

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 03.10.2023 10:07:52  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ  
Декан педиатрического факультета  
доцент Л.В. Мошурова  
«25» апреля 2023 г.

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по производственной практике амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела

Форма обучения	очная
Факультет	педиатрический
Кафедра	неонатологии и педиатрии
Курс	6
Семестр	С
Практические занятия	36 часов
Самостоятельная работа	33 часа
Контроль (зачет)	3
Всего часов (ЗЕ)	72 (2 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965 и с учетом трудовых функций профстандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры неонатологии и педиатрии 25 апреля 2023 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой неонатологии и педиатрии, д.м.н., доцент Л.И. Ипполитова

Рецензенты:

заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, д.м.н., профессор Т.Л. Настаушева

заведующий кафедрой факультетской и паллиативной педиатрии, д.м.н., доцент В.С. Леднева

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от 25 апреля 2023 г., протокол № 5

## **1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ**

Клиническая практика (практика педиатрического профиля) проводится непрерывно в медицинских организациях г. Воронежа, Воронежской области и других областях РФ по месту жительства студента на основе договоров в 11,12 семестре, рассредоточенная.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

**ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ освоения практики «Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела»:** обучение студентов основным трудовым функциям врача- педиатра (врача-педиатра участкового) и применение студентами своих знаний на практике в условиях поликлиники при работе с детьми, родившимися с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

**Цель прохождения практики** – совершенствование знаний и умений в вопросах проведения амбулаторного наблюдения и консультирования родителей детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

### **Задачи практики:**

#### **Знать:**

- Анатомо-физиологические особенности и основные закономерности роста и развития недоношенных детей.
- Основные принципы профилактического наблюдения за детьми, родившимися с очень низкой и экстремально низкой массой тела.
- Особенности проведения и поддержки грудного вскармливания недоношенных детей.
- Виды и состав смесей – заменителей грудного молока для недоношенных детей, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка.
- Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста недоношенного ребенка, родившегося с очень низкой и экстремально низкой массой тела, и его состояния.
- Основные принципы рационального сбалансированного питания недоношенных детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на первом году жизни
- Перечень врачей-специалистов, лабораторных и инструментальных обследований при проведении профилактических медицинских осмотров детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на первом году жизни.
- Показания к направлению на госпитализацию детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на первом году жизни.
- Национальный календарь прививок и показания к вакцинации сверх календаря у новорожденных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении

#### **Уметь:**

- Оценивать физическое развитие новорожденных детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела
- Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в течение первого года жизни.
- Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в течение первого года жизни.
- Проводить амбулаторное наблюдение детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на первом году жизни.

#### **Владеть трудовыми действиями:**

- Получение добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) детей на медицинское вмешательство, обработку персональных данных.
- Проведение санитарно-просветительной работы среди родителей (законных

представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, родившимся с очень низкой и экстремально низкой массой тела.

- Проведение амбулаторного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в течение первого года жизни.
- Установление группы здоровья ребенка, родившегося с очень низкой и экстремально низкой массой тела
- Составлять график вакцинации согласно национальному календарю прививок и индивидуальные графики вакцинации в случае нарушенных сроков вакцинации
- Вести медицинскую документацию

## **ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ.**

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики, обучающиеся должны:	Оценочные средства
		Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИД)	
1	2	3	4
<i>Универсальные компетенции</i>			
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	<p>ИД-1<sub>УК-1</sub> Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации)</p> <p>ИД-2<sub>УК-1</sub> Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки</p> <p>ИД-3<sub>УК-1</sub> Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных</p> <p>ИД-4<sub>УК-1</sub> Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи</p> <p>ИД-5<sub>УК-1</sub> Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций</p>	<p>Вопросы к собеседованию</p> <p>Тесты</p> <p>Ситуационные задачи</p>
Командная работа и лидерство	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, выработать командную стратегию для достижения поставленной цели	<p>ИД-1<sub>УК-3</sub> Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей</p> <p>ИД-2<sub>УК-3</sub> Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач</p> <p>ИД-3<sub>УК-3</sub> Распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления</p>	<p>Вопросы к собеседованию</p> <p>Ситуационные задачи</p>

		<p>ИД-4 УК-3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты</p> <p>ИД-5 УК-3 Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов</p>	
Коммуникация	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<p>ИД-1 УК-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия</p> <p>ИД-2 УК-4 Ведет деловую переписку на государственном и иностранном языке с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурных различий</p> <p>ИД-4 УК-4 Публично выступает, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения</p>	<p>Фрагмент истории болезни</p> <p>Ситуационные задачи</p>
Межкультурное взаимодействие	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p>ИД 1 УК-5 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем</p> <p>ИД 2 УК-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии</p> <p>ИД 3 УК-5 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении</p>	<p>Вопросы к собеседованию</p> <p>Практические навыки</p>
Безопасность жизнедеятельности	УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для	ИД-3 УК-8 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему	<p>Ситуационные задачи</p> <p>Вопросы к</p>

	сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов		собеседованию  Практические навыки
Инклюзивная компетентность	УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД 1 УК-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья  ИД 2 УК-9 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья  ИД 3 УК-9 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах	Ситуационные задачи  Вопросы к собеседованию
<b><i>Профессиональные компетенции</i></b>			

<p>Способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания</p>	<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>ИД 1 ПК-1 Осуществляет обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>ИД 2 ПК-1 Назначает лечение детям и контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ИД 3 ПК-1 Реализует и контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей</p> <p>ИД 4 ПК-1 Проводит профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительные работы, среди детей и их родителей</p> <p>ИД 5 ПК-1 Организует деятельность медицинского персонала и ведет медицинскую документацию</p>	<p>Ситуационные задачи</p> <p>Практические навыки</p>
--	--	--	---

### **3. Место практики в структуре ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия**

Клиническая практика «Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела» относится к базовой части Б.2. В.01 блока Б.2 «Основы практической подготовки к профессиональной деятельности врача педиатра для оказания первичной медико-социальной помощи» часть, формируемая участниками образовательных отношений

Для прохождения практики «Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии» необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами и практиками:

#### ***Биохимия***

Знания: основных биохимических процессов в организме человека в норме и при патологии

Умения: интерпретировать результаты биохимических анализов биологических сред

Навыки: использовать биохимические методы исследования в диагностике заболеваний у детей и проведении дифференциального диагноза.

#### ***Биология***

Знания: общих закономерностей и развития жизни; антропогенеза и онтогенеза человека. Законы генетики, ее значение для медицины. Закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии, как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний у детей и подростков.

Умения: объяснять, протекающие на клеточном уровне, механизмы патогенеза соматических заболеваний у детей.

Навыки: применять знания генетики в постановке и проведении дифференциального диагноза.

#### ***Анатомия***

Знания: анатомического строения органов; возрастных и половых особенностей строения здорового ребенка и подростка.

Умения: пальпировать и обрисовывать на человеке основные органы.

Навыки: при обследовании учитывать топографические и возрастные особенности детей.

#### ***Гистология, эмбриология, цитология***

Знания: основных закономерностей развития тканей, органов и систем организма человека в норме, критические периоды их закладки, возможные нарушения развития.

Умения: интерпретировать результаты, прогнозировать аномалии и пороки развития

Навыки: использовать гистологические и цитологические методы обследования в диагностике заболеваний у детей и проведении дифференциального диагноза.

#### ***Нормальная физиология***

Знания: функциональных систем организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме.

Умения: оценивать физиологические состояния различных клеточных, тканевых и органных структур в зависимости от возраста.

Навыки: при обследовании детей применять методики лабораторного и инструментального обследования органов и систем.

#### ***Микробиология, вирусология***

Знания: облигатной микрофлоры человека, основных возбудителей инфекционных заболеваний

Умения: интерпретировать результаты бактериологических, вирусологических и серологических исследований биологических сред человека

Навыки: владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов во избежание инфицирования врача и пациента. Постановки диагноза, лечения и профилактики.

### ***Иммунология***

Знания: основных закономерностей иммунного ответа в норме и при патологии

Умения: интерпретировать результаты исследований иммунного статуса человека

### ***Фармакология***

Знания: лекарственные средства основных фармакологических групп, их фармакодинамика и фармакокинетика в условиях основных патологических состояний, нежелательные лекарственные реакции

Умения: назначать лекарственные средства при основных заболеваниях человека

Навыки: расчет дозы основных лекарственных средств при патологии у детей разного возраста

### ***Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия***

Знания: особенностей патоморфологии при основных заболеваниях человека, возрастные особенности у детей

Умения: интерпретировать результаты патоморфологических исследований

Навыки: использовать знания по патологической анатомии для анализа причин смерти больного, выявления ошибок в диагностике и лечении, для морфологической диагностики заболеваний.

### ***Патологическая физиология***

Знания: основных закономерностей патологии человека, патогенез основных групп заболеваний

Умения: анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при разных заболеваниях и патологических процессах

Навыки: назначать патогенетическое лечение и проводить профилактику различных заболеваний и патологических процессов.

### ***Гигиена***

Знания: знание основных санитарно-гигиенических нормативов

Умения: интерпретировать результаты исследований факторов внешней среды, их влияние на организм здорового человека и при патологии

Навыки: оценка неблагоприятного воздействия факторов внешней среды на организм ребенка, их влияния на течение патологического процесса, разработка мер по их предотвращению, оценка адекватности рациона питания, его обеспеченность основными питательными веществами

### ***Дерматовенерология***

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при заболеваниях кожи и ее придатков

Умения: интерпретировать объективные данные и результаты инструментальнолабораторных исследований при заболеваниях кожи и ее придатков

Навыки: обследование детей с заболеваниями кожи и ее придатков, назначение лечения

### ***Неврология, медицинская генетика***

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при патологии нервной системы и наследственных заболеваниях

Умения: интерпретировать объективные данные и результаты инструментальнолабораторных исследований при патологии нервной системы и наследственных заболеваниях

Навыки: обследование детей с патологией нервной системы и наследственными заболеваниями, назначение лечения

### ***Психиатрия, медицинская психология***

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины психических заболеваний, особенности поведения детей разных возрастных групп

Умения: оценка когнитивной функции ребенка, его психического здоровья, анализ межличностных (в том числе и родитель-ребенок) взаимоотношений

Навыки: обследование детей с психическими заболеваниями и пограничными расстройствами психики, назначение лечения, психологическое консультирование

### ***Оториноларингология***

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при заболеваниях ЛОР-органов

Умения: интерпретировать данные объективного и лабораторно-инструментального исследований детей с патологией ЛОР-органов

Навыки: обследование детей с патологией ЛОР-органов и назначение им терапии

### ***Офтальмология***

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при патологии органов зрения

Умения: интерпретировать данные объективного и лабораторно-инструментального исследований детей с патологией органов зрения

Навыки: обследование детей и назначение им терапии при патологии органов зрения

### ***Пропедевтика внутренних болезней***

Знания: основных симптомов и синдромов при основных заболеваниях взрослых пациентов, основных методов диагностики, признаков нормы и патологии при разных методах диагностики.

Умения: интерпретация данных объективного обследования взрослых пациентов и результатов дополнительных методов диагностики

Навыки: объективное обследование (пальпация перкуссия, аускультация) взрослых пациентов, назначение инструментальных методов диагностики, подготовка к ним

### ***Лучевая диагностика***

Знания: методов рентгенологического обследования, показаний и противопоказаний к их проведению.

Умения: анализировать результаты рентгенологического обследования детей и подростков.

Навыки: использование для постановки диагноза результатов рентгенологического обследования.

### ***Факультетская терапия, профессиональные болезни***

Знания: этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний и профпатологии у взрослых, протекающих в типичной форме, современные методы их диагностики и лечения

Умения: интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования взрослых пациентов при наиболее распространенных заболеваниях и профпатологии

Навыки: назначение плана обследования, дифференциальной диагностики и лечения при наиболее распространенных заболеваниях и профпатологии у взрослых пациентов

### ***Клиническая фармакология***

Знания: лекарственные средства основных фармакологических групп, их фармакодинамика и фармакокинетика в условиях основных патологических состояний, нежелательные лекарственные реакции и лекарственные взаимодействия

Умения: назначать лекарственные средства при основных заболеваниях человека

Навыки: расчет дозы основных лекарственных средств при патологии у детей разного возраста, назначение комплексной медикаментозной терапии

### ***Фтизиатрия***

Знания: эпидемиологии, патогенеза, особенностей клинической картины, методов диагностики и лечения основных форм туберкулеза различной локализации у взрослых и детей

Умения: интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования при туберкулезе у взрослых и детей

Навыки: назначение плана обследования, дифференциальной диагностики, медикаментозного и хирургического лечения, первичной и вторичной профилактики туберкулеза у взрослых и детей

### ***Детская онкология***

Знания: эпидемиологии, патогенеза, особенностей клинической картины, методов диагностики и современных протоколов лечения основных онкологических заболеваний у детей

Умения: интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования при основных онкологических заболеваниях у взрослых и детей

Навыки: назначение плана обследования, дифференциальной диагностики, химиотерапии, лучевой терапии и хирургического лечения при основных онкологических заболеваниях у взрослых и детей

### ***Акушерство и гинекология***

Знания: диагностики и ведения физиологической и патологической беременности, диагностика и лечение ее осложнений, пособий при родовспоможении, показаний для хирургического родоразрешения, особенностей течения и патологии послеродового периода у женщин; этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенной гинекологической патологии у женщин и девочек

Умения: оценка состояния плода и новорожденного, интерпретация данных пренатальной диагностики; интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования при основных гинекологических заболеваниях у девочек

Навыки: пре- и интранатальная диагностика патологии плода и новорожденного ребенка; назначение плана обследования, дифференциальной диагностики и лечения при основных гинекологических заболеваниях у девочек

### ***Пропедевтика детских болезней.***

Знания: возрастных анатомо-физиологических особенностей и семиотики поражения различных органов и систем. Методов обследования, воспитания и вскармливания детей.

Умения: собрать анамнез, составить родословную и план обследования детей и подростков в зависимости от патологии, оценивать степень тяжести больного ребенка, трактовать полученные результаты физикального и дополнительного обследования (лабораторного и инструментального), делать заключение об основных синдромах поражения органов и систем больного ребенка. Оформлять историю болезни. Назначать и проводить расчет питания детям грудного возраста в зависимости от вида вскармливания.

Навыки: владеть методами физикального и дополнительного обследования различных органов и систем с целью постановки предварительного диагноза.

### ***Инфекционные болезни у детей***

Знания: основных принципов диагностики, лечения и реабилитации инфекционных болезней у детей и подростков, показаний к госпитализации с инфекционными заболеваниями. Особенности сбора патологических материалов у больного, мер предосторожности, специальную одежду

Умения: интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, разработать больному ребенку план лечения с учетом течения болезни, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия

Навыки: владеть методами клинического обследования детей с инфекционными заболеваниями, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза, алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий в том числе и при неотложных состояниях

### ***Детская хирургия***

Знания: клинических проявлений и основных синдромов, требующих хирургического лечения, особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях. Современных методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей хирургического профиля.

Умения: интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, разработать больному ребенку план лечения с учетом течения болезни, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия

Навыки: владеть методами клинического обследования детей хирургического профиля, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза, алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий в том числе и при неотложных состояниях

### ***Факультетская педиатрия***

Знания: этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения. Основные клинические проявления, особенности течения и возможные осложнения. Современных методов лабораторной и инструментальной диагностики больных детей терапевтического профиля. Организации и проведения реабилитационных мероприятий среди детей. Клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов и рационального выбора лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний.

Умения: интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, разработать больному ребенку план лечения с учетом течения болезни, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия

Навыки: владеть методами общего клинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза, алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий в том числе и при неотложных состояниях. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля

## **4. ОБЪЁМ ПРАКТИКИ**

Общая трудоемкость практики – 72 часа (2 ЗЕ)

Рабочий день студента - 6 часов (360 мин), 6-дневная рабочая неделя

### Распределение трудоемкости дисциплины.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Практические занятия	Самостоятельная работа	Контроль (зачет)	
1	Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела	11,12	36	33		Текущий контроль (Тест, вопросы собеседования, практические навыки)
					3	Промежуточная аттестация (зачет)
<b>ИТОГО: общая трудоемкость 72/2 ЗЕ</b>			<b>36</b>	<b>33</b>	<b>3</b>	

### 5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)		Формы текущего контроля
		Аудиторная работа	Самостоятельная работа	
1	Проведение организационно-методического собрания со студентами, подготовка их к прохождению производственной практики	Подготовка к прохождению практики		
1.1	Инструктаж по получению допуска к практике, по оформлению соответствующей документации к практике	согласно графику деканата и отдела практики		Отчет по практике

1.2	Инструктаж по технике безопасности и по правилам поведения в МО	Перед началом практики в МО		Отчет по практике
2.	Знакомство с работой МО	В течение практики		
3	Амбулаторное ведение недоношенных детей и детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела	36 часов	Подготовка к практике: работа с лекционным материалом, с электронными образовательными ресурсами по теме на платформе MOODLE. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемым навыкам раздела (в том числе, в интерактивной форме)	Отчет по практике
6	Контроль прохождения практики	В конце практики в установленные сроки	Зачет	Отчет по практике Контрольные вопросы Практические навыки

## 6. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ/КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ МОДУЛЯ ПРАКТИКИ

6.1. Отчет по практике (Приложение 1)

6.2. Отзывы от базы практики – индивидуальные

## 7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ

**Фонд оценочных средств модуля включает:**

1. Тестовые задания
2. Контрольные вопросы для собеседования
3. Перечень практических навыков

### 7.1 Примеры тестовых заданий

№	Тестовое задание	Код контролируемой
---	------------------	--------------------

		<b>компетенции</b>
1	<p>СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ВКЛЮЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)кардиотокография</li> <li>2)УЗ-фетометрия</li> <li>3)доплерометрия материнско-плацентарного и фето-плацентарного кровотоков</li> <li>4)все перечисленные*</li> </ol>	УК-1, ПК – 1
2	<p>КАРДИОТОКОГРАФИЯ (КТГ) - ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)непрерывная регистрация ЧСС плода</li> <li>2)непрерывная регистрация сокращений матки</li> <li>3)непрерывная одновременная регистрация сокращений матки и ЧСС плода*</li> <li>4)непрерывная регистрация внутриматочного давления</li> </ol>	УК-1, УК-3, УК-4, ПК – 1
3	<p>ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЛОДА ПРИ АНАЛИЗЕ КАРДИОТОКОГРАММЫ УЧИТЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)базальный ритм</li> <li>2)вариабельность ритма</li> <li>3)наличие и число акцеллераций</li> <li>4)наличие децеллераций</li> <li>5)все ответы верны*</li> </ol>	УК-1, УК-3, УК-4, ПК – 1
4	<p>ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ПЕРЕНОШЕННОСТИ ПО CLIFFORD ОСНОВЫВАЕТСЯ НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)цвете кожных покровов*</li> <li>2)количестве околоплодных вод</li> <li>3)тургоре кожи</li> <li>4)состоянии плода</li> </ol>	УК-1, УК-3, ПК – 1
5	<p>ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА ПРОВОДИТСЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)скрининговый метод</li> <li>2)определение пороков развития плода</li> <li>3)скрининговая программа, для выявления беременных женщин группы повышенного риска врожденных и наследованных заболеваний плода и осложненного течения беременности*</li> </ol>	УК-1, ПК – 1
6	<p>СРОКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) с 15-й по 18-ю неделю беременности*</li> <li>2) с 14-й по 16-ю неделю</li> <li>3) до 15-й недели</li> <li>4) до 8 недели</li> </ol>	УК-1, ПК – 1
7	<p>БИОФИЗИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ПЛОДА-ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) комплекс исследований, включающий двигательную активность, дыхательные движения, сердечный ритм.</li> <li>2) комплекс исследований, включающий двигательную активность, дыхательные движения, сердечный ритм, тонус плода и количество околоплодных вод, который позволяет</li> </ol>	УК-1

	<p>объективизировать состояние плода.*</p> <p>3) оценка физических параметров плода</p> <p>4) разница между максимальным и минимальным значением ЧСС</p>	
8	<p>ДОПЛЕРОМЕТРИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:</p> <p>1) может быть использована непосредственно для оценки перфузии у плода и в плаценте</p> <p>2) позволяет обнаружить угрожаемые состояния плода до клинических признаков внутриутробной гипоксии</p> <p>3) оба ответа верные*</p> <p>4) оба ответа неверные</p>	УК-1, УК-3
9	<p>К МЕТОДАМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>1) Медико-генетическое консультирование</p> <p>2) Амниоцентез</p> <p>3) Определение антиэритроцитарных антител*</p> <p>4) Цитогенетический метод исследования – культивирование клеток амниотической жидкости</p>	УК-1, УК-3, УК-4
10	<p>ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ:</p> <p>1) профессиональная оценка риска рождения в конкретной семье ребенка с наследственной болезнью или врожденным уродством.</p> <p>2) пренатальная диагностика врожденных и наследственных заболеваний</p> <p>3) установление точного диагноза наследственной патологии</p> <p>4) все ответы верные*</p>	УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, ПК – 1
11	<p>К МЕТОДАМ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>1) цитогенетический</p> <p>2) ультразвуковой</p> <p>3) молекулярно-генетический</p> <p>4) патологоанатомический*</p>	УК-1,
12	<p>ОТМЕТЬТЕ, НА КАКИЕ ПЕРИОДЫ ДЕЛИТСЯ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД:</p> <p>1) поздний антенатальный, интранатальный, ранний неонатальный*</p> <p>2) антенатальный, интранатальный, неонатальный</p> <p>3) ранний неонатальный, поздний неонатальный</p> <p>4) антенатальный, неонатальный</p>	УК-1, ПК – 1
13	<p>НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК – ЭТО МЛАДЕНЕЦ:</p> <p>1) родившийся при сроке беременности менее 37 нед. *</p> <p>2) родившийся при сроке беременности менее 38 нед.</p> <p>3) родившийся при сроке беременности 38-41 нед.</p> <p>4) родившийся при сроке беременности более 41 нед.</p>	УК-1, ПК – 1
14	<p>ДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК – ЭТО МЛАДЕНЕЦ:</p>	ПК – 1

	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) родившийся при сроке беременности менее 38 нед.</li> <li>2) родившийся при сроке беременности 37-42 нед. *</li> <li>3) родившийся при сроке беременности более 41 нед.</li> <li>4) родившийся при сроке беременности более 42 нед.</li> </ul>	
15	<p><b>ПЕРЕНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК – ЭТО МЛАДЕНЕЦ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) родившийся при сроке беременности 38-42 нед.</li> <li>2) родившийся при сроке беременности 37-41 нед.</li> <li>3) родившийся при сроке беременности 38-41 нед.</li> <li>4) родившийся при сроке беременности более 42 нед. *</li> </ul>	ПК – 1
16	<p><b>НОВОРОЖДЕННЫЙ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА – ЭТО МЛАДЕНЕЦ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) родившийся с массой тела менее 2500 г*</li> <li>2) родившийся с массой тела менее 1750 г</li> <li>3) родившийся с массой тела менее 1500 г</li> <li>4) родившийся с массой тела менее 1250 г</li> </ul>	ПК – 1
17	<p><b>НОВОРОЖДЕННЫЙ С ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА – ЭТО МЛАДЕНЕЦ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) родившийся с массой тела менее 1750 г</li> <li>2) родившийся с массой тела менее 1500 г*</li> <li>3) родившийся с массой тела менее 1250 г</li> <li>4) родившийся с массой тела менее 1000 г</li> </ul>	ПК – 1
18	<p><b>НОВОРОЖДЕННЫЙ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА – ЭТО МЛАДЕНЕЦ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) родившийся с массой тела менее 2500 г</li> <li>2) родившийся с массой тела менее 1500 г</li> <li>3) родившийся с массой тела менее 1250 г</li> <li>4) родившийся с массой тела менее 1000 г*</li> </ul>	ПК – 1
19	<p><b>ГРУПП РИСКА НОВОРОЖДЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) 5 групп</li> <li>2) 7 групп*</li> <li>3) 9 групп</li> <li>4) 13 групп</li> </ul>	УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, ПК – 1
20	<p><b>НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК С РИСКОМ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НАБЛЮДАЕТСЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) в первой группе риска</li> <li>2) во второй группе риска*</li> <li>3) в третьей группе риска</li> <li>4) в четвертой группе риска</li> <li>5) в пятой группе риска</li> </ul>	УК-1, УК-3, УК-4, ПК – 1
21	<p><b>НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК С РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЭНДОКРИНОПАТИЙ, АНЕМИИ, РАХИТА И ГИПОТРОФИИ НАБЛЮДАЕТСЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) в первой группе риска</li> <li>2) во второй группе риска</li> <li>3) в третьей группе риска*</li> <li>4) в четвертой группе риска</li> <li>5) в пятой группе риска</li> </ul>	УК-1, УК-3, УК-4, ПК – 1

22	<p>НОВОРОЖДЕННЫЙ, ВЫПИСАННЫЙ ИЗ ОБСЕРВАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ, НАБЛЮДАЕТСЯ УЧАСТКОВЫМ ПЕДИАТРОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) один раз после выписки</li> <li>2) ежедневно после выписки*</li> <li>3) первые десять дней после выписки</li> <li>4) на 10-е сутки жизни</li> </ol>	УК-1, УК-3, УК-4, ПК – 1
23	<p>СРОКИ ГЕСТАЦИИ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 22 неделя - 259 день</li> <li>2) 259-294 день*</li> <li>3) &gt;294 дня</li> <li>4) 28 неделя - 259 день</li> <li>5) 270-290 день</li> </ol>	УК-1,
24	<p>МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) в катаболической направленности белкового обмена</li> <li>2) в гипогликемии, метаболическом ацидозе</li> <li>3) в катаболической направленности белкового обмена, метаболическом ацидозе, гипогликемии*</li> <li>4) в гипогликемии</li> </ol>	УК-1, ПК – 1
25	<p>ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА РЕБЕНКА</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) снижается*</li> <li>2) повышается</li> <li>3) нормальная</li> </ol>	УК-1,

## Вариант 2

1	<p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ СОСТАВЛЯЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 5-8%*</li> <li>2) 10-12%</li> <li>3) &gt;12%</li> </ol>	ПК – 1
2	<p>ПРИЧИНЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гемолиз</li> <li>2) сниженная активность глюкуронилтрансферазы</li> <li>3) сниженная активность глюкуронилтрансферазы и гипоальбуминемия</li> <li>4) снижение активности глюкуронилтрансферазы, гипоальбуминемия, гемолиз*</li> </ol>	УК-1, УК-3, ПК – 1
3	<p>ПОЛОВОЙ КРИЗ НАБЛЮДАЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) девочек</li> </ol>	УК-1, УК-3, ПК – 1

	<p>2)мальчиков 3)девочек и мальчиков*</p>	
4	<p>К ТРАНЗИТОРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ОТНОСЯТСЯ</p> <p>1)мочекислый инфаркт 2)протеинурия и лейкоцитурия 3)олигурия и мочекислый инфаркт 4)олигурия, протеинурия и мочекислый инфаркт*</p>	УК-1, УК-3, ПК – 1
5	<p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ У РЕБЕНКА БОЛЕЕ 2000,0 В ПЕРВЫЕ СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>1)30 мл/кг/сут 2)60 мл/кг/сут* 3)80 мл/кг/сут 4)100 мл/кг/сут</p>	УК-1, УК-3, ПК – 1
6	<p>ПРИ ЭНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РОСТА НОВОРОЖДЕННЫЙ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ ЖИЗНИ ККАЛ/КГ</p> <p>1) 60-80* 2) более 140 3) 100-120 4) 80-100 5) 120-140</p>	УК-1, ПК – 1
7	<p>ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКЕ У РЕБЕНКА МЕНЕЕ 32 НЕДЕЛ В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>1) 0,5- 1 2) 1,5 3) 2 4) 2,5-3,5* 5) 5-6</p>	УК-1, ПК – 1
8	<p>ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ</p> <p>1) через 30 минут после рождения* 2) через час после рождения 3) через 2 часа после рождения 4)через 6 часов после рождения</p>	УК-3, УК-4, УК-5, ПК – 1
9	<p>ПЕРВИЧНОЕ БАКТЕРИАЛЬНОЕ ЗАСЕЛЕНИЕ КИШЕЧНИКА ПРОХОДИТ:</p> <p>1) в две фазы 2) одномоментно 3) в три фазы* 4)в 5 фаз</p>	УК-1, ПК – 1
10	<p>СМЕСИ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТЛИЧАЕТ ВСЕ, КРОМЕ:</p> <p>1) более высокое содержание белка 2) обязательное присутствие таурина для правильного</p>	УК-1

	<p>развития ЦНС и зрительного анализатора</p> <p>3) наличие сывороточных белков в соотношении к казеину 60:40-50: 50</p> <p>4) повышение дозы витаминов Д, Е, С а также кальция и железа</p> <p>5) исключение лактозы и декстринлактозы*</p>	
11	<p><b>ПРОФИЛАКТИКА ГИПОГАЛАКТИИ ВКЛЮЧАЕТ МНОГО ПУТЕЙ. ЛОЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>1) правильное питание, включая специализированные продукты для кормящих матерей (Матерна, Фемилак-2 и др.)</p> <p>2) частое прикладывание ребенка к груди – по его требованию</p> <p>3) при необходимости – прием настоев (аниса, семян тмина, укропа, грецких орехов) и лекарственных чаев, стимулирующих лактацию</p> <p>4) твердая уверенность в необходимости кормить грудью</p> <p>5) обязательное употребление ежедневно больших объемов коровьего молока (цельного, сгущенного)*</p>	УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, ПК – 1
12	<p><b>ДЛЯ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ГЛАВНОЙ МИКРОФЛОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>1) бифидобактерии*</p> <p>2) лактобактерии</p> <p>3) кишечные палочки</p> <p>4) энтеробактерии</p>	УК-1
13	<p><b>АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p> <p>1) ВИЧ-инфекция*</p> <p>2) начинающийся мастит</p> <p>3) носительство Hbs-Ag</p> <p>4) носительство ВГС, CMV</p>	УК-1, ПК – 1
14	<p><b>АДАПТИРОВАННЫЕ СМЕСИ ДЛЯ ВСКАРМЛИВАНИЯ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДОЛЖНЫ СООТВЕТСТВОВАТЬ ВСЕМ ТРЕБОВАНИЯМ, КРОМЕ</b></p> <p>1) белковый компонент смеси более, чем на 60% представлен казеином*</p> <p>2) высокая энергетическая ценность</p> <p>3) концентрация сывороточных белков не менее 60 %;</p> <p>4) сбалансированность по содержанию железа;</p>	УК-1
15	<p><b>ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ МОЖНО СОХРАНИТЬ ПРИ</b></p> <p>1) туберкулезе легких в фазе кальцинации*</p> <p>2) туберкулезе молочной железы</p> <p>3) диссеминированном туберкулезе</p> <p>4) активном туберкулезе легких при наличии бактериовыделения</p>	ПК – 1
16	<p><b>СВОБОДНЫМ ВСКАРМЛИВАЕМ РЕБЕНКА НАЗЫВАЕТСЯ РЕЖИМ ПИТАНИЯ</b></p> <p>1) каждые 3 часа</p> <p>2) каждые 3 часа с ночным перерывом</p> <p>3) когда ребенок определяет часы и объем кормления по</p>	УК-1, УК-3, ПК – 1

	<p>требованию*</p> <p>4) кормление в определенные часы, но объем пищи определяется ребенком</p>	
17	<p>СМЕШАННЫМ ВСКАРМЛИВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ПИТАНИЕ РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА, КОГДА НАРЯДУ С ЖЕНСКИМ МОЛОКОМ РЕБЕНОК ПОЛУЧАЕТ ДОКОРМ В ВИДЕ</p> <p>1) фруктовых и овощных соков</p> <p>2) донорского молока</p> <p>3) искусственных адаптированных молочных смесей*</p> <p>4) овощного пюре</p>	УК-1, ПК – 1
18	<p>СРЕДНЕЕ ЧИСЛО КОРМЛЕНИЙ ГРУДЬЮ ЗА СУТКИ РЕБЕНКА ПЕРВЫХ 1-2 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ</p> <p>1) 3-4</p> <p>2) 5-6</p> <p>3) 7-8</p> <p>4) 8-10*</p>	УК-1, ПК – 1
19	<p>ПРИ ВСКАРМЛИВАНИИ РЕБЕНКА ГРУДНЫМ МОЛОКОМ ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ФЛОРОЙ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) бифидум бактерии*</p> <p>2) стафилококки</p> <p>3) кишечная палочка</p> <p>4) Клебсиелла</p>	УК-1
20	<p>ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ I СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>1) 5-8%</p> <p>2) 5-15%</p> <p>3) 10-20%*</p> <p>4) 20-30%</p>	УК-1, ПК – 1
21	<p>ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ II СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>1) 5-8%</p> <p>2) 5-15%</p> <p>3) 10-20%</p> <p>4) 20-30%*</p>	УК-1, ПК – 1
22	<p>ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ III СТЕПЕНИ ПОСТНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>1) 5-8%</p> <p>2) 5-15%</p> <p>3) 10-20%</p> <p>4) более 30%*</p>	УК-1, ПК – 1
23	<p>СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЛКАХ У НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО С ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>1) 0,5-1 г/кг</p> <p>2) 1-2 г/кг</p> <p>3) 4-4,5 г/кг</p> <p>4) 3-3,5 г/кг*</p>	УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9, ПК – 1
24	<p>СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИРАХ У НЕДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО С</p>	УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-8, УК-9,

	ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ: 1) 1-2 г/кг 2) 3-4 г/кг* 3) 6-8 г/кг 4) 0,5-1 г/кг	ПК – 1
25	ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИКЛАДЫВАЮТ К ГРУДИ МАТЕРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ У НЕЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ЧЕРЕЗ: 1)3 – 4 часа 2)30 минут – 2 часа* 3)4 – 6 часов 4)8 – 12 часов	УК-1, УК-3, УК-4, ПК – 1

## 7.2 Примеры контрольных вопросов для устного собеседования

### Контрольные вопросы

1. Влияние алкоголя на плод и новорожденного ребенка
2. Влияние наркотических средств на плод и новорожденного ребенка
3. Влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного ребенка
4. Неинвазивные методы диагностики антенатальной патологии
5. Инвазивные методы диагностики антенатальной патологии
6. Как рассчитывается показатель перинатальной и младенческой смертности?
7. Оценка физического развития новорожденного ребенка в зависимости от срока гестации.
8. Транзиторные состояния у недоношенных новорожденных: определение, сроки возникновения, особенности течения, наблюдение за новорожденным.
9. Основные этапы осмотра новорожденного ребенка
10. Определение групп направленного риска у новорожденного после выписки из родильного стационара
11. Группы здоровья новорожденных.
12. Сроки проведения, цели и задачи дородовых патронажей.
13. Сроки проведения, цели и задачи патронажного наблюдения за новорожденными на педиатрическом участке.
14. Первичный патронаж к новорожденному ребенку – сроки проведения, методика формирования заключения.
15. Консультирование по вопросам гигиенического ухода за новорожденным.
16. Организация патронажного наблюдения новорожденных в поликлинике Методика проведения первичного патронажа к новорожденному ребенку
17. Факторы риска невынашивания беременности.
18. Морфологические и функциональные признаки недоношенности.
19. Метод «мама кенгуру»
20. Особенности наблюдения недоношенных детей в поликлинике.
21. Особые состояния недоношенных (анемия, остеопения, БЛД) – причины возникновения, наблюдение на педиатрическом участке.
22. Питание женщины в период предгравидационной подготовки
23. Питание беременной женщины и его влияние на развитие плода и состояние здоровья новорожденного
24. Потребность потребности в белках, жирах, углеводах новорожденного ребенка при естественном вскармливании
25. Потребность в энергии у новорожденных в зависимости от гестационного и постнатального возраста
26. Особенности состава грудного молока
27. 10 ступеней к успешному грудному вскармливанию

28. Работа врача педиатра участкового по поддержке грудного вскармливания на участке.
29. Консультирование по поддержке грудного вскармливания
30. Профилактика и лечение гипогалактии
31. Нагрубание, лактостаз, мастит у кормящей. Меры профилактики и помощь
32. Понятие об искусственном вскармливании. Классификация смесей для искусственного вскармливания
33. Потребность недоношенных детей в основных нутриентах.
34. Альтернативные способы вскармливания недоношенных новорожденных.

### **7.3. Перечень практических навыков**

1. Рассчитать постконцептуальный и скорректированный возраст недоношенного ребенка, родившегося с очень низкой и экстремально низкой массой тела.
2. Оценить показатели физического развития детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, с использованием центильных кривых.
3. Оценить степень соответствия/отставания моторного и предречевого развития детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на первом году жизни, с учетом их постконцептуального и скорректированного возраста.
4. Дать рекомендации по режиму дня, уходу, характеру вскармливания и закаливанию недоношенных детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, с учетом их постконцептуального и скорректированного возраста.
5. На основании данных анамнеза и объективного обследования выявлять на первичном педиатрическом приеме выявлять детей из группы риска по нарушению моторного и нервно-психического развития, дефектам зрения и слуха, с учетом и постконцептуального и скорректированного возраста.
6. Интерпретировать заключения врачей-специалистов, данные лабораторных анализов и результаты клинико-инструментального обследования детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, с учетом их постконцептуального и скорректированного возраста.
7. Определять показания к направлению младенцев, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, на консультацию в специализированные консультативно-диагностические центры или на госпитализацию специализированные педиатрические стационары.

### **7.4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

#### Критерии оценивания устного опроса

отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
Всестороннее систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных	Полное знание учебного материала. Основной рекомендуемой литературы. Обучающийся показывает системный характер	Знание учебного материала в объеме необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой,	Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускает принципиальные ошибки при ответе на

понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании изложении и использовании учебно-программного материала	знаний по дисциплине (модулю) и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	рекомендуемой к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	вопросы
--	---	---	---------

#### Критерии оценки результатов тестирования

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Количество положительных ответов 90% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 70% до 89,9% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 60% до 69,9% максимального балла теста	Количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста

#### Критерии оценивания практических умений

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Знает в полном объеме, умеет объяснить диагностическую и лечебную манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению, самостоятельно выполняет манипуляцию	Знает в полном объеме, умеет объяснить диагностическую и лечебную манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению, выполняет под контролем преподавателя	Знает в полном объеме, умеет объяснить манипуляцию, профессионально ориентируется, знает показания к проведению. Участвует в выполнении манипуляции	Не имеет представление и не умеет объяснить диагностическую и лечебную манипуляцию, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению манипуляций.

## **8. МЕТОДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ МОДУЛЯ**

### ***Литература:***

1. Волянюк, Е. В. Последующее наблюдение недоношенных детей : учебно-методическое пособие для врачей / Е. В. Волянюк, А. И. Сафина, О. А. Степанова. – Казань : КГМА, 2013. – 114 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/posleduyucshee-nablyudenie-nedonoshennyh-detej-10509918/>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.06.2023г.)
2. Волянюк, Е. В. Тактика ведения недоношенных детей с бронхолегочной дисплазией на амбулаторном этапе : учебное пособие для врачей / Е. В. Волянюк. – Казань : КГМА, 2018. – 28 с. – ISBN 9785950038518. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/taktika-vedeniya-nedonoshennyh-detej-s-bronholegochnoj-displaziej-na-ambulatornom-etape-16034854/>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.06.2023г.)
3. Джумагазиев, А. А. Диспансеризация глубоко недоношенных детей в амбулаторно-поликлинических учреждениях : учебно-методическое пособие для вузовского и послевузовского профессионального образования педиатров / А. А. Джумагазиев, О. В. Лебедева. – Астрахань : Астраханский ГМУ, 2017. – 87 с. – ISBN 9785442402223. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/dispenserizaciya-gluboko-nedonoshennyh-detej-v-ambulatorno-poliklinicheskikh-uchrezhdeniyah-11242155/>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.06.2023г.)
4. Избранные клинические рекомендации по неонатологии / под редакцией Е. Н. Байбариной, Д. Н. Дегтярева. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–3681–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436813.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)
5. Недоношенные дети : пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» / Л. Н. Шейбак, Л. Н. Гурина, А. И. Пальцева [и др.]. – Гродно : ГрГМУ, 2018. – 220 с. – ISBN 9789855950074. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/nedonoshennye-deti-12201503/>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.06.2023г.)
6. Неонатология : в 2 томах. Том 1 : учебник / под редакцией Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама, Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. ; под редакцией Д. Н. Дегтярева. – 2-е изд. – Москва : Лаборатория знаний, 2020. – 713 с. – ISBN 9785001017394. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neonatologiya-v-2-t-t-1-9720228/>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)
7. Неонатология : в 2 томах. Том 2 : учебник / под редакцией Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама, Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. ; под редакцией Д. Н. Дегтярева. – 2-е изд. – Москва : Лаборатория знаний, 2020. – 869 с. – ISBN 9785001017400. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neonatologiya-v-2-t-t-2-9720445/>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)
8. Неонатология. Клинические рекомендации / под редакцией Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 320 с. – ISBN 978–5–9704–6213–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)
9. Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста / В. И. Гузева, Д. О. Иванов, Ю. С. Александрович [и др.]. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. – 224 с. – ISBN 9785299008951. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-nevrologiya-novorozhdennyh-i-detej-rannego-vozrasta-6501025/>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)
10. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе : учебное пособие / С. М. Безроднова, Е. В. Кулакова, Г. М. Бондаренко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 168 с. – ISBN 978–5–9704–3961. – URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)

11. Неотложные состояния у новорожденных детей : руководство для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А. Р. Киртбая [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 416 с. : ил. – DOI: 10.33029/9704–5458–9–NSD–2020–1–416. – ISBN 978–5–9704–5458–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454589.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)

12. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 томах. Том 1 : учебное пособие / Н. П. Шабалов, Л. Н. Сафронов. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 720 с. – ISBN 978–5–9704–5770–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)

13. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 томах. Том 2 : учебное пособие / Н. П. Шабалов, Л. Н. Сафронов. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 752 с. – ISBN 978–5–9704–5771–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)

14. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 320 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–5515–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 26.04.2023г.)

15. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии : научно-практический журнал / учредитель и издатель Издательский дом «Династия» ; главный редактор журнала А. И. Давыдов. – Москва : Династия. – 6 номеров в год. – ISSN 2414-9152. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/6185>. – Текст электронный.

16. Вопросы практической педиатрии : научно-практический журнал для педиатров / учредитель и издатель Издательский дом «Династия» ; главный редактор журнала А. В. Горелов. – Москва : Династия. – 6 номеров в год. – ISSN 2414-9705. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/8846>. – Текст электронный.

17. Вопросы современной педиатрии : научно-практический журнал Союза педиатров России / учредитель ООО «Союз педиатров России»; главный редактор журнала А. А. Баранов. – Москва : ПедиатрЪ. – 6 номеров в год. – ISSN 1682-5535. – URL: <https://znanium.com>. – Текст электронный

18. Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского : научно-практический медицинский журнал / учредители : Союз педиатров России, ООО «Педиатрия» ; главный редактор журнала А. Г. Румянцев. – Москва : Педиатрия. – 6 номеров в год. – ISSN 1990-2182. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/4627>. – Текст электронный.

19. Российский вестник перинатологии и педиатрии : научно-практический рецензируемый журнал / учредители и издатели : ООО «Национальная педиатрическая академия науки и инноваций» ; некоммерческая организация «Российская ассоциация педиатрических центров» ; главный редактор журнала А. Д. Царегородцев. – Москва : Национальная педиатрическая академия науки и инноваций. – 6 номеров в год. – ISSN 2500-2228. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/70426>. – Текст электронный.

## **Нормативно-правовые документы**

Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения

Российской Федерации <https://cr.minzdrav.gov.ru/> (дата обращения: 18.04.2023г.)

Методическое письмо «Реанимация и стабилизация состояния новорождённых детей в родильном зале»

[http://neonatology.pro/wpcontent/uploads/2020/03/letter\\_resuscitation\\_newborn\\_delivery\\_2020.pdf](http://neonatology.pro/wpcontent/uploads/2020/03/letter_resuscitation_newborn_delivery_2020.pdf)

Клинические рекомендации Союза педиатров России <https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/index.php> (дата обращения: 18.04.2023г.)

## **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы**

### **Научная электронная библиотека, издательские дома:**

- .Научная электронная библиотека (НЭБ): [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Кокрановское сообщество - [www.cochrane.ru](http://www.cochrane.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Электронно-библиотечная система <https://www.studentlibrary.ru> (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Электронная библиотека <https://www.books-up.ru/> (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Электронно-библиотечная система <https://e.lanbook.com/> (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Объединенная научная медицинская библиотека <http://lib.vrnngmu.ru/> (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Российская государственная библиотека - [www.rsl.ru](http://www.rsl.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Центральная научно-медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова - [www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Издательство «Медицина» - [www.medlit.ru](http://www.medlit.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Издательский дом «Русский врач» (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу») - [www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины) - [www.iramn.ru](http://www.iramn.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Издательский дом «Практика» (переводная медицинская литература) - [www.practica.ru](http://www.practica.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Издательский дом «Гэотар-МЕД» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) - [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)

### **Общемедицинские и официальные службы**

- .Министерство здравоохранения РФ - <https://www.rosminzdrav.ru/> (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Всемирная организация здравоохранения - <http://www.who.int/ru/> (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Российская академия медицинских наук - [www.ramn.ru](http://www.ramn.ru) (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <http://edu.rosminzdrav.ru/> (дата обращения: 18.04.2023г.)
- .Методический центр аккредитации специалистов <https://fmza.ru/> (дата обращения: 18.04.2023г.)

### **Англоязычная база данных медицинских публикаций**

- .PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> (дата обращения: 18.04.2023г.)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н.Н.  
БУРДЕНКО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ОТЧЕТ

производственной практики

«АМБУЛАТОРНОЕ ВЕДЕНИЕ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ И ДЕТЕЙ С  
ОЧЕНЬ НИЗКОЙ И ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА»

студента 6 курса « » группы

педиатрического факультета

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место прохождения производственной практики (клиническая база):

\_\_\_\_\_

Начало производственной практики \_\_\_\_\_

Окончание производственной практики: \_\_\_\_\_

Ответственный за проведение практики на кафедре:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Руководитель практики в базовом лечебном учреждении:

Занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_

Прибыл в организацию \_\_\_\_\_

Выбыл из организации \_\_\_\_\_

№ п/п	Вид деятельности	Сроки выполнения	Подпись ответственного лица
1.	Знакомство с профильной организацией		
2.	Проведение инструктажа по технике безопасности		
3.	Проведение инструктажа по пожарной безопасности		
4.	Выполнение индивидуального задания		
5.	Работа с учебной и научной литературой		
6.	Оформление отчетной документации по производственной практике		

Студент

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

Ф.И.О.

Руководитель

практики от кафедры

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель практики

от профильной организации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

Ф.И.О.

М.П.

ВЫПОЛНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ НА ПРАКТИКЕ

\_\_\_\_\_

## (база практики)

№п/п	Практический навык	Компетенции	Дата прохождения практики					Всего	
1	Оценка физического развития новорожденных	ИД-1 <sub>ук-1</sub> , ИД-2 <sub>ук-1</sub> , ИД-3 <sub>ук-1</sub> , ИД-4 <sub>ук-1</sub> , ИД-5 <sub>ук-1</sub> , ИД-1 <sub>пк-1</sub> , ИД-2 <sub>пк-1</sub> , ИД-3 <sub>пк-1</sub> , ИД-4 <sub>пк-1</sub> , ИД-5 <sub>пк-1</sub> .							
2	Оценка соответствия физического развития сроку гестации	ИД-1 <sub>ук-1</sub> , ИД-2 <sub>ук-1</sub> , ИД-3 <sub>ук-1</sub> , ИД-4 <sub>ук-1</sub> , ИД-5 <sub>ук-1</sub> , ИД-1 <sub>ук-3</sub> , ИД-2 <sub>ук-3</sub> , ИД-3 <sub>ук-3</sub> , ИД-4 <sub>ук-3</sub> , ИД-5 <sub>ук-3</sub> , ИД-1 <sub>пк-1</sub> , ИД-2 <sub>пк-1</sub> , ИД-3 <sub>пк-1</sub> , ИД-4 <sub>пк-1</sub> , ИД-5 <sub>пк-1</sub> .							
3	Определение морфо-функциональной зрелости новорожденного	ИД-1 <sub>ук-1</sub> , ИД-2 <sub>ук-1</sub> , ИД-3 <sub>ук-1</sub> , ИД-4 <sub>ук-1</sub> , ИД-5 <sub>ук-1</sub> , ИД-1 <sub>ук-3</sub> , ИД-2 <sub>ук-3</sub> , ИД-3 <sub>ук-3</sub> , ИД-4 <sub>ук-3</sub> , ИД-5 <sub>ук-3</sub> , ИД-1 <sub>ук-4</sub> , ИД-2 <sub>ук-4</sub> , ИД-4 <sub>ук-4</sub> , ИД-1 <sub>ук-5</sub> , ИД-2 <sub>ук-5</sub> , ИД-3 <sub>ук-5</sub> , ИД-3 <sub>ук-8</sub> , ИД-1 <sub>ук-9</sub> , ИД-2 <sub>ук-9</sub> , ИД-3 <sub>ук-9</sub> , ИД-1 <sub>пк-1</sub> , ИД-2 <sub>пк-1</sub> , ИД-3 <sub>пк-1</sub> , ИД-4 <sub>пк-1</sub> , ИД-5 <sub>пк-1</sub> .							
4	Расчет постконцептуального и/или скорректированного возраста новорожденного с очень низкой и экстремально низкой массой тела	ИД-1 <sub>ук-1</sub> , ИД-2 <sub>ук-1</sub> , ИД-3 <sub>ук-1</sub> , ИД-4 <sub>ук-1</sub> , ИД-5 <sub>ук-1</sub> , ИД-1 <sub>пк-1</sub> , ИД-2 <sub>пк-1</sub> , ИД-3 <sub>пк-1</sub> , ИД-4 <sub>пк-1</sub> , ИД-5 <sub>пк-1</sub> .							
5	Осмотр новорожденного ребенка	ИД-1 <sub>ук-1</sub> , ИД-2 <sub>ук-1</sub> , ИД-3 <sub>ук-1</sub> , ИД-4 <sub>ук-1</sub> , ИД-5 <sub>ук-1</sub> , ИД-1 <sub>ук-3</sub> , ИД-2 <sub>ук-3</sub> , ИД-3 <sub>ук-3</sub> , ИД-4 <sub>ук-3</sub> , ИД-5 <sub>ук-3</sub> , ИД-1 <sub>ук-4</sub> , ИД-2 <sub>ук-4</sub> , ИД-4 <sub>ук-4</sub> , ИД-1 <sub>ук-5</sub> , ИД-2 <sub>ук-5</sub> , ИД-3 <sub>ук-5</sub> , ИД-3 <sub>ук-8</sub> , ИД-1 <sub>ук-9</sub> , ИД-2 <sub>ук-9</sub> , ИД-3 <sub>ук-9</sub> , ИД-1 <sub>пк-1</sub> , ИД-2 <sub>пк-1</sub> , ИД-3 <sub>пк-1</sub> , ИД-4 <sub>пк-1</sub> .							

		ИД-5пк-1,							
6	Оценка моторного, предречевого развития новорожденного с очень низкой и экстремально низкой массой тела	ИД-1ук-1, ИД-2ук-1, ИД-3ук-1, ИД-4ук-1, ИД-5ук-1, ИД-1ук-3, ИД-2ук-3, ИД-3ук-3, ИД-4ук-3, ИД-5ук-3, ИД-1ук-9, ИД-2ук-9, ИД-3ук-9, ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1,							
7	Интерпретация данных лабораторного и клинично-инструментального обследования новорожденных с очень низкой и экстремально низкой массой тела	ИД-1ук-1, ИД-2ук-1, ИД-3ук-1, ИД-4ук-1, ИД-5ук-1, ИД-1ук-3, ИД-2ук-3, ИД-3ук-3, ИД-4ук-3, ИД-5ук-3, ИД-1ук-4, ИД-2ук-4, ИД-4ук-4, ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1,							
8	Консультирование родителей/законных представителей по режиму дня, уходу, характеру вскармливания и закаливанию, профилактике развития дефицитных состояний у недоношенных детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела	ИД-1ук-4, ИД-2ук-4, ИД-4ук-4, ИД-1ук-5, ИД-2ук-5, ИД-3ук-5, ИД-3ук-8, ИД-1ук-9, ИД-2ук-9, ИД-3ук-9, ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1,							
9	Туалет новорожденного	ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1,							
10	Зондовое кормление	ИД-1ук-9, ИД-2ук-9, ИД-3ук-9, ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1,							
11	Кормление новорожденного	ИД-1пк-1, ИД-2пк-1, ИД-3пк-1, ИД-4пк-1, ИД-5пк-1,							
12	Определение группы здоровья	ИД-1ук-1, ИД-2ук-1, ИД-3ук-1, ИД-4ук-1, ИД-5ук-1, ИД-1ук-3,							

	новорожденного	ИД-2 <sub>УК-3</sub> , ИД-3 <sub>УК-3</sub> , ИД-4 <sub>УК-3</sub> , ИД-5 <sub>УК-3</sub> , ИД-1 <sub>УК-4</sub> , ИД-2 <sub>УК-4</sub> , ИД-4 <sub>УК-4</sub> , ИД-1 <sub>ПК-1</sub> , ИД-2 <sub>ПК-1</sub> , ИД-3 <sub>ПК-1</sub> , ИД-4 <sub>ПК-1</sub> , ИД-5 <sub>ПК-1</sub> ,							
13	Составление плана наблюдения за новорожденным на педиатрическом участке после выписки из стационара	ИД-1 <sub>УК-1</sub> , ИД-2 <sub>УК-1</sub> , ИД-3 <sub>УК-1</sub> , ИД-4 <sub>УК-1</sub> , ИД-5 <sub>УК-1</sub> , ИД-1 <sub>УК-3</sub> , ИД-2 <sub>УК-3</sub> , ИД-3 <sub>УК-3</sub> , ИД-4 <sub>УК-3</sub> , ИД-5 <sub>УК-3</sub> , ИД-1 <sub>УК-4</sub> , ИД-2 <sub>УК-4</sub> , ИД-4 <sub>УК-4</sub> , ИД-1 <sub>УК-5</sub> , ИД-2 <sub>УК-5</sub> , ИД-3 <sub>УК-5</sub> , ИД-1 <sub>ПК-1</sub> , ИД-2 <sub>ПК-1</sub> , ИД-3 <sub>ПК-1</sub> , ИД-4 <sub>ПК-1</sub> , ИД-5 <sub>ПК-1</sub> ,							
14	Составление плана вакцинации	ИД-1 <sub>УК-1</sub> , ИД-2 <sub>УК-1</sub> , ИД-3 <sub>УК-1</sub> , ИД-4 <sub>УК-1</sub> , ИД-5 <sub>УК-1</sub> , ИД-1 <sub>УК-3</sub> , ИД-2 <sub>УК-3</sub> , ИД-3 <sub>УК-3</sub> , ИД-4 <sub>УК-3</sub> , ИД-5 <sub>УК-3</sub> , ИД-1 <sub>УК-4</sub> , ИД-2 <sub>УК-4</sub> , ИД-4 <sub>УК-4</sub> , ИД-1 <sub>УК-5</sub> , ИД-2 <sub>УК-5</sub> , ИД-3 <sub>УК-5</sub> , ИД-3 <sub>УК-8</sub> , ИД-1 <sub>УК-9</sub> , ИД-2 <sub>УК-9</sub> , ИД-3 <sub>УК-9</sub> , ИД-1 <sub>ПК-1</sub> , ИД-2 <sub>ПК-1</sub> , ИД-3 <sub>ПК-1</sub> , ИД-4 <sub>ПК-1</sub> , ИД-5 <sub>ПК-1</sub> ,							

Подпись студента \_\_\_\_\_

Подпись врача. \_\_\_\_\_

**Объем освоения компетенций в соответствии с требованиями  
федерального государственного образовательного стандарта высшего  
образования по направлению подготовки (специальности)**

№	Код и содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИД)	Освоено/не освоено При неосвоении-указать причину
1	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	<p>ИД-1<sub>УК-1</sub> Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации)</p> <p>ИД-2<sub>УК-1</sub> Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки</p> <p>ИД-3<sub>УК-1</sub> Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных</p> <p>ИД-4<sub>УК-1</sub> Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи</p> <p>ИД-5<sub>УК-1</sub> Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций</p>	
2	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, выработать командную стратегию для достижения поставленной цели	<p>ИД-1<sub>УК-3</sub> Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей</p> <p>ИД-2<sub>УК-3</sub> Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач</p> <p>ИД-3<sub>УК-3</sub> Распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления</p> <p>ИД-4<sub>УК-3</sub> Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты</p> <p>ИД-5<sub>УК-3</sub> Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета</p>	

		интересов	
3	УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 УК-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия ИД-2 УК-4 Ведет деловую переписку на государственном и иностранном языке с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурных различий ИД-4 УК-4 Публично выступает, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения	
4	УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД 1 УК-5 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем ИД 2 УК-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии ИД 3 УК-5 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении	
5	УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-3 УК-8 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему	
6	УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД 1 УК-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с	

		<p>учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>ИД 2 УК-9 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья</p> <p>ИД 3 УК-9 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах</p>	
7	<p>ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>ИД 1 ПК-1 Осуществляет обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>ИД 2 ПК-1 Назначает лечение детям и контролирует его эффективность и безопасность</p> <p>ИД 3 ПК-1 Реализует и контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей</p> <p>ИД 4 ПК-1 Проводит профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительные работы, среди детей и их родителей</p> <p>ИД 5 ПК-1 Организует деятельность медицинского персонала и ведет медицинскую документацию</p>	

**Отзыв руководителя практики от медицинской организации  
о работе студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ факультета**

Студент \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ группы, \_\_\_\_\_ факультета  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
проходил(а) производственную практику в должности

в \_\_\_\_\_  
(название МО)

Краткая оценка работы студента: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Оценка студента:

1. Теоретическая и практическая подготовка \_\_\_\_\_
2. Активность в освоении практических навыков \_\_\_\_\_
3. Оценка взаимоотношений с коллективом \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись врача, печать)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись главного врача)

Место печати  
(гербовая печать)

Оценка работы студента преподавателем-куратором практики от Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР НОВОРОЖДЕННОГО

**Ф.И.О. пациента** \_\_\_\_\_

**Дата консультации** \_\_\_\_\_ **Время** \_\_\_\_\_

**Возраст матери** \_\_\_\_\_ **Беременность** \_\_\_\_\_, предыдущие беременности \_\_\_\_\_,  
течение настоящей беременности: 1 триместр \_\_\_\_\_  
2 триместр \_\_\_\_\_ 3 триместр \_\_\_\_\_

**Роды** \_\_\_\_\_, срок родов \_\_\_\_\_, самостоятельные / оперативные \_\_\_\_\_

1 период родов \_\_\_\_\_, 2 период родов \_\_\_\_\_, характер ОВ \_\_\_\_\_

**Оценка по шкале Апгар** \_\_\_\_/\_\_\_\_ баллов. **Вес** при рождении \_\_\_\_\_, **рост** \_\_\_\_\_, **ОГ** \_\_\_\_\_, **Огр** \_\_\_\_\_

**Состояние ребенка при рождении** удовлетворительное/средней тяжести/тяжелое/крайне тяжелое.  
Переведен на пост раздельного пребывания/палату совместного пребывания с мамой. **К груди приложен** в родзале/ первые сутки / не приложен.

**Объективные данные**

**Вес в день осмотра** \_\_\_\_\_ г **T** \_\_\_\_\_ **SaO<sub>2</sub>** \_\_\_\_\_% **ЧСС** \_\_\_\_\_ **ЧД** \_\_\_\_\_ **ОГ** \_\_\_\_\_ **Огр** \_\_\_\_\_

**Общее состояние ребенка** удовлетворительное/средней степени тяжести/тяжелое/крайне тяжелое.  
Тяжесть обусловлена неврологической симптоматикой/ дыхательными нарушениями /  
проявлениями инфекции/метаболическими нарушениями/ другое  
\_\_\_\_\_

**Вскармливание в день осмотра:** грудь матери/материнское молоко/адаптированная смесь. Объем питания разовый \_\_\_\_\_ мл, суточный \_\_\_\_\_. Предложенный объем питания усваивает/не усваивает. Сосет охотно/вяло/с перерывами на отдых/ не сосет.

**Пороки развития** нет/есть. \_\_\_\_\_

Стигмы дизэмбриогенеза <5 />5. Оценка по шкале Боллард \_\_\_\_\_ баллов, ГВ \_\_\_\_\_ недель. Соответствует ГВ/ МФН. **Реакция на осмотр:** оживление спонтанной двигательной активности/ эмоционально/негативно/вяло/не реагирует. **Крик** громкий /эмоциональный / слабый / монотонный / болезненный / раздражительный / мозговой /писк / стридорозный. Болевой синдром оценка по шкале DAN \_\_\_\_\_/ **Поза** полуфлексорная/флексорная/распластанная \_\_\_\_\_. **Спонтанная двигательная активность** удовлетворительная/повышена/снижена /отсутствует. **Мышечный тонус** физиологический гипертонус флексоров/равномерно диффузно снижен/перемежающийся/мышечная дистония.

**Рефлексы периода новорожденности** вызываются/ живые/вызываются после латентного периода/ быстро истощаются/не вызываются. По группам: орального автоматизма поисковый + / -, хоботковый + / -, сосательный + / -, ладонно-ротовой Бабкина + / -; спинального автоматизма: хватательный + / -, Робинсона + / -, Моро 1 фаза +/-, 2 фаза +/-, опоры + / -, опирается на всю стопу / на пальцы / на наружный край стопы; шаговый + / - , ползания Бауэра + / -

**Очаговая симптоматика** есть / нет \_\_\_\_\_

**Кожные покровы:** розовые / бледные / с мраморным рисунком / с серым оттенком / иктеричные / субиктеричные. Распространенность желтушного окрашивания до \_\_\_\_ зоны по Крамеру. Сыпь есть/нет / элементы токсической эритемы/

---

**Цианоз:** отсутствует / акроцианоз / общий цианоз / цианоз при нагрузке. *Тургор тканей* сохранен/снижен. *Влажность* нормальная / сухие / пластинчатое шелушение. *Подкожно-жировой слой* распределен равномерно / неравномерно / развит / истончен / отсутствует. **Слизистые оболочки** чистые / розовые / сухие / иктеричные / цианотичные. **Отеки** есть/нет / пастозность / склерема / склередема / локализованные \_\_\_\_\_. **Пуповинный остаток** в скобе / белого цвета / желтого цвета / удален \_\_\_\_\_. Пупочное кольцо расположено по центру / смещено к лону / без признаков воспаления / гиперемия вокруг пупочного кольца.

**Голова** округлой формы / конфигурирована / долихоцефалическая. Родовая опухоль есть / нет локализована \_\_\_\_\_. Кефалогематома есть/нет размер \_\_\_\_\_, локализация \_\_\_\_\_

**Большой родничок** \_\_\_\_\*\_\_\_\_см не напряжен / на уровне костей черепа / выбухает /напряжен / западает. Малый родничок \_\_\_\_\_. Швы закрыты / сагитальный \_\_\_\_ см. Пальпация головы безболезненная. **Ключицы** при пальпации целые / крепитация / перелом справа / слева

**Грудная клетка** симметричная / асимметричная /при пальпации безболезненная / болезненность. **Дыхательные движения** ритмичные / нерегулярные / апноэ, тип дыхания смешанный, участие живота в акте дыхания да / нет, **участие вспомогательной мускулатуры** в акте дыхания отсутствует/ не выражено / выражено (раздувание крыльев носа, втяжение межреберных промежутков, втяжение мечевидного отростка, втяжения яремной ямки, надключичной области). **При аускультации дыхание** ослабленное везикулярное, проводится во все отделы да/нет, хрипы есть / нет / сухие / влажные/ мелкопузырчатые/ крепитирующие слева /справа. Оценка степени дыхательных нарушений по Сильверман \_\_\_\_баллов, по Доунс \_\_\_\_ баллов. Респираторная поддержка (ДКП) да /нет. **Границы сердца** возрастная норма / расширение влево / вправо. **Деятельность сердца** ритмичная / аритмичная / тахикардия / брадикардия / экстрасистолия. Тоны сердца звучные / приглушены / глухие / акцент \_\_\_\_ тона . **Сердечные шумы:** есть / нет / систолический / систоло-диастолический / на верхушке / в Vt. / над всей поверхностью сердца / проводится за пределы сердца. **Пульс** удовлетворительного наполнения, симметричный на лучевых артериях + / -, локтевых +/ -, бедренных + / -.

**Живот** обычной формы / распластан / вздут / контурируются петли кишечника, при пальпации мягкий / напряжен, безболезненный / болезненный. При аускультации перистальтика активная / снижена/ не выслушивается. **Печень** при пальпации + \_\_\_\_ см из-под края реберной дуги, край ровный, закруглен, эластичный. Селезенка не увеличена / увеличена \_\_\_\_см из-под края реберной дуги. **Срыгиваний** нет / есть, кратность \_\_\_\_ раз в сутки, объем \_\_\_\_мл, характер масс \_\_\_\_\_. Рвота нет/есть. Анус есть / нет. Меконий отошел / не отошел. Стул во время осмотра был / меконий / переходный / без патологических примесей / не было. Мочиспускание безболезненное / болезненное, моча светлая. **Наружные половые органы** сформированы правильно по женскому типу / по мужскому типу

Периферический катетер функционирует, без признаков инфицирования

#### **Данные обследования:**

ОАК от \_\_\_\_\_ Hb\_\_\_\_ RBC\_\_\_\_ Ht \_\_\_\_ WBC\_\_\_\_ п/я\_\_\_\_% с/я\_\_\_\_% лимф\_\_\_\_% эоз\_\_\_\_% мон\_\_\_\_% ESR\_\_\_\_ Дополнительно\_\_\_\_\_

СРБ от \_\_\_\_\_ ПКТ от \_\_\_\_\_ ТБИ от \_\_\_\_\_

УЗИ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Биохимический анализ крови от \_\_\_\_\_

КЩС от \_\_\_\_\_ Глюкоза от \_\_\_\_\_

**Получает лечение:** режим кроватки / кроватки с подогревом / кювез, уход, ФШО, инфузионная терапия с целью коррекции метаболических нарушений, антибактериальная терапия \_\_\_\_\_, коррекция гипогликемии

**Медикаментозное лечение:**

*Учитывая данные акушерско-гинекологического анамнеза, соматического анамнеза матери, течения настоящей беременности и родов, особенности периода ранней адаптации, данных объективного осмотра и данных обследования новорожденного можно поставить диагноз:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Рекомендовано:**

1. Режим \_\_\_\_\_

2. Вскармливание \_\_\_\_\_

3. С целью уточнения диагноза необходимо провести обследование и консультации специалистов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Студент**