-3, ПК-13
19	Использование маски для ингаляции кислорода.	ПК-3, ПК-13
20	Интубация трахеи (применяя ларингоскоп).	ПК-3, ПК-13
21	Санация трахеобронхиального дерева.	ПК-3, ПК-13
Методы респираторной поддержки: ИВЛ, СРАР		
22	ИВЛ с использованием саморасправляющегося и проточнонаполняющегося мешка, с использованием маски.	ПК-3, ПК-13
23	ИВЛ с использованием саморасправляющегося и проточнонаполняющегося мешка через интубационную трубку.	ПК-3, ПК-13
24	Использование ларингеальной маски.	ПК-3, ПК-13
25	ИВЛ с использованием Neo-Puf.	ПК-3, ПК-13
26	Аппаратная ИВЛ (стартовые режимы).	ПК-3, ПК-13
27	Интубационный СРАР.	ПК-3, ПК-13
28	СРАР с использованием маски.	ПК-3, ПК-13
29	СРАР с непрерывным потоком.	ПК-3, ПК-13
30	СРАР с переменным потоком.	ПК-3, ПК-13
Манипуляции на сосудах		
31	Катетеризация пупочной вены.	ПК-3, ПК-13
32	Катетеризация пупочной артерии.	ПК-3, ПК-13
33	Пункция и катетеризация периферических вен.	ПК-3, ПК-13
34	Пункция и катетеризация периферических артерий.	ПК-3, ПК-13
Кардиологические манипуляции		
35	Закрытый массаж сердца. Одновременное проведение НМС и ИВЛ.	ПК-3, ПК-13
36	Измерение артериального давления.	ПК-3, ПК-13
37	Измерение ЭКГ.	ПК-3, ПК-13
Способы введения лекарственных препаратов		
38	Установка и запуск трансфузионных систем для внутривенного введения, лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей.	ПК-3, ПК-13
39	Внутривенное струйное введение.	ПК-3, ПК-13
40	Внутривенное капельное введение.	ПК-3, ПК-13
41	Использование шприцевых насосов.	ПК-3, ПК-13
42	Введение препаратов через интубационную трубку.	ПК-3, ПК-13
Аппаратура и следящее оборудование		
43	Подготовка аппаратуры для проведения респираторной поддержки (ИВЛ, СРАР).	ПК-3, ПК-13
44	Пульсоксиметрия.	ПК-2, ПК-3, ПК-13
45	Транскутанное определение газов крови.	ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-13
46	Капнография.	ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-13
47	Кувезы. Подготовка к работе и эксплуатация.	ПК-11
48	Открытые реанимационные системы. Подготовка и эксплуатация.	ПК-3, ПК-11
49	Инфузионные насосы. Подготовка к работе аспиратора и эксплуатация. Подготовка к работе системы активной аспирации и эксплуатация.	ПК-3, ПК-11
Пункции		
50	Пункция плевральной полости.	ПК-8, ПК-11, ПК-13

51	Люмбальная пункция и измерение давления.	ПК-8, ПК-11, ПК-13
Другие навыки		
52	Зондирование и промывание желудка.	ПК-11
53	Оказание неотложной помощи при анафилактической реакции.	ПК-3, ПК-13
54	Заменное переливание крови.	ПК-11, ПК-14
55	Фототерапия.	ПК-8, ПК-9, ПК-11
56	Катетеризация мочевого пузыря.	ПК-11
57	Транспортировка новорожденного.	ПК-5, ПК-13
58	Приобретение навыков педагогической деятельности (занятия с группами студентов под руководством преподавателя)	ПК-14, ПК-16

Критерии оценки производственной (клинической) практике

Критерии зачёта: уровень теоретических знаний и практических умений

ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, ответивший верно не менее чем на 70% вопросов аттестационного тестирования, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; при демонстрации практических навыков, показывающий всестороннее систематическое и углубленное зна

ние учебного программного материала, без наводящих вопросов преподавателя; знакомый с основной и дополнительной литературой; демонстрирующий знания современных клинических рекомендаций и их практическое применение.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объем работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, ответивший верно не менее чем на 70% вопросов аттестационного тестирования, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; показавший систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя; демонстрирующий знания современных клинических рекомендаций и их практическое применение.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, ответивший верно не менее чем на 70% вопросов аттестационного тестирования, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; при этом - обнаруживший пробелы в знаниях, допустивший в ответе и при демонстрации профессиональных навыков погрешности, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения; знакомый с основной литературой, предусмотренной программой.; показавший недостаточно глубокие знания современных клинических рекомендаций профессиональных медицинских сообществ.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

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

10.1. Основная литература:

8.1.1 Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

1. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ISBN 978-5- 9704-3794-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>
2. Шабалов Н.П., Неонатология [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3795-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html>

3. Patricia R. Chess. Avery's Neonatology board review. First edition. Philadelphia, 2019 by Elsevier. P.589

8.1.4. Учебные пособия

1. Александрович Ю.С. Интенсивная терапия новорожденных. - М.: Н-Л, 2013.- 672 с.
2. Ellen P. Tappero, Mary Ellen Honeyfield, Physical Assessment of the Newborn A Comprehensive Approach to the Art of Physical Examination, Sixth Edition. 2019 Springer Publishing Company. P.328

8.2 Дополнительная литература 8.2.1. Учебно-методические пособия

1. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "НЕОНАТОЛОГИЯ"
2. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: руководство. Савельева Г.М., Коноплянников А.Г., Курцер М.А. 2013. — 144 с.
3. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных [Текст]: рук/А. Б. Пальчик, Н. П. Шабалов. — 4-е изд., испр. и доп. — М.: МЕДпресс-информ, 2013. — 288 с.: ил., табл.
4. Ковтун О.П. Перинатальные гипоксические поражения центральной нервной системы у детей: проблемы и решения / Н.Е. Громада, О.П. Ковтун.- Екатеринбург: УГМА, 2011 .-275 с.
5. Кузнецов Н.Н. Молекулярно-генетическая диагностика тромбофилических состояний – генетические основы материнской, плодовой и неонатальной патологии / Н.Н. Кузнецов, А.Н. Плаксина, О.П. Ковтун // Системная интеграция в здравоохранении. – 2012. – № 3. – С. 40-51.
6. Неонатальная неврология. Студеникин В.М., Шамансуров Ш.Ш. М.:, 2014. – 479 с.
7. Основы перинатологии. Д.О. Иванов. СПб.: 2015. – 1048 с.
8. Особенности оказания медицинской помощи детям, родившимся в сроках гестации 22-27 недель. Д.О.Иванов, О.Г.Капустина, Т.К.Мавропуло и др, ред. Д.О.Иванов, Д.Н.Сурков. СПб.: Информ-Навигатор,2013.-132 с.
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 27 декабря 2011 г. N 1687н г. Москва "О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи"
10. Романенко В.А Основы оптимального ухода за недоношенными детьми в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии / А.П.Аверин, К.В.Романенко, А.И.Гаева; под ред. В.А.Романенко. Челябинск: издательство ООО фирма «Пирс», 2011. – 220 с.
11. Фармацевтический справочник для врача неонатолога. Ковтун О.П., Пастухова Т.П., Мухаметшин Ф.Г. и др. - Екатеринбург: УГМА, 2010 .- 212 с.
12. Фомичев М.В., Мельне И.О. Терапия тяжелых инфекций у новорожденных : монография – Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2011.- 112 с.

8.2.2. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

Электронные ресурсы

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО».

«Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт

БД: <http://www.studmedlib.ru>

2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>

3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com

4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>

5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно- аналитической

системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX

№SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

6. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db>
7. Протоколы ведения больных: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db>
8. Государственный реестр лекарственных средств:
<http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>

Электронные версии журналов

1. РАСПИМ <http://ruspm.ru/index.php/metodicheskie-rekomendatsii>.
2. «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
3. «Вестник доказательной медицины» - <http://www.evidence-update.ru/>
4. «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
5. «Гематология и трансфузиология» - <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
6. «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
7. «Инфекции и антимикробная терапия» - <http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>
8. «Справочник поликлинического врача» <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
9. Журнал Педиатрия <http://www.pediatriajournal.ru>
10. Журнал «Лечащий врач» Педиатрия <http://www.lvrach.ru/rub/11000056>
11. «Российский медицинский журнал» Педиатрия
http://www.rmj.ru/articles_theme_12.htm
12. Союз педиатров России (журналы) <http://www.pediatr-russia.ru/node/54>
13. Журнал «Российский вестник перинатологии и педиатрии»
<http://www.mediasphera.aha.ru/pediatr/ped>

Тематические электронные ресурсы

<http://www.gfmer.ch/> - Geneva Foundation for Medical Education and Research

<http://www.neonatology.org/> ресурс, содержащий информацию и ссылки по интенсивной терапии в неонатологии

<http://www.stableprogram.org/> сайт известной американской образовательной клинической программы стабилизации новорождённого

<http://www.amedeo.com/> база исследований и публикаций в том числе по неотложной неонатологии, ссылки на крупнейшие и авторитетные журналы <http://www.nichd.nih.gov/cochrane/> неонатальный блок Кохейновской базы данных исследований и мета-анализов.

<http://www.nejm.org/> медицинский журнал со значительной долей статей по неонатологии, все статьи в открытом доступе.

<http://pediatrics.aappublications.org/> сайт официального издания Американской Академии Педиатрии, наиболее авторитетное издание по проблемам неонатологии

<http://www.guideline.gov/> крупная база клинических руководств и рекомендаций по различным областям медицины, в том числе неотложной неонатологии <https://institutions.readbyqxmd.com>, сайт, кумулирующий данные научных журналов с большим процентом открытого доступа, формирует тематические рассылки текущей медицинской периодики

www.neonatology.pro – официальный сайт Российского общества неонатологов, содержит текущие, актуальные и разрабатываемые протоколы, стандарты, клинические рекомендации по неонатологии, имеет ссылки на значимые ресурсные центры по данной специальности.

- ANTI-BIOTIC.RU - Известный ресурс, посвященный инфекции, антибактериальной терапии. Много статей, в том числе переводных, бесплатные книги для скачивания, обучающие программы.
- [Регистр лекарственных средств России](#) - На сайте размещена База данных РЛС, в которую включена подробная информация обо всех зарегистрированных в России лекарствах, их действующих веществах и БАДах, а также о фирмах-производителях.

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, крупнейшей медицинской библиотеки Европы с фондом более 4 млн. единиц хранения (www.emll.ru).

В **Электронном библиотечном абонементе** ЦНМБ предоставляется широкий выбор медицинской литературы, возможность искать, заказывать и просматривать через **Электронный абонемент** полные тексты любых документов из фонда ЦНМБ.

Доступны медицинские издания известных ученых и специалистов с 17 века по сегодняшние дни, в том числе отечественные и иностранные книги, авторефераты, диссертации, отечественные и иностранные периодические издания, редкие книги и другие виды литературы – переводы, депонированные рукописи, микрофиши.

Зарегистрированным читателям предоставляются следующие возможности:

поиск в Едином каталоге ЦНМБ;

поиск в Медицинских предметных рубриках (MeSH- Medical Subject Headings);

поиск в Авторитетном файле ЦНМБ;

заказ онлайн просмотра незанятого экземпляра документа;

заказ онлайн доступа к документу, не имеющему электронного экземпляра;

удаленный доступ в ЭБА.

2 Электронная медицинская библиотека.

3 Медицинские базы данных (статьи, книги, диссертации).

4 Клинические протоколы МЗ РФ по неонатологии, акушерству и гинекологии

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Института, в частности: <http://niomm.ru/mobuchenie-sertcycles-div/mobuchenie-kp> где представлены клинические протоколы.

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет.

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;

- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;

- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);

- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011,

№ 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);

- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение портал дистанционного образования Six.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;

- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;

- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
НИИ ОММ	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерный класс с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе. Пособия для оценки психофизического развития ребенка. Электронные весы для детей до года, Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками. Пеленальный стол. Сантиметровые ленты.

	<p>Стетоскоп. Фонендоскоп. Термометр. Медицинские весы. Ростомер. Противошоковый набор. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий. Электрокардиограф. Облучатель бактерицидный. Негатоскоп. Учебная мебель (столы, стулья, банкетки).</p>
	<p>Передвижные кровати для новорожденных. Кроватки с подогревом или матрасики для обогрева. Инкубатор стандартной модели (Natus). Инкубатор для новорожденных (интенсивная модель) (Natus, giraffe). Стол для пеленания с подогревом (Lullaby). Кислородная палатка. Источник лучистого тепла. Электронные весы для новорожденного. Инфузионный насос. Полифункциональный монитор. Пульсоксиметр (Masimo). Глюкометр (Akku-check). Электроотсос. Оборудование для аудиологического скрининга. Электронный термометр для измерения ректальной температуры новорожденным. Фонендоскоп для новорожденных. Набор для первичной реанимации новорожденных. Реанимационный стол для новорожденных. Медицинская мебель для палат новорожденных. Монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных. Наборы для катетеризации вен (центральных, периферических, глубокие венозные линии) для новорожденных, Медицинский аспиратор. Небулайзер с маской для новорожденных. Желудочные зонды для новорожденных. Кислородная палатка (УОМЗ). Установка для фототерапии (УОМЗ). Волемический инфузионный насос (помпа) (B.Braun). Инфузионный насос (B.Braun). Полифункциональный монитор (Nihon, Philips, Mindray) Ларингоскоп с набором клинков для новорожденных Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных (Avea). Аппарат для неинвазивной вентиляции легких и CPAP (SLE 1000, Arabella, Infant flow). Аппарат для высокочастотной осцилляторной ИВЛ (Sensor Medics 3100A). Расходный материал и инструменты палаты интенсивной терапии новорождённых.</p>

	Установка для проведения тотальной гипотермии (Allon 2001). Монитор церебральных функций для новорожденных (NicoletOne). Светильник медицинский бестеневой передвижной (ЭМА). Транспортный инкубатор (УОМЗ).
--	---