

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО

Н.И.Свиридова

«27»

июня

2024г.

---

## АДАптиРОВАННАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Специальность

**31.08.18 Неонатология**

*(уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)*

Квалификация (степень) выпускника: **врач-неонатолог**

Форма обучения

**Очная**

Статус программы с применением дистанционного обучения  
и электронных образовательных технологий

Образовательная программа адаптирована для обучения  
инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья  
(с нарушениями зрения)

Для обучающихся 2023,2024 года поступления

Волгоград, 2024

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Заячникова Т.Е.	доцент	к.м.н./доцент	Педиатрии и неонатологии Института НМФО
2.	Деларю Н.В.	доцент	к.м.н./доцент	Педиатрии и неонатологии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Неонатология» относится к блоку Б1.

**Рассмотрена и одобрена** на заседании кафедры педиатрии и неонатологии Института НМФО, протокол № 5 от «25» 05 2024 года

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,  
д.м.н., доцент \_\_\_\_\_ И.Н.Шишиморов

**Рецензент:** 1.Лебедева Оксана Вячеславовна, д.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Минздрава России;

2.Бухтин Александр Анатольевич, к.м.н., главный врач ГБУЗ «Волгоградский областной клинический перинатальный центр №1 им Л.И. Ушаковой».

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от «24» 06 2024 года

Председатель УМК \_\_\_\_\_

М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики \_\_\_\_\_ М.Л.Науменко

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от «24» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета \_\_\_\_\_

М.В.Кабытова

## СОДЕРЖАНИЕ

### 1. Общие положения

1.1. Адаптированная образовательная программа (АОП) высшего образования, уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 31.08.18 Неонатология.

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология.

1.3. Общая характеристика адаптированной образовательной программы высшего образования (ВО) по специальности 31.08.18 Неонатология.

### 1.4. Требования к абитуриенту

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

3. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология

4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология

### 4.1. Календарный учебный график.

4.2. Учебный план подготовки специалиста.

4.3. Рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей).

4.4. Программы производственных практик.

5. Фактическое ресурсное обеспечение АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

6. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология.

7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология.

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями зрения

9. Матрица соответствия компетенций и составных частей АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология очной формы обучения.

## **1. Общие положения.**

**1.1. Адаптированная образовательная программа (далее – АОП ВО)** – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (п.28. Ст.2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Адаптированная образовательная программа высшего образования уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура), реализуемая в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградском государственном медицинском университете» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее ВолгГМУ) по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая(ординатура) представляет собой комплекс учебно-методической документации, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся и выпускников с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов, разработанный и утвержденный Ученым Советом ВолгГМУ с учетом требований рынка труда на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.18 Неонатология(уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 559 от «30» июня 2021г. (зарегистрирован в Минюсте РФ № 64401 от «28» июля 2021 г.), а также с учетом рекомендаций представителей работодателей.

АОП регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускников с ограниченными возможностями

здоровья и с инвалидностью по данному направлению подготовки и включает в себя: учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практики, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии и специальные условия образовательной деятельности для этой категории обучающихся.

В АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень ординатура) используются следующие **основные термины и определения:**

**Абилитация инвалидов** – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

**Адаптационная дисциплина (адаптационный модуль)** – элемент адаптированной образовательной программы, направленный на минимизацию и устранение влияния ограничений здоровья при формировании необходимых компетенций обучающихся с ОВЗ и обучающихся инвалидов, а также индивидуальную коррекцию учебных и коммуникативных умений, способствующий освоению образовательной программы, социальной и профессиональной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

**Инвалид** – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

**Инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

**Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида** – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, разработанный на основе решения Государственной службы медико-социальной экспертизы и включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

**Индивидуальный учебный план** – учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

**Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

**Реабилитация инвалидов** – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

**Специальные условия для получения образования** – условия обучения, воспитания и развития обучающихся с ОВЗ и инвалидов, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания

организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

**АОП ВО** – адаптированная образовательная программа высшего образования.

**ОВЗ** – ограниченные возможности здоровья.

**ФГОС** – федеральный государственный образовательный стандарт.

1.2. Нормативные документы для разработки АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология

Нормативную правовую базу разработки АОП специалиста составляют:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 5 апреля 2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями, вступившими в силу с 21 июля 2014 года.);
- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297;
- Федеральная целевая программа развития образования на 2016-2020 годы, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 23 мая 2015 г. № 497;
- Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 годы, утвержденная постановлением



Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 295;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности по специальности 31.08.18 Неонатология(уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 559 от «30» июня 2021г. (зарегистрирован в Минюсте РФ № 64401 от «28» июля 2021 г.)
- Положение Минобрнауки России от 10 марта 2005 г. №63 «Порядок разработки и использования дистанционных образовательных технологий»;
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- Устав ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России;
- «Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации»», утверждённый Решением Учёного Совета ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России протокол №9 от 10 мая 2017 года;
- Локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

1.3. Общая характеристика АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология

1.3.1. Цель (миссия) АОП ординатуры.

В области воспитания общими целями АОП ординатуры являются формирование социально-личностных качеств ординатора с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья: целеустремленности, организованности, трудолюбия, ответственности, гражданственности, коммуникативности, толерантности, повышение их общей культуры.

В области обучения общими целями АОП ординатуры являются:

- подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в области основ гуманитарных, социальных, экономических, математических и естественнонаучных знаний, включая биомедицинские и экологические знания, а также знаний клинических дисциплин;
- практическая подготовка обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология общекультурных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций в соответствующих областях деятельности (медицинская деятельность, организационно-управленческая деятельность и научно-исследовательская деятельность);
- получение высшего профессионального образования (уровень ординатура) по специальности 31.08.18 Неонатология, позволяющего выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья быть готовым к выполнению требований профессионального стандарта «Врач-неонатолог».

Учитывая специфику АОП ВО по направлению подготовки 31.08.18 Неонатология (уровень ординатура), одной из целей становится обеспечение рынка труда конкурентно способными специалистами – «Врачами-неонатологами», ориентированными на непрерывное самообразование, саморазвитие и гибко реагирующими на изменения социально-экономических условий.

Возможность использования в своей практике современных дистанционных технологий позволяет выпускникам с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью самостоятельно обучаться и расширять область применения своих знаний.

АОП ВО ориентирована на реализацию следующих принципов:

- приоритет практико-ориентированных знаний выпускника;
- формирование готовности принимать решения и профессионально действовать в нестандартных ситуациях;
- формирование потребности к постоянному развитию и инновационной деятельности в профессиональной сфере;
- фундаментальность – теоретико-методологическая основательность и качество общепрофессиональной подготовки;
- интегративность – междисциплинарное объединение научных исследований и учебных предметов учебного процесса в целом;
- вариативность – гибкое сочетание базовых учебных курсов и дисциплин и вариативных дисциплин, предлагаемых для изучения на факультете, разнообразие образовательных технологий, в том числе современных информационно-коммуникационных технологий, адекватных индивидуальным возможностям и особенностям обучаемых, а также включение в вариативную часть образовательной программы специализированных адаптационных дисциплин для дополнительной индивидуализированной коррекции нарушений учебных и коммуникативных умений, профессиональной и социальной адаптации на этапе высшего образования.

При реализации АОП ВО могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, что расширяет границы для обучения по данной программе ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

### 1.3.2. Актуализация АОП с учетом профессионального стандарта.

Обучение по АОП по специальности 31.08.18 Неонатология учитывает требования профессионального стандарта «Врач-неонатолог», утвержденного Приказом Минтруда РФ от 14.03.2018 № 136н.

Назначение программы	Название программы	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессио-
----------------------	--------------------	---------------------------	------------------------------------

			нального стандарта (ПС)
Создание условий студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений, навыков, опыта деятельности	Адаптированная образовательная программа высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень ординатура)	7	Профессиональный стандарт «Врач-неонатолог»

### 1.3.3. Срок освоения АОП ординатуры.

В очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

### 1.3.4. Трудоемкость АОП ординатуры.

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач - неонатолог".

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42-48
	Базовая часть	33-39
	Вариативная часть	6-12
Блок 2	Практики	69-75
	Базовая часть	60-66
	Вариативная часть	6-12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор

дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, микробиологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

#### 1.4. Требования к абитуриенту

Абитуриент, поступающий на АОП ВО, должен иметь документ установленного образца о высшем образовании уровень специалитет. Правила приёма ежегодно формируются университетом на основе Порядка приёма в высшие учебные заведения, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации.

Инвалид при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья при поступлении на адаптированную образовательную программу предъявляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении

по данной профессии/специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология.

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

Область профессиональной деятельности выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания неонатологической помощи.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;



организационно-управленческая.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика неонатальных заболеваний и патологических состояний пациентов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание неонатологической помощи пациентам;

участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях неонатологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания неонатологической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### Сопоставление профессиональных задач ФГОС ВО и трудовых функций ПС

Требования ФГОС ВО	Требования ПС	Выводы
Профессиональные задачи	Обобщенные трудовые функции (ОТФ), трудовые функции (ТФ)	
медицинская деятельность	ОТФ: Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного наблюдения и лечения, в том числе на дому, при вызове медицинского работника	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения со стоматологической патологией	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/01.7	соответствует
готовность к определению тактики ведения, ведению и	Проведение обследования пациента с целью	соответствует

лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	установления диагноза А/01.7	
готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения А/02.7	соответствует
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни А/05.7	соответствует
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения А/04.7	соответствует

человека факторов среды его обитания		
--------------------------------------	--	--

2. Компетенции выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, формируемые в результате освоения АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие универсальные компетенции, установленные программой ординатуры.

Таблица 3

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
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
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и	УК-5. Способен планировать и решать задачи

саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
---	--

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие общепрофессиональные компетенции, установленные программой ординатуры.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
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
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и

	организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции, установленные программой ординатуры.

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК-1 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).

**Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения**

Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника)				
Виды компетенции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		ИУК-1знать	ИУК-2уметь	ИУК-3трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные понятия, используемые в дисциплине;</li> <li>- основные принципы организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи матери и ребенку в РФ;</li> <li>- научные идеи и тенденции развития неонатологии на современном этапе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</li> <li>- избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</li> <li>- управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</li> <li>- использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</li> <li>- навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</li> <li>- навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</li> <li>- владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</li> </ul>
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	<ul style="list-style-type: none"> <li>- знать методы научно-исследовательской деятельности;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ставить цели для выполнения исследовательской деятельности;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать алгоритмы планирования в профессиональной деятельности в сфере научных исследований</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные источники и методы поиска научной информации;</li> <li>– специфику нормативно-правовых актов, регламентирующих проведение научных исследований и представление их результатов;</li> <li>– особенности проведения конкурсов российскими и международными научными фондами, кампаниями, государственными и частными организациями;</li> <li>– требования к оформлению конкурсной документации</li> <li>– методы и формы ведения научной дискуссии;</li> <li>– основы эффективного научно-профессионального общения;</li> <li>– законы риторики и требования к публичному выступлению.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать порученные разделы исследования, следуя выбранным методологическим подходам и методическим требованиям;</li> <li>– предоставлять разработанные материалы;</li> <li>– определять актуальные направления исследовательской деятельности с учетом тенденций развития медицинской науки и практики;</li> <li>– осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных исследовательских коллективах;</li> <li>– предлагать и продвигать разработанные рекомендации по результатам исследования в практику;</li> <li>– оценивать последствия и нести ответственность за принятие решений.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком общения, принятым в научном сообществе;</li> <li>- практикой публикации результатов исследования, полученных лично, в рецензируемых научных изданиях</li> </ul>
УК-3	Способен руководить работой команды врачей,	- основные понятия, используемые в дисциплине;	-критически оценивать поступающую информацию вне	- навыками сбора, обработки, критического анализа и

	<p>среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные принципы организации Российской трехуровневой системе оказания медицинской помощи матери и ребенку;</li> <li>- научные идеи и тенденции развития неонатологии и перинатологии</li> </ul>	<p>зависимости от ее источника;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</li> <li>- управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</li> <li>- использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</li> </ul>	<p>систематизации профессиональной информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</li> <li>- навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</li> <li>- владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников,</li> <li>- работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</li> </ul>
<p>УК-4</p>	<p>Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами;</li> <li>- Требования составления деловой документации в соответствии с нормами русского языка;</li> <li>- Знать терминологические единицы и номенклатурные наименования греко-латинского</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия;</li> <li>- Составлять в соответствии с нормами русского языка деловую документацию разного</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком использования терминологических единиц и номенклатурные наименования греко-латинского происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия- - навыком аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в</li> </ul>

		<p>происхождения на русском и латинском языках для академического и профессионального взаимодействия;</p>	<p>взаимодействия. направления (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке;</p> <p>- Выбирать стиль делового общения на государственном языке в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь, стиль общения и язык жестов к ситуациям взаимодействия;</p>	<p>профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ;</p> <p>- представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, выбирая наиболее подходящий формат</p>
УК-5	<p>Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы профессионального и личностного развития;</li> <li>– способы самооценки своей деятельности с учетом целей и задач организации;</li> <li>– способы постановки целей</li> <li>– принципы разработки индивидуального плана развития;</li> <li>– индивидуальные стили обучения и способы их определения;</li> <li>– принципы мониторинга собственной деятельности.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– ставить цели для выполнения исследовательской деятельности;</li> <li>– управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</li> <li>– определять приоритеты и планировать исследовательскую деятельность;</li> <li>– проводить самооценку достижения собственных результатов;</li> <li>– определять направления и необходимые компетенции для собственного</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценивать собственную профессиональную деятельность и ее результаты с учетом целей и задач выполнения научного исследования;</li> <li>– реализовывать индивидуальный план развития;</li> <li>– корректировать индивидуальный план развития в соответствии с изменениями.</li> </ul>

			профессионального развития; – составлять план индивидуального развития.	
		Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции		
		ИОПК-1знать	ИОПК-2уметь	ИОПК- трудовые действия
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения</li> <li>- Нормы электронного документооборота между медучреждениями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>2-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- владеть доступом к системам информации;</li> <li>- обеспечивать безопасность медицинских сведений в соответствии с федеральным законодательством;</li> </ul>
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 - Требования законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1-Составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения</li> <li>3-Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости новорожденных, младенческой, неонатальной,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1-Составление плана работы и отчета о своей работе</li> <li>2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</li> <li>3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> <li>4-Обеспечение внутреннего</li> </ul>

	показателей	<p>гражданам медицинской помощи</p> <p>2-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология", в том числе в форме электронного документа</p> <p>3-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>4-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>5-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>6-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую</p>	<p>перинатальной смертности, критериев живорождения,</p> <p>4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>8-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p>	<p>контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>6-Планировать свою профессиональную деятельность на основе анализа медико-статистических показателей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p>
--	-------------	---	--	--

		<p>помощь по профилю "неонатология"</p> <p>7-Основные медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p>		
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	<p>1 - современные педагогические технологии обучения и врачебной коммуникации;</p> <p>2 –техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;</p> <p>3– особенности мотивации в сфере здоровье сбережения у разных групп населения, законных представителей пациентов, членов их семей</p>	<p>1 - осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методиках здоровье сбережения</p> <p>2 – мотивировать законных представителей пациентов и членов их семей на укрепление здоровья</p> <p>3 -. приобщать население, пациентов и членов их семей к приобретению осознанных умений укрепления здоровья</p>	<p>1- методами обучения и воспитания медицинских работников</p> <p>2 - навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО</p> <p>3 - интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в непрерывном медицинском образовании</p>
ОПК-4	Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8	<p>Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>- Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной,</p>	<p>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка</p>

		<p>медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- МКБ</p> <p>Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды</p> <p>- Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка</p> <p>- Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>- Морфофункциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка</p> <p>- Морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста</p>	<p>родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка</p> <p>- Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка</p> <p>- Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. оценивать общее состояние;</li> <li>2. оценивать жизненно важные функции;</li> <li>3. оценивать неврологический статус;</li> <li>4. оценивать физическое развитие;</li> <li>5. оценивать степень зрелости;</li> <li>6. оценивать анатомо-физиологическое состояние органов и систем;</li> <li>7. оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций</li> </ol> <p>- Интерпретировать и</p>	<p>после рождения, анамнезе заболевания ребенка</p> <p>- Клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка</p> <p>- 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</p> <p>- 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</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и</p>
--	--	---	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Особенности течения неонатального периода; транзиторные (пограничные) состояния новорожденного ребенка</li> <li>- Особенности развития недоношенных детей</li> <li>- Методика клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- Методики оценки состояния доношенных новорожденных и недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии</li> <li>- Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- Методики оценки постнатального физического развития доношенных новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний доношенного новорожденного ребенка</li> <li>- Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний недоношенного ребенка</li> <li>- Симптомы заболеваний и патологических состояний у</li> </ul>	<p>анализировать показатели прикроватного мониторинга жизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью.</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими</li> </ul>	<p>инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li> </ul>
--	--	---	--	---



		<p>новорожденных и недоношенных детей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Заболевания и патологические состояния у новорожденных и недоношенных детей, требующие консультаций врачей-специалистов</li> <li>- Клиническая картина состояний, требующих проведения интенсивной терапии и реанимационной помощи, у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Клиническая картина состояний, требующих проведения хирургического лечения новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Медицинские показания и медицинские</li> </ul>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей врачами-специалистами</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных</li> </ul>	
--	--	--	--	--

		<p>противопоказания к использованию инструментальной диагностики новорожденных и недоношенных детей</p>	<p>детей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода</li> <li>- Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям)</li> <li>- Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания</li> </ul>	
--	--	---	---	--

			<p>медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования новорожденных и недоношенных детей</p>	
<p>ОПК-5</p> <p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта</p> <p>А/03.8</p>	<p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>- Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Принципы лечебно-охранительного режима в</p>	<p>- Назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Устанавливать назогастральный</p>	<p>- 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</p> <p>- 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</p>

		<p>неонатологии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями</li> <li>- Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями</li> <li>- Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия</li> <li>- Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Особенности введения лекарственных препаратов новорожденным и</li> </ul>	<p>и ороеастральный зонды новорожденным и недоношенным детям</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществлять контроль эффективности питания новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Назначать лечебно-охранительный режим 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</li> <li>- Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, 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</li> </ul>	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Оценка эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- 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</li> </ul>
--	--	--	---	--

		<p>недоношенным детям</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы и методы немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей (фототерапия, укладки, иммобилизация при травмах, повязки (пластыри, пленки) при повреждениях кожи, восстановительного лечения;</li> <li>медицинские показания и медицинские противопоказания;</li> <li>возможные осложнения и побочные действия</li> </ul> <p>- Принципы и методы асептики и антисептики</p> <p>- Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>- Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Требования охраны труда при работе с медицинскими</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план 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</li> <li>- Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям)</li> <li>- Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Назначать лекарственные препараты 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</li> </ul>	<p>стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- Назначение немедикаментозного лечения новорожденным и</li> </ul>
--	--	---	---	---

		<p>изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти</p>	<p>- Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать немедикаментозное лечение 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</p> <p>- Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для</p>	<p>недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей</p>
--	--	---	--	--

			<p>диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	
ОПК-6	<p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>1-Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности</p> <p>2-МКФ</p> <p>3-Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации новорожденных и недоношенных детей при наличии синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4-Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий у новорожденных в соответствии</p>	<p>1-Определять функциональные нарушения органов и систем организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности новорожденных и недоношенных детей, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений</p> <p>2-Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз</p> <p>3-Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>4-Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую</p>	<p>1-Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений</p> <p>2-Составление плана мероприятий медицинской реабилитации новорожденных и недоношенных детей, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования</p>

		<p>с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5-Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6-Порядок организации медицинской реабилитации</p> <p>7-Критерии оценки качества медицинской реабилитации</p> <p>9-Особенности медицинской реабилитации и абилитации недоношенных детей</p>	<p>среду к функциональным возможностям пациентов</p> <p>5-Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6-Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий у новорожденных и недоношенных детей;</p> <p>7-Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом</p>	<p>средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления физической функциональной активности,</p> <p>3- Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4-Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья новорожденных и недоношенных детей в соответствии с нормативными</p>
--	--	---	---	--



			стандартов медицинской помощи	<p>правовыми актами</p> <p>5-Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6- оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации</p> <p>7- Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья новорожденных и недоношенных детей в соответствии с нормативными правовыми актами</p>
ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов	1- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медико-социальной	1-Направлять пациентов на медико-социальную экспертизу	1- Определение необходимости установления паллиативного

	медицинскую экспертизу	экспертизы 2-Порядок выдачи листков нетрудоспособности 3-Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, определения паллиативного статуса пациента, 4 -Требования к оформлению медицинской документации	2-Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов 3-Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз при определении паллиативного статуса пациента	статуса пациента 2 -Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов 3 -Направление пациентов на медико-социальную экспертизу
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	- Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям - Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям - МКБ - Физиология неонатального	- Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям - Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми - Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей - Организовывать и проводить	-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

		<p>периода</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста</li> <li>- Основы физиологического и развивающего ухода за доношенным новорожденным ребенком</li> <li>- Основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком</li> <li>- Принципы грудного вскармливания</li> <li>- Методы становления и поддержания лактации</li> <li>- Профилактика возникновения и прогрессировать заболеваний неонатального и младенческого периодов</li> <li>- Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний недоношенных детей</li> <li>- Принципы проведения оздоровительных мероприятий</li> <li>- Принципы проведения</li> </ul>	<p>мероприятия по поддержке грудного вскармливания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного ребенка в случаях невозможности грудного вскармливания</li> <li>- Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</li> <li>- Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания</li> <li>- Организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организовывать и проводить профилактику и лечение</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)</li> </ul>
--	--	--	---	--

		<p>неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение неонатальных скринингов</li> <li>- Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Осложнения при проведении вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей, их предотвращение и лечение</li> <li>- Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в</li> </ul>	<p>осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)</li> </ul>	
--	--	---	--	--

		<p>отделении неонатологического профиля</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</li> </ul>		
<p>ОПК-9</p> <p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта</p> <p>A/05.8</p>	<p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</li> <li>- Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</li> <li>- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости новорожденных и недоношенных детей, перинатальной, ранней неонатальной, неонатальной и младенческой смертности</li> <li>- Использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Использовать в работе персональные данные пациентов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составление плана работы и отчета о своей работе</li> <li>- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> <li>- Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> <li>- Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Использование в работе персональных данных</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</li> </ul>	<p>и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul>	<p>пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
<p>ОПК-10</p> <p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта</p> <p>A/06.8</p>	<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</li> <li>-Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>-Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>-Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>-Принципы и методы асептики и антисептики</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>-Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>-Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>-Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях,</li> </ul>

	<p>-Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>-Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>-Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>-Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>-Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти</p>	<p>(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>-Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>-Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пункции и катетеризации пупочной вены;</li> <li>- пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен;</li> <li>- внутривенных введений лекарственных препаратов;</li> <li>- внутримышечного введения лекарственных препаратов;</li> <li>- подкожного введения лекарственных препаратов;</li> <li>- постановки назогастрального зонда;</li> </ul>	<p>представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>- Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пункции и катетеризации пупочной вены;</li> <li>- пункции и катетеризации кубитальной и др. периферических вен;</li> <li>- внутривенных введений лекарственных препаратов;</li> <li>- постановки назогастрального зонда;</li> <li>- ректального введения лекарственных препаратов;</li> <li>- постановки очистительной клизмы;</li> </ul>
--	---	---	---

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- перорального введения лекарственных препаратов;</li> <li>- ректального введения лекарственных препаратов;</li> <li>- постановки очистительной клизмы;</li> <li>- постановки мочевого катетера;</li> <li>- фототерапии;</li> <li>- ингаляции лекарственных препаратов через небулайзеры;</li> <li>- оксигенотерапии;</li> <li>- интубации трахеи;</li> <li>- санации трахеобронхиального дерева;</li> <li>- установки воздуховода;</li> <li>- респираторной поддержки с постоянным положительным давлением в дыхательных путях;</li> <li>- неинвазивной искусственной вентиляции легких;</li> <li>- искусственной вентиляции легких;</li> <li>- эндотрахеального введения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- постановки мочевого катетера;</li> <li>- фототерапии;</li> <li>- ингаляции лекарственных препаратов через небулайзеры;</li> <li>- оксигенотерапии;</li> <li>- интубации трахеи;</li> <li>- санации трахеобронхиального дерева;</li> <li>- установки воздуховода;</li> <li>- респираторной поддержки с постоянным положительным давлением в дыхательных путях;</li> <li>- неинвазивной искусственной вентиляции легких;</li> <li>- искусственной вентиляции легких;</li> <li>- эндотрахеального введения лекарственных препаратов;</li> <li>- операции заменного переливания крови;</li> <li>- операции частичной обменной трансфузии при полицитемии;</li> </ul>
--	--	--	--	---



			<p>лекарственных препаратов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- операции заменного переливания крови;</li> <li>- операции частичной обменной трансфузии при полицитемии;</li> <li>- гемотрансфузии;</li> <li>- спинномозговой пункции;</li> <li>- пункции и дренирования плевральной полости</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- гемотрансфузии;</li> <li>- спинномозговой пункции;</li> <li>- пункции и дренирования плевральной полости.</li> </ul> <p>Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</p>
<p>ПК-1</p> <p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8</p>	<p>Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременностей и родов</li> <li>- Выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов</li> <li>- Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале</li> <li>- Оказание медицинской</li> </ul>

		<p>вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды</li> <li>- Формализованные шкалы, принятые в неонатологии, которые используются для оценки состояния новорожденных и недоношенных детей (шкала Апгар) и для стандартизации оценки выраженности клинических симптомов</li> <li>- Методика осмотра новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале</li> <li>- Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- Методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале</li> </ul>	<p>родов и сразу после рождения ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить оценку признаков живорождения</li> <li>- Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения</li> <li>- Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</li> </ul>	<p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней (далее - МКБ), клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li> <li>- Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</li> </ul>
--	--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> <li>- Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих хирургического лечения</li> <li>- Принципы подготовки к работе и эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи новорожденным и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей, полученные в первые часы жизни</li> <li>- Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul>	
--	--	--	---	--

		<p>недоношенным детям</p> <p>- Принципы транспортировки новорожденных и недоношенных детей</p>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности</p> <p>- Осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</p> <p>- Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>	
--	--	--	---	--



4. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации АОП по специальности 31.08.18 Неонатология.

- В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология содержание и организация образовательного процесса при реализации данной АОП регламентируется учебным планом; рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей), в том числе адаптационными дисциплинами (модулями); материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся; программами учебных и производственных практик; годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

#### 4.1. Календарный учебный график.

Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.



#### 4.2. Учебный план подготовки ординатора.

Структура АОП ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа АОП ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач - неонатолог".

Дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями зрения. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей (соответствующих) примерной (примерных) основной (основных) образовательной (образовательных) программы (программ).

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологической физиологии, патологической анатомии, клинической фармакологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 "Дисциплины (модули)" программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяются организацией самостоятельно.



Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики, обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях.

Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части АОП ординатуры, организация определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимся дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимся.

В Блок 2 "Практики" входит производственная (клиническая) практика.

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная;

выездная.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

При разработке АОП ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 "Дисциплины (модули)".

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 "Дисциплины (модули)" должно составлять не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию данного Блока.

Реализация компетентного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, в учебном процессе в среднем составляет 10% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья при изучении всех дисциплин настоящей образовательной программы составляет не менее 1/3 объема времени общей трудоемкости.

АОП подготовки специалиста содержит дисциплины по выбору обучающихся и факультативные дисциплины, что позволяет для каждого из них сформировать индивидуальную образовательную траекторию - через процедуру составления индивидуальной образовательной программы в начале каждого семестра обучения. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части АОП, определен ВолгГМУ самостоятельно. Обучающиеся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья самостоятельно выбирают для изучения дисциплины, относящиеся к вариативной части АОП, в том числе специальные условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья, после чего, эти дисциплины становятся обязательным для освоения обучающимся.

# Учебный план подготовки специалиста.

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Специальность 31.08.18 «Неонатология»

Квалификация «Врач-неонатолог»

Уровень образования ординатура

Нормативный срок освоения АОП (для очной формы обучения) 2 года

Индекс	Наименование	Формы контроля					Всего часов					ЗЕТ		Распределение ЗЕТ						
		Экзамены	Зачеты	Зачеты с оценкой	Курсовые проекты	Курсовые работы	По ЗЕТ	По плану	в том числе			Экспертное	Факт	Курс 1			Курс 2			
									Контакт. раб. (по учеб. зан.)	СР	Контроль			Итого	Сем. 1	Сем. 2	Итого	Сем. 1	Сем. 2	
1 Б1.Б.1	Общественное здоровье и здравоохранение			2			36	36	24	12		1	1	1		1				
2 Б1.Б.2	Педагогика			2			36	36	24	12		1	1	1		1				
3 Б1.Б.3	Медицина чрезвычайных ситуаций			1			36	36	24	12		1	1	1	1					
4 Б1.Б.4.1	Патологическая физиология			1			18	18	12	6		0,5	0,5	0,5	0,5					
5 Б1.Б.4.1	Патологическая анатомия			1			18	18	12	6		0,5	0,5	0,5						
6 Б1.Б.5	Клиническая фармакология			2			36	36	24	12		1	1	1		1				
7 Б1.Б.6	Неонатология	2					936	936	576	324	36	26	26	26	12.5	13.5				
8 Б1.Б.7	Подготовка к ПСА			4			144	144	84	54	6	4	4				4		4	
9 Б1.В.0 Д.1	Детская кардиология			1			72	72	48	24		2	2	2	2					
10 Б1.В.0 Д.2	Инфекционные болезни			1			72	72	48	24		2	2	2	2					
11 Б1.В.0 Д.3	Неонатальная гастроэнтерология						36	36	24	12		1	1	1	1					
12 Б1.В.0 Д.4	Неонатальная нефрология						36	36	24	12		1	1	1	1					
13 Б1.В.Д В.1.1	Детская неврология			3			108	108	72	36		3	3				3	3		
14 Б1.В.Д В.1.2	Детская хирургия			3			108	108	72	36		3	3				3	3		

15	Б2.1	Производственная (клиническая) практика- Неонатология	Ба з	V			2-4			22 68	226 8		22 68		63	63	21	10.5	10.5	42	21	21
16	Б2.2	Производственная (клиническая) практика- Инфекционные болезни, Неонатльная гастроэнтерология	Ва р	V			2-4			28 8	288		28 8		8	8				8	8	
17	Б3	Государственная итоговая аттестация								10 8	108				3	3				3		3
18	ФТД.1	Эффективные коммуникации в профессиональной деятельности врача				3				36	36	24	12		1	1				1	1	
19	ФТД.3	Симуляционный курс ПСА								72	72	48	24		2	2				2	2	

#### 4.3. Рабочие программы учебных курсов, дисциплин (модулей).

Преподавание каждой дисциплины (модуля), отраженной в учебном плане, ведется в соответствии с рабочей программой, разработанной для каждой дисциплины (модуля). Рабочие программы отражают организацию, формы, содержание и методику проведения учебного процесса согласно решениям Ученого Совета ВолгГМУ, центрального методического совета ВолгГМУ, направленных на формирование у обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья компетенций, предусмотренных ФГОС ВО. В рабочих программах определены цели и задачи преподавания дисциплины, ее место и взаимосвязь с другими учебными курсами.

Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета, а также в деканате, на кафедрах, в библиотеке университета и доступны каждому обучающемуся.

#### 4.4. Программы учебной и производственной практик.

Модули «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная)» относятся к блоку Б2 базовой части основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.18 Неонатология– Б2.1(базовая) и Б2.2 (вариативная).

В соответствии с ФГОС ВО блок «Практики» относится к базовой части АОП ординатуры, является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики (базовая и вариативная части) составляет 71 зачетную единицу, 2556 академических часов, из них 2268 академических часов –базовая часть и 288 академических часов – вариативная часть.

Объем производственной (клинической) практик в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на базовую и вариативную части.

Практики		Всего часов/ЗЕТ	Курс	
			1	2
Производственная (клиническая) практика базовая- Неонатология		2268/63	756/21	1512/42
Производственная (клиническая) практика вариативная – Инфекционные болезни, Неонатальная гастроэнтерология		288/8	0	288/8
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>Часы</b>	<b>2556</b>	<b>756</b>	<b>1800</b>
	<b>Зачетные единицы</b>	<b>71</b>	<b>21</b>	<b>50</b>

Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся. Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с «Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Разделом учебной и производственной практики является научно-исследовательская работа обучающихся. Рабочие программы размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Формы проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть установлены с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья, предусмотрены разные варианты проведения занятий: в ВолгГМУ (в группе и индивидуально) и/или на дому с использованием дистанционных образовательных технологий с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося с нарушениями зрения.

#### 4.4.1. Программы практик.

При реализации данной АОП предусматриваются следующие типы производственной практики:

- Производственная (клиническая) практика (базовая).
- Производственная (клиническая) практика (вариативная).

**Целью** рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая и вариативная) является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных ординатором в процессе обучения по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача - стоматолога, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**Задачи производственной (клинической) практики (базовой) по специальности 31.08.18 Неонатология:**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-неонатолога к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациента.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

## **2. Результаты обучения**

В результате прохождения базовой части производственной (клинической) практики обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

### **универсальные компетенции (УК):**

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
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
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч.	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и



здоровьесбережение)	личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.
---------------------	--

**общефессиональные компетенции (ОПК):**

Наименование категории (группы) общефессиональных компетенций	Код и наименование общефессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
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
	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать

	деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

**профессиональные компетенции (ПК):**

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК-1 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале).

## Учебно-тематический план дисциплины «Неонатология» (в академических часах) и матрица компетенций

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС												Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости						
		лекции	семинары					УК			ПК										Формы контроля	Рубежный контроль					
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9			10	11	12	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
<i>Б1.Б.6</i>	<i>Неонатология</i>	72	504	576	324	36	936	+				+	+		+	+						Л, Р, С	Т, ЗС, С, КР	+			
<i>Б1.Б.6.1</i>	Раздел 1 «Медико-организационные аспекты оказания медицинской помощи новорожденным»	8	12	20	20	8	48	+				+	+			+	+	+				Л, Р, С	Т, С, КР		+		
<i>Б1.Б.6.1.1</i>	Часть 1 «Физиология и патология плода в пренатальном периоде»	4	6	10	10	4	24	+				+	+			+	+	+				Л, Р, С	Т, С, КР		+		
<i>Б1.Б.6.1.1.1</i>	Введение в неонатологию. Основные показатели работы неонатологической службы	2	4	6	2		8	+				+	+			+	+					Л, Р, С	Т, С, КР				
<i>Б1.Б.6.1.1.2</i>	Физиология беременности. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода.	2		2	4		6	+				+	+			+	+					Л, Р, С	Т, С, КР				
<i>Б1.Б.6.1.1.3</i>	Влияние неблагоприятных экзогенных и эндогенных факторов на внутриутробное развитие плода. Диагностика внутриутробного состояния плода.		2	2	4		6	+				+	+			+	+	+				Л, Р, С	Т, С, КР				

<b>Б1.Б.6 · 1.2</b>	<b>Часть 2 «Физиология и патология плода в интранатальном периоде»</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>Т,С</b>		<b>+</b>	
<b>Б1.Б.6 · 1.2.1</b>	Физиологические роды	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>6</b>		<b>8</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>Т,С,КР</b>			
<b>Б1.Б.6 · 1.2.2</b>	Патология родового акта и ее влияние на плод	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>4</b>		<b>12</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>		<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>Т,С,КР</b>			
<b>Б1.Б.6 · 2</b>	<b>Раздел 2 «Физиология и патология новорожденного»</b>	<b>64</b>	<b>492</b>	<b>556</b>	<b>304</b>	<b>28</b>	<b>888</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>		<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>			<b>Л,Р,С</b>	<b>Т,С,ЗС, КР</b>			<b>+</b>
<b>Б1.Б.6 · 2.1</b>	<b>Часть1 «Физиология и патология доношенного новорожденного»</b>	<b>14</b>	<b>282</b>	<b>296</b>	<b>166</b>	<b>8</b>	<b>470</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>		<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>Т, С,КР,ЗС</b>		<b>+</b>	
<b>Б1.Б.6 · 2.1.1</b>	Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>8</b>		<b>16</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>			<b>+</b>		<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>ЗС, КР,Т,С</b>			
<b>Б1.Б.6 · 2.1.2</b>	Парафизиологические (пограничные) состояния Новорожденные группы высокого риска	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>6</b>		<b>14</b>	<b>+</b>			<b>+</b>				<b>+</b>		<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>Т, КР,ЗС,С</b>			
<b>Б1.Б.6 · 2.1.3</b>	Уход за новорожденным ребенком	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>8</b>		<b>22</b>	<b>+</b>			<b>+</b>				<b>+</b>		<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>КР,С</b>			
<b>Б1.Б.6 · 2.1.4</b>	Патология доношенного новорожденного	<b>8</b>	<b>258</b>	<b>266</b>	<b>144</b>		<b>410</b>	<b>+</b>			<b>+</b>				<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>ЗС,КР,Т, С</b>			
<b>Б1.Б.6 · 2.2</b>	<b>Часть2 «Особенности выхаживания недоношенного новорожденного»</b>	<b>12</b>	<b>114</b>	<b>126</b>	<b>70</b>	<b>8</b>	<b>204</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>				<b>Л, Р, С</b>	<b>Т, ЗС,С,КР</b>		<b>+</b>	
<b>Б1.Б.6 · 2.2.1</b>	Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка.	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>4</b>		<b>12</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>			<b>+</b>		<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>Т, ЗС,КР</b>			
<b>Б1.Б.6 · 2.2.2</b>	Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>4</b>		<b>12</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>			<b>+</b>		<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>Т, С</b>			
<b>Б1.Б.6 · 2.2.3</b>	Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка.		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>6</b>		<b>18</b>	<b>+</b>			<b>+</b>	<b>+</b>			<b>+</b>		<b>+</b>			<b>Л, Р, С</b>	<b>КР, С,Т</b>			



<i>Б1.Б.6</i> · <i>2.4</i>	Часть4 «Энтеральное и парентеральное питание»	8	12	20	10	4	34	+			+	+			+	+					Л, Р, С	Т, КР,С,ЗС		+	
<i>Б1.Б.6</i> · <i>2.4.1</i>	Вскармливание здорового новорожденного	2	6	8	2		10	+			+	+			+						Л, Р, С	Т,С,КР			
<i>Б1.Б.6</i> · <i>2.4.2</i>	Вскармливание недоношенных детей	4	6	8	4		12	+			+	+			+						Л, Р, С	Т,ЗС,С, КР			
<i>Б1.Б.6</i> · <i>2.4.3</i>	Парентеральное питание новорожденных	2		2	2		4	+			+	+			+						Л, Р, С	Т,КР,С			

### Список сокращений:

#### Образовательные технологии, способы и методы обучения:

Л - традиционная лекция,

Р - подготовка и защита рефератов,

С - семинар

РКС - разбор клинических случаев

#### Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС - решение ситуационных задач,

Т - тестирование

КР - контрольная работа,

С - собеседование по контрольным вопросам.

**Перечень универсальных и общепрофессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения**

Трудовая функция	Вид деятельности	Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
				знать	уметь	владеть
	<b>Деятельность в сфере информационных технологий</b>	<b>ОПК-1</b>	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - Нормативно-правовое регулирование информационной безопасности в сфере здравоохранения - Нормы электронного документооборота между медучреждениями	1-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" 2-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	- владеть доступом к системам информации; - обеспечивать безопасность медицинских сведений в соответствии с федеральным законодательством;
Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в	<b>Организационно-управленческая деятельность</b>	<b>ОПК-2</b>	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1 - Требования законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи 2-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую	1-Составлять план работы и отчет о своей работе 2-Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения 3-Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости новорожденных, младенческой, неонатальной, перинатальной смертности, критериев живорождения, 4-Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-	1-Составление плана работы и отчета о своей работе 2-Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа 3-Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом 4-Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5-Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности,

распоряжении медицинского персонала				<p>помощь по профилю "неонатология", в том числе в форме электронного документа</p> <p>3-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>4-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>5-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>6-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p> <p>7-Основные медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p>	<p>телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>5-Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>6-Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>7-Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p> <p>8-Анализировать медико-статистические показатели деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p>	<p>охраны труда</p> <p>6-Планировать свою профессиональную деятельность на основе анализа медико-статистических показателей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p>
	<b>Педагогическая деятельность</b>	<b>ОПК-3</b>	Способен осуществлять педагогическую деятельность	<p>1 - современные педагогические технологии обучения и врачебной коммуникации;</p> <p>2 –техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;</p> <p>3– особенности мотивации в сфере здоровье сбережения у разных групп населения, законных представителей пациентов,</p>	<p>1 - осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методиках здоровья сбережения</p> <p>2 – мотивировать законных представителей пациентов и членов их семей на укрепление здоровья</p> <p>3 - приобщать население, пациентов и членов их семей к приобретению осознанных умений</p>	<p>1- методами обучения и воспитания медицинских работников</p> <p>2 - навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО</p> <p>3 - интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в</p>



				членов их семей	укрепления здоровья	непрерывном медицинском образовании
<p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8</p> <p>Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза</p>	<b>Медицинская</b>	<b>ОПК-4</b>	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>-Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>-Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- МКБ 10</li> <li>Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды</li> <li>- Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка</li> <li>- Физиология и патология плода в интранатальном периоде</li> <li>- Морфофункциональные</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка</li> <li>- Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка:</li> <li>1.оценивать общее состояние;</li> <li>2. оценивать жизненно важные функции;</li> <li>3. оценивать неврологический статус;</li> <li>4. оценивать физическое развитие;</li> <li>5. оценивать степень зрелости;</li> <li>6. оценивать анатомо-физиологическое состояние органов и систем;</li> <li>7. оценивать степень тяжести патологических</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка</li> <li>- Клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- 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</li> <li>- Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>

				<p>характеристики доношенного новорожденного ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста</li> <li>- Особенности течения неонатального периода; транзиторные (пограничные) состояния новорожденного ребенка</li> <li>- Особенности развития недоношенных детей</li> <li>- Методика клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- Методики оценки состояния доношенных новорожденных и недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии</li> <li>- Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- Методики оценки постнатального физического развития доношенных новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний доношенного новорожденного ребенка</li> <li>- Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний недоношенного ребенка</li> <li>- Симптомы заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Заболевания и</li> </ul>	<p>состояний и нарушений жизненно важных функций</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать показатели прикорматного мониторингования жизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью.</li> <li>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</li> </ul>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li> </ul>
--	--	--	--	---	---	--

				<p>патологические состояния у новорожденных и недоношенных детей, требующие консультаций врачей-специалистов</p> <p>- Клиническая картина состояний, требующих проведения интенсивной терапии и реанимационной помощи, у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Клиническая картина состояний, требующих проведения хирургического лечения новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Медицинские показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики новорожденных и недоношенных детей</p>	<p>учет стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода</p> <p>- Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям)</p> <p>- Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li> <li>- Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования новорожденных и недоношенных детей</li> </ul>	
<p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей</p>	<p><b>Медицинская</b></p>	<p><b>ОПК-5</b></p>	<p>Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Принципы лечебно-охранительного режима в</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначать и проводить питание 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</li> <li>- Назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Назначение лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями и патологическими состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</li> </ul>

				<p>неонатологии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями</li> <li>- Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями</li> <li>- Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия</li> <li>- Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Особенности введения лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Принципы и методы немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей (фототерапия, укладки, иммобилизация при травмах, повязки (пластыри, пленки) при повреждениях кожи, восстановительного лечения; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и</li> </ul>	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Устанавливать назогастральный и орогастральный зонды новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Осуществлять контроль эффективности питания новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Назначать лечебно-охранительный режим 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</li> <li>- Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, 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</li> <li>- Составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками</li> </ul>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Оценка эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- 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</li> <li>- Назначение лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</li> </ul>
--	--	--	--	--	--	--

				<p>побочные действия</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы и методы асептики и антисептики</li> <li>- Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</li> <li>- Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти</li> </ul>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям)</li> <li>- Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Назначать лекарственные препараты 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</li> <li>- Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</li> </ul>	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- 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</li> <li>- Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей</li> </ul>
--	--	--	--	--	--	---

					<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначать немедикаментозное лечение 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</li> <li>- Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</li> </ul>	
	<b>Медицинская</b>	<b>ОПК-6</b>	<p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>1-Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности</p> <p>2-МКФ</p> <p>3-Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации новорожденных и недоношенных детей при наличии синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>1-Определять функциональные нарушения органов и систем организма, приводящие к ограничению жизнедеятельности новорожденных и недоношенных детей, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений</p> <p>2-Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и</p>	<p>1-Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений</p> <p>2-Составление плана мероприятий медицинской реабилитации новорожденных и недоношенных детей, а также плана по</p>

				<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4-Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий у новорожденных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5-Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6-Порядок организации</p>	<p>(или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз</p> <p>3-Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>4-Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов</p> <p>5-Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6-Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий у новорожденных и недоношенных детей;</p> <p>7-Контролировать выполнение и оценивать эффективность и</p>	<p>использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления физической функциональной активности,</p> <p>3- Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4-Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья новорожденных и недоношенных детей в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>5-Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении</p>
--	--	--	--	--	--	--



				<p>медицинской реабилитации</p> <p>7-Критерии оценки качества медицинской реабилитации</p> <p>9-Особенности медицинской реабилитации и абилитации недоношенных детей</p>	<p>безопасность медицинской реабилитации новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>реабилитационных мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6- оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации</p> <p>7- Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья новорожденных и недоношенных детей в соответствии с нормативными правовыми актами</p>
	<b>Медицинская</b>	<b>ОПК-7</b>	<p>Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>1- Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>2-Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>3-Медицинские показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, определения паллиативного статуса пациента,</p> <p>4 -Требования к оформлению медицинской документации</p>	<p>1-Направлять пациентов на медико-социальную экспертизу</p> <p>2-Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов</p> <p>3-Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз при определении паллиативного статуса пациента</p>	<p>1- Определение необходимости установления паллиативного статуса пациента</p> <p>2 -Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов</p> <p>3 -Направление пациентов на медико-социальную экспертизу</p>

<p>Соответствует трудоустройственной функции профессионального стандарта А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно- гигиеническому просвещению населения</p>	<p><b>Медицинская</b></p>	<p><b>ОПК-8</b></p>	<p>Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- МКБ</li> <li>- Физиология неонатального периода</li> <li>- Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста</li> <li>- Основы физиологического и развивающего ухода за доношенным новорожденным ребенком</li> <li>- Основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком</li> <li>- Принципы грудного вскармливания</li> <li>- Методы становления и поддержания лактации</li> <li>- Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов</li> <li>- Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний недоношенных детей</li> <li>- Принципы проведения оздоровительных мероприятий</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми</li> <li>- Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания</li> <li>- Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного ребенка в случаях невозможности грудного вскармливания</li> <li>- Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</li> <li>- Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания</li> <li>- Организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Просветительная работа по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организация и проведение профилактических мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организация и проведение мероприятий по поддержке грудного вскармливания</li> <li>- Организация и проведение неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания</li> <li>- Организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организация и проведение противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)</li> </ul>
--	---------------------------	---------------------	--	---	---	---

				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Принципы проведения неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания</li> <li>- Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение неонатальных скринингов</li> <li>- Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Осложнения при проведении вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей, их предотвращение и лечение</li> <li>- Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля</li> <li>- Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей</li> <li>- Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--	--

<p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.8 Проведение анализа медико- статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p><b>Медицинская</b></p>	<p><b>ОПК-9</b></p>	<p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</li> <li>- Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</li> <li>- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> <li>- Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составлять план работы и отчет о своей работе</li> <li>- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</li> <li>- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости новорожденных и недоношенных детей, перинатальной, ранней неонатальной, и младенческой смертности</li> <li>- Использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</li> <li>- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</li> <li>- Выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</li> <li>- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Составление плана работы и отчета о своей работе</li> <li>- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</li> <li>- Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</li> <li>- Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</li> <li>- Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</li> <li>- Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</li> </ul>
<p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.8 Оказание медицинской</p>	<p><b>Медицинская</b></p>	<p><b>ОПК-10</b></p>	<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</li> <li>- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</li> <li>- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка</li> </ul>

<p>ПОМОЩИ В экстренной форме</p>			<p>дыхания          -Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации          -Принципы и методы асептики и антисептики          -Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи          -Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей          -Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей          -Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям          -Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти</p>	<p>помощи в экстренной форме          - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации          -Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)          -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме          -Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей:          - пункции и катетеризации пупочной вены;          - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен;          - внутривенных введений лекарственных препаратов;          - внутримышечного введения лекарственных препаратов;          - подкожного введения лекарственных препаратов;          - постановки назогастрального зонда;          - перорального введения лекарственных препаратов;          - ректального введения лекарственных препаратов;          - постановки очистительной клизмы;          - постановки мочевого катетера;          - фототерапии;          - ингаляции лекарственных препаратов через</p>	<p>жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме          -Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)          - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме          - Навыками:          - пункции и катетеризации пупочной вены;          - пункции и катетеризации кубитальной и др. периферических вен;          - внутривенных введений лекарственных препаратов;          - постановки назогастрального зонда;          - ректального введения лекарственных препаратов;          - постановки очистительной клизмы;          - постановки мочевого катетера;          - фототерапии;          - ингаляции лекарственных препаратов через небулайзеры;          - оксигенотерапии;          - интубации трахен;          - санации трахеобронхиального дерева;</p>
----------------------------------	--	--	---	---	---

					<ul style="list-style-type: none"> <li>небулайзеры;</li> <li>- оксигенотерапии;</li> <li>- интубации трахеи;</li> <li>- санации трахеобронхиального дерева;</li> <li>- установки воздуховода;</li> <li>- респираторной поддержки с постоянным положительным давлением в дыхательных путях;</li> <li>- неинвазивной искусственной вентиляции легких;</li> <li>- искусственной вентиляции легких;</li> <li>- эндотрахеального введения лекарственных препаратов;</li> <li>- операции заменного переливания крови;</li> <li>- операции частичной обменной трансфузии при полицитемии;</li> <li>- гемотрансфузии;</li> <li>- спинномозговой пункции;</li> <li>- пункции и дренирования плевральной полости</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- установки воздуховода;</li> <li>- респираторной поддержки с постоянным положительным давлением в дыхательных путях;</li> <li>- неинвазивной искусственной вентиляции легких;</li> <li>- искусственной вентиляции легких;</li> <li>- эндотрахеального введения лекарственных препаратов;</li> <li>- операции заменного переливания крови;</li> <li>- операции частичной обменной трансфузии при полицитемии;</li> <li>- гемотрансфузии;</li> <li>- спинномозговой пункции;</li> <li>- пункции и дренирования плевральной полости.</li> <li>Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</li> <li>Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</li> </ul>
<p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8</p> <p>Оказание медицинской помощи новорожденным и</p>	<b>Медицинская</b>	<b>ПК-1</b>	<p>Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременностей и родов</li> <li>- Выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременностей и родов</li> <li>- Клинический осмотр и оценка состояния новорожденного и недоношенного ребенка в</li> </ul>

<p>недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</li> <li>- Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды</li> <li>- Формализованные шкалы, принятые в неонатологии, которые используются для оценки состояния новорожденных и недоношенных детей (шкала Апгар) и для стандартизации оценки выраженности клинических симптомов</li> <li>- Методика осмотра новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале</li> <li>- Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка</li> <li>- Методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале</li> <li>- Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</li> <li>- Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих хирургического лечения</li> <li>- Принципы подготовки к работе и эксплуатации</li> </ul>	<p>недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе родов и сразу после рождения ребенка</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводить оценку признаков живорождения</li> <li>- Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения</li> <li>- Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- Назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и</li> </ul>	<p>родильном зале</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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</li> <li>- Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней (далее - МКБ), клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li> <li>- Организация и осуществление транспортировки новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</li> </ul>
---	--	--	---	--	---

				<p>медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Принципы транспортировки новорожденных и недоношенных детей</p>	<p>недоношенных детей в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей, полученные в первые часы жизни</p> <p>- Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований</p>	
--	--	--	--	---	--	--



					<p>охраны труда и эпидемиологической безопасности</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием</li><li>- Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</li></ul>	
--	--	--	--	--	--	--

План базовой части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Стационар (Неонатология)					
1.	Курация новорожденных и недоношенных детей, под руководством преподавателя	Отделение физиологии новорожденных на базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2»	учебных часов - 432 недель - 8	УК 1-3,5; ОПК 2,4,7-9	Зачет
2.	Ведение медицинской документации	Отделение физиологии новорожденных на базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2»	учебных часов-108 недель -2	УК 1; ОПК 1,2,9	
3.	Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики у новорожденных и недоношенных детей.	ОРИТН1 базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2»	учебных часов - 162 недель - 3	- УК 1-3; ОПК 1-10	
4	Курация новорожденных и недоношенных детей с тяжелыми и неотложными состояниями, под руководством преподавателя	ОРИТН1,2 базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2»	учебных часов - 540 недель - 10	УК 1-5;ОПК 1-10	
5	Проведение профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья новорожденных и	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей базе	учебных часов - 104 недель - 2	УК 1-3; ОПК 1-10	

	недоношенных детей.	ГБУЗ «ВОКПЦ №2» Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на базе ГУЗ «КБ №5»			
Поликлиника- Пэтап выхаживания (Неонатология)					
6.	Курация доношенных и недоношенных детей, под руководством преподавателя	Поликлиника, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2» Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на базе ГУЗ «КБ №5»	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-3,5; ОПК 1-12	Зачет
7	Проведение обследования у новорожденных и недоношенных детей	Поликлиника, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2» ГБУЗ «ВОКПЦ №2» Отделение патологии новорожденных и недоношенных	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-3,5; ОПК 2,4,78	

		х детей на базе ГУЗ « КБ №5»З			
8	Профилактика заболеваний и патологии у новорожденных и недоношенных детей	Поликлиника, отделение патологии новорожденны х и неоношенных детей базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2»ГБУЗ Отделение патологии новорожденны х и недоношенны х детей на базе ГУЗ « КБ №5»	учебных часов - 108  недель - 2	УК 1-3; ОПК 1-12	
9	Реабилитация новорожденных и недоношенных детей	Поликлиника, отделение патологии новорожденны х и неоношенных детей базе ГБУЗ «ВОКПЦ №2»ГБУЗ Отделение патологии новорожденны х и недоношенны х детей на базе ГУЗ « КБ №5»	учебных часов - 108  недель - 2	УК 1-3;5 ОПК6	

	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, н	Компетенции	Форма ко
--	---	----------------------------	----------------------	-------------	----------

При определении мест прохождения практики обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами учитываются рекомендации, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, или рекомендации медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения учебной практики согласуется с требованием их доступности для данных обучающихся. Учет индивидуальных особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ может быть отражен в индивидуальном задании на практику. Для инвалидов и лиц с ОВЗ возможно увеличение сроков предоставления отчетности.

Аттестация обучающегося с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по итогам практики проводится на основании оформленного в соответствии с установленными требованиями письменного отчета-дневника и отзыва руководителя лечебно-профилактического учреждения - базы прохождения производственной практики. По итогам аттестации выставляется оценка.

5. Фактическое ресурсное обеспечение АОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Реализация АОП специалиста обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и систематически занимающимися научной и (или) научно-методической деятельностью.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) должна составлять не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна составлять не менее 70 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 10 процентов.

Педагогические кадры, участвующие в реализации АОП ВО, должны быть ознакомлены с психолого-физическими особенностями обучающихся с ОВЗ и инвалидов и учитывать их при организации образовательного процесса, должны владеть педагогическими технологиями инклюзивного обучения и методами их использования в работе с инклюзивными группами обучающихся.

К реализации АОП ВО возможно привлекать тьюторов, психологов (педагогов-психологов, специальных психологов), социальных педагогов (социальных работников), специалистов по специальным техническим

ипрограммным средствам обучения, а также при необходимости тифлопедагогов.

Образовательная программа обеспечена учебно-методической документацией и материалами по всем учебным курсам и дисциплинам (модулям). Данные компоненты учебно-методических комплексов дисциплин и практик размещены в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Каждый обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде образовательной организации, доступных зарегистрированным обучающимся по специальности 31.08.18 «Неонатология» из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда образовательной организации обеспечивает:

1. Доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик и другим учебно-методическим материалам: <http://lib.volgmed.ru/index.php?id=6>, а также на кафедральных интернет-страницах.

2. Доступ к электронным образовательным ресурсам и профессиональным базам данных, указанным и периодически обновляемым в рабочих программах дисциплин и практик.

3. Фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы [<http://iskra.volgmed.ru/>].

4. Проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения.

5. Формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса [<http://iskra.volgmed.ru/>].

6. Взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Во время самостоятельной подготовки каждый обучающийся инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин. Все учебные корпуса, некоторые кафедры обеспечены системой беспроводного доступа в Интернет. Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, отраженного в рабочих программах дисциплин и практик и подлежащему ежегодному обновлению. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает одновременный доступ не менее 25 % обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по АОП.

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

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены печатными и (или) электронными



образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Фонд дополнительной литературы, помимо учебной, включает официальные, справочно-библиографические и специализированные периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждые 100 обучающихся.

Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лабораторной, дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы студентов, которые предусмотрены учебным планом вуза, и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Перечень материально-технического обеспечения для реализации АОП по специальности 31.08.18 «Неонатология» представлен в рабочих программах конкретных дисциплин и практик и периодически пересматривается.

Для осуществления образовательного процесса университет располагает достаточным количеством специальных помещений: учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Все помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления

учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим программам дисциплин (модулей). Все кафедры оснащены необходимым оборудованием: мультимедийными проекторами, проекторами-оверхедами, табличным фондом, слайдопроекторами, учебными кино- и видеофильмами, а также вспомогательными техническими средствами обучения (фантомы, музейные экспонаты, микро- и макропрепараты, лабораторное оборудование, инструментарий и т.п.), что даёт возможность для широкого применения новых форм и методов преподавания.

В ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России создана безбарьерная среда, учитывающая потребности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с нарушениями зрения.

Обеспечена доступность:

- прилегающей к образовательной организации территории,
- входных путей,
- путей перемещения внутри здания.

В наличии имеются:

- оборудованные санитарно-гигиенические помещения,
- системы сигнализации и оповещения,
- доступные учебные места в лекционных аудиториях, кабинетах

для практических занятий, библиотеке и иных помещениях.

Адаптивные информационные средства: компьютерные классы, интерактивные доски, акустический усилитель и колонки, мультимедийный проектор, телевизор.

Образование инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по образовательной программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и обучающиеся инвалиды обеспечиваются печатными и электронными образовательными ресурсами (программы, учебники, учебные пособия, материалы для самостоятельной работы и т.д.) в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, в форме аудиофайла.
- доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети. Интернет для каждого обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается предоставлением ему не менее чем одного учебного, методического печатного и/или электронного издания по каждому модулю (дисциплине), в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья (включая электронные базы периодических изданий);
- для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья комплектация библиотечного фонда осуществляется электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по дисциплинам всех учебных циклов, изданной за последние пять лет.
- в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным

доступом к электронной информационно-образовательной среде с использованием специальных технических и программных средств, содержащей все электронные образовательные ресурсы, перечисленные в рабочих программах модулей (дисциплин), практик;

- при использовании в образовательном процессе дистанционных образовательных технологий для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается возможность приема-передачи информации в доступных для них формах;
- образовательная организация обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения, адаптированного для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

б. Характеристики среды образовательной организации, обеспечивающие развитие общекультурных и социально-личностных компетенций выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

В формировании социокультурной среды и в воспитательной деятельности студентов, в том числе и ординаторов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, ВолгГМУ участвуют теоретические и клинические кафедры гуманитарного блока, музей университета, многотиражная газета «За медицинские кадры», библиотека, деканаты, студенческие общественные организации (Студенческий совет, студенческий профком, НОМУС, спортивный клуб). Совокупно они обеспечивают формирование общекультурных и социально-личностных компетенций.

Гражданское, патриотическое, духовно-нравственное воспитание обеспечивается посредством участия в патронаже ветеранов, проведении конференций и мероприятий, посвященных Великой Отечественной войне, ведется патронаж детских домов.

Библиотека ВолгГМУ регулярно проводит тематические вечера о героях Великой Отечественной войны, о лауреатах Нобелевской премии и другие, а также тематические выставки - «Гордись своей профессией», «О врачебной этике». Организуются встречи студентов, в том числе и с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья с медиками-ветеранами, Почетными гражданами города, поэтами и музыкантами.

Силами студентов, в том числе и студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья проводятся фотовыставки, издаются сборники стихов, посвященные юбилейным датам, проводятся поэтические вечера.

В рамках программы «Культура», реализуемой кафедрами гуманитарного блока, организуются научные студенческие конференции, посвященные Истории России, Российской государственной символике, Великой Отечественной войне.

Для учащихся, в том числе и студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, ВолгГМУ организовано более 30 спортивных секций, ежегодно проводятся спартакиады по различным видам спорта, межфакультетские спортивные соревнования, где принимают участие более 1000 студентов. Клубом «Здоровое поколение» Студенческого совета читаются лекции на тему здорового образа жизни в студенческих общежитиях университета, проводятся диспут-конференции с участием различных специалистов. Работает спортивно-оздоровительный лагерь ВолгГМУ, где ежегодно летом отдыхают и оздоравливаются более 500 студентов, в том числе и студенты с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Реализация системы воспитания через профессию принадлежит клиническим кафедрам. В рамках этой работы организуются клинические конференции, клинические обходы, разборы тематических больных, в

которых принимают участие клинические ординаторы, заведующие кафедрами, доценты, заведующие профильными отделениями.

В реализации системы воспитания через профессию участвуют представители практического здравоохранения. Система участвует в реализации профориентационной работы и последующего трудоустройства выпускников, в том числе и выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

С целью поощрения за отличную учебу, активное участие в общественной, научной и спортивной жизни студенты, в том числе и студенты с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, регулярно представляются к назначению премий, грантов и стипендий ВолгГМУ.

В университете развивается система социально-педагогической, психологической помощи социально незащищенным ординаторам, в том числе и студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, и студенческим семьям. Ординаторы, в том числе и ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся за счет средств федерального бюджета, обеспечиваются стипендиями и иными мерами социальной поддержки в порядке, установленном законодательством РФ. Все студенты, в том числе и ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, социально незащищенных категорий обеспечиваются общежитием; им в первую очередь оказывается единовременная материальная помощь.

7. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.18 «Неонатология».

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.18 «Неонатология» оценка качества освоения обучающимися образовательных программ включает текущий контроль успеваемости, промежуточную и итоговую (государственную) аттестацию обучающихся инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. ВолгГМУ обеспечивает гарантию качества подготовки, путем реализации следующих направлений:

- создания общевузовской системы менеджмента качества образовательного процесса;
- разработки единых требований к обеспечению качества подготовки выпускников с привлечением работодателей;
- мониторинга обновления и рецензирования рабочих программ по дисциплинам;
- создания и совершенствования технологий оценки уровня знаний и умений обучающихся, освоения компетенций выпускниками;
- обеспечения профессионализма и компетентности преподавательского состава;
- регулярного проведения внутреннего аудита по согласованным критериям для оценки деятельности и сопоставления показателей качества образовательного процесса с другими медицинскими образовательными учреждениями (с привлечением представителей работодателя);
- информирования общественности через СМИ и электронные ресурсы ВолгГМУ о результатах своей деятельности, планах, инновациях.

#### 7.1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация.

Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся утверждается Ученым Советом в порядке, предусмотренном Уставом ВолгГМУ.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, в ВолгГМУ созданы и утверждены фонды оценочных средств (в том числе на электронных носителях) для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Они включают контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, лабораторных работ, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; примерную тематику курсовых работ, рефератов, тесты и иные формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся. Фонды оценочных средств по дисциплинам и практикам разрабатываются профильными кафедрами (по дисциплинам профессионального блока – с привлечением представителей работодателя), включаются в учебно-методический комплекс дисциплины или практики, рецензируются и размещаются в электронной информационно-образовательной среде вуза.

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Критерии оценивания результатов прохождения практики	Аттестация
УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-9; ОПК-10;	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне (отлично - 5)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнен полный объем работы, ответ ординатора полный и правильный.</li> <li>2. Ординатор владеет всеми требуемыми практическими навыками.</li> <li>3. Дневник ординатора оформлен в полном соответствии с требованиями ВолгГМУ.</li> <li>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора.</li> <li>5. Присутствует информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.). Включен перечень практических навыков, освоенных за период практики.</li> </ol>	Зачтено



		6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности	
УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-9; ОПК-10;	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне (хорошо - 4)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнено 75% работы, ответ ординатора правильный, но неполный.</li> <li>2. При выполнении практических навыков ординатор допускает некоторые мелкие неточности</li> <li>3. Дневник ординатора оформлен в соответствии с требованиями ВолгГМУ.</li> <li>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора либо непринципиальные замечания.</li> <li>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и перечень практических навыков, освоенных за период практики, не достаточно полные.</li> <li>6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом непринципиальных замечаний.</li> </ol>	
УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-9; ОПК-10;	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно - 3)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах,</li> <li>2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков.</li> <li>3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолгГМУ.</li> <li>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося ординатора, но также принципиальные замечания.</li> <li>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, не полные и не позволяют сделать вывод о качестве выполнения.</li> <li>7. Информация о курируемых пациентах, практических навыках не в полном</li> </ol>	

		объеме или содержит принципиальные замечания.	
УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-9; ОПК-10;	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового (неудовлетворительно - 2)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнено менее 50% работы,</li> <li>2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки</li> <li>3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолгГМУ.</li> <li>4. Характеристика с места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе ординатора.</li> <li>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, отсутствует и не позволяют сделать вывод о качестве их выполнения.</li> <li>6. Информация о курируемых пациентах, практических навыках отсутствует</li> </ol>	Не зачтено

На клинических кафедрах ВолгГМУ созданы условия для максимального приближения программ текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, в том числе и обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, к условиям их будущей профессиональной деятельности.

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по АОП ВО осуществляется в соответствии со следующими документами:

Порядок организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года);

Порядок реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России

(принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 18 мая 2016 года, утверждено ректором ВолгГМУ 19 мая 2016 года);

Порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ среднего профессионального образования и высшего образования в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №9 от 10 мая 2017 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2017 года).

Фонды оценочных средств разрабатываются и утверждаются вузом.

Форма промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к зачетам и экзаменам, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете/экзамене.

При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливаются образовательной организацией самостоятельно с учетом ограничений их здоровья и доводятся до сведения обучающихся в сроки, определенные в локальных актах ВолгГМУ.

Оценочные средства для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов с нарушениями зрения предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,

- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.

При необходимости предоставляется техническая помощь.

7.2. Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья АОП ВО по специальности 31.08.18 «Неонатология»

Государственная итоговая аттестация выпускников с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья по специальности «Неонатология» направлена на установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 Неонатология профессионального стандарта «Врач-неонатолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог». Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России в соответствии с «Порядком организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» (принято решением Учёного Совета ВолгГМУ протокол №3 от 11 ноября 2015 года, утверждено ректором ВолгГМУ 11 мая 2015 года).

Целью ГИА является проверка знаний, умений, навыков, а также определение общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, способствующим его устойчивости на рынке труда и продолжению образования по программам клинической ординатуры и аспирантуры. Аттестационные испытания, входящие в состав

государственной итоговой аттестации выпускника с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, полностью соответствуют образовательной программе ординатуры, которую он освоил за время обучения.

Университет на основе Положения об государственной итоговой аттестации выпускников высших учебных заведений Российской Федерации, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации, требований ФГОС ВО и ПС ежегодно разрабатывает и утверждает требования к содержанию, объему и структуре государственной итоговой аттестации, а также требования к содержанию и процедуре проведения итоговой аттестации. Эти документы хранятся на выпускающей кафедре, в деканате, размещены в электронной информационно-образовательной среде университета.

Условия проведения итоговой государственной аттестации, её программа, форма экзамена и его этапов, а также все методические материалы доводятся до сведения выпускников не позднее, чем за полгода до начала государственной итоговой аттестации. Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, успешно завершившие обучение по АОП ВО по специальности «Неонатология». После успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья присваивается квалификация по специальности и выдается документ установленного образца.

Итоговые аттестационные испытания, входящие в перечень испытаний государственной итоговой аттестации, не могут быть заменены оценкой на основании итогов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студента. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований с учетом особенностей их индивидуальных особенностей:

- проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;
- продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России обеспечивает выполнение следующих требований при проведении государственного аттестационного испытания:

а) для слепых:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту;
- при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- задания и иные материалы для сдачи государственного аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся;
- письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
- по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

Программа государственной итоговой аттестации, разработанная на основе ФГОС ВО по специальности 31.08.18 «Неонатология» и профессионального стандарта «Врач-неонатолог», соответствует всем видам и задачам будущей профессиональной деятельности.

Последовательность проведения этапов аттестационных испытаний, их порядок, сроки и продолжительность устанавливаются Ученым советом Института НМФО.



Аттестационные испытания, составляющие итоговый междисциплинарный экзамен, включают оценку уровня теоретической подготовленности выпускника, проверку практической подготовки с использованием тренажеров, муляжей, фантомов, инструментов, демонстраций одного или нескольких практических умений и оценку уровня сформированности компетенций.

Результаты всех видов аттестационных испытаний, включенных в государственную итоговую аттестацию, оцениваются с помощью балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости в Волгоградском государственном университете.

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 71% и более от 100 представленных ему тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов (банк тестовых заданий на сайте [www.disttest.ru](http://www.disttest.ru) логин: kafedra, пароль: mcss).

2 этап – оценка практических навыков:

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты;

- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;
- составление плана диспансерного наблюдения;

3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе.

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

**«Отлично»** – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в

определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

**«Хорошо»** – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

**«Удовлетворительно»** - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

**«Неудовлетворительно»** – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Ординаторам, не сдавшим государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка ординатора на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в управление подготовки медицинских кадров по ординатуре ИНМФО до конца рабочего дня накануне экзамена.

Оценка производится по пятибалльной и стобалльной системе комиссионно. Результаты третьего этапа аттестационных испытаний утверждаются председателем государственной экзаменационной комиссии в протоколе.

Результаты всех трех этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной экзаменационной комиссии в протоколе. Итоговая оценка формируется коллегиально экзаменаторами и членами Государственной экзаменационной комиссии как средняя оценок, полученных на всех трех этапах аттестационных испытаний.

Все этапы итогового междисциплинарного экзамена проводятся на открытых заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее  $2/3$  их состава. Оценки каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем Государственной аттестационной комиссии. Результаты аттестации объявляются выпускнику с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания Государственной экзаменационной комиссии.

Лицам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не проходившим государственных аттестационных испытаний по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти государственные аттестационные испытания без отчисления из ВолгГМУ, но не позднее шести месяцев

начиная с даты, указанной на документе, предъявленном обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, вправе пройти государственную итоговую аттестацию повторно не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после прохождения государственной итоговой аттестации впервые. В этом случае обучающийся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении установленного образца.

Государственные аттестационные испытания для одного лица с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья могут назначаться ВолгГМУ не более двух раз. Лицо с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья, повторно не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные оценки, отчисляется из ВолгГМУ и ему выдается справка об обучении по образцу, установленному в ВолгГМУ.

8. Специальные условия, методические приемы и образовательные технологии для получения образования ординаторов с ОВЗ и инвалидностью с нарушениями зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих ординаторов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности ординаторов;

- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой. Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих ординаторов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются студенты с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк.

Поэтому рекомендуется использовать крепящиеся на столе лампы. Свет должен падать с левой стороны или прямо.

Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии (ИКТ).

Проблемы доступа к визуальной информации для незрячих пользователей могут быть компенсированы посредством предоставления информации в аудиальной и кинестетической модальностях.

Особое внимание при организации учебного процесса необходимо уделить подготовке компьютерного специального рабочего места (КСРМ) для обучающегося с нарушением зрения в соответствии с ГОСТ РФ Р 51645-2000 «Рабочее место для инвалида по зрению типовое специальное компьютерное».

Организация образовательного процесса. В качестве механизма, компенсирующего недостатки зрительного восприятия, у слабовидящих лиц выступают слуховое и осязательное восприятия. Лица с нарушениями зрения уступают лицам с нормальным зрением в точности и оценке движений, степени мышечного напряжения в процессе освоения и выполнения заданий.

Ограниченность информации, получаемой слабовидящими, обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность; нарушение целостности восприятия, когда в образе объекта отсутствуют не только второстепенные, но и определяющие детали, что ведет к фрагментарности или неточности образа.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы. Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения.

Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок. При проведении занятий следует учитывать значение слуха в необходимости пространственной ориентации, которая требует локализовать источники звуков, что способствует развитию слуховой чувствительности. У лиц с нарушениями зрения при проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего ординатора: крупный шрифт (16-18 размер), дисковый

накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы.

Все записанное на доске должно быть озвучено. Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами.

При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

В построении предложений не нужно использовать расплывчатых определений и описаний, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «предмет находится где-то там, на столе, это поблизости от вас...». Старайтесь быть точным: «Предмет справа от вас».

При работе со слабовидящими возможно использование сети Интернет, подачи материала на принципах мультимедиа, использование «on-line» семинаров и консультаций, консультаций в режиме «off-line» посредством электронной почты.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок. Для этого нужно обеспечить:

- подбор индивидуальных настроек экрана монитора в зависимости от диагноза зрительного заболевания и от индивидуальных особенностей восприятия визуальной информации;

- дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности;

- использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации;

- принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.



Межличностное взаимодействие с ординаторами с нарушениями зрения в образовательном процессе. Слабовидящему ординатору нужно помочь в ориентации в пространстве университета. В начале учебного года его необходимо провести по зданию корпуса, чтобы он запомнил месторасположение кабинетов и помещений, которыми он будет пользоваться. Находясь в помещении, новом для слабовидящего обучающегося, нужно описать место, где находитесь. Например: «В центре аудитории, примерно в шести шагах от вас, справа и слева – ряды столов, доска – впереди». Или: «Слева от двери, как заходишь, – шкаф». Укажите «опасные» для здоровья предметы.

Когда предлагаете слабовидящему сесть, не нужно его усаживать, необходимо направить его руку на спинку стула или подлокотник.

Во время проведения занятий следует назвать себя и представить других собеседников, а также остальных присутствующих, вновь пришедших помещение. При общении с группой с слабовидящим нужно каждый раз называть того, к кому обращаетесь. Нельзя заставлять собеседника говорить в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.

При знакомстве слабовидящего с незнакомым предметом не следует водить его руку по поверхности предмета, нужно дать ему возможность свободно потрогать предмет. Если попросят помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слабовидящего к предмету и брать его рукой этот предмет, лучше подать ему этот предмет или подвести к нему.

Заметив, что слабовидящий сбился с маршрута или впереди него есть препятствие, не следует управлять его движением на расстоянии, нужно подойти и помочь выбраться на нужный путь. Если не получится подойти, необходимо громко предупредить об опасности. При спуске или подъеме по ступенькам слабовидящего ведут боком к ним. Передвигаясь, не делают рывков, резких движений.

Особое внимание следует уделять развитию самостоятельности и активности слабовидящих ординаторов, особенно в той части учебной программы, которая касается отработки практических навыков профессиональной деятельности.

Преподаватель должен проявлять педагогический такт, создавать ситуации успеха, своевременно оказывать помощь каждому ординатору, развивать веру в собственные силы и возможности.

Рекомендуемое материально-техническое и программное обеспечение (ПО) для получения образования ординаторов с нарушениями зрения включает:

Тифлотехнические средства:

- тактильный (брайлевский) дисплей;
- ручной и стационарный видеоувеличитель (например, Toraz, Onix);
- телевизионное увеличивающее устройство;
- цифровой планшет, обеспечивающий связь с интерактивной доской в классе (при наличии), с компьютером преподавателя;
- увеличительные устройства (лупа, электронная лупа);
- говорящий калькулятор;
- устройства для чтения текста для слепых («читающая машина»);
- плеер-организатор для незрячих (тифлофлэшплеер);
- средства для письма по системе Брайля: прибор Брайля, бумага, грифель;
- брайлевская печатная машинка (Tatrapoint, Perkins и т.п.);
- принтер для печати рельефно-точечным шрифтом Брайля и рельефно-графических изображений.

ПО:

- программа невизуального доступа к информации на экране компьютера (например, JAWS for Windows);

- программа для чтения вслух текстовых файлов (например, Valabolka);

- программа увеличения изображения на экране (Magic) (обеспечение масштаба увеличения экрана от 1,1 до 36 крат, возможность регулировки яркости и контрастности, а также инверсии и замены цветов; возможность оптимизировать внешний вид курсора и указателя мыши, возможность наблюдать увеличенное и неувеличенное изображение, одновременно перемещать увеличенную зону при помощи клавиатуры или мыши и др.).

9. МАТРИЦА соответствия компетенций и составных частей АОП ВО по специальности 31.08.18 «Неонатология» формы обучения.

**. Матрица соответствия компетенций и формирующих их составных частей программы ординатуры по специальности 31.08.18  
Неонатология**

Наименование	Каф	Формируемые компетенции											
		ОПК-1	ОПК-2	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1	УК-1
Дисциплины (модули)		УК-2	УК-3	УК-4	УК-5								
Общественное здоровье и здравоохранение	15	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-9	УК-1	УК-3	УК-2	УК-4	УК-5	ОПК-3	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8
Педагогика	18	УК-1	УК-2	УК-3	УК-4	УК-5	ОПК-1	ОПК-3					
Медицина чрезвычайных ситуаций	12	УК-1	ОПК-10	ОПК-4	ОПК-5								
<b>Патология</b>													
<i>Патологическая физиология</i>	17	ОПК-4	ОПК-5	УК-1	ОПК-7	ПК-1							
<i>Патологическая анатомия</i>	30	УК-1											
Клиническая фармакология	11	ОПК-5	ОПК-10	ПК-1	УК-1								

Неонатология	7	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-9	ОПК-10	УК-1	УК-5	ОПК-7	ПК-1
		ОПК-3	УК-2	УК-3	УК-4								
Этико-правовые основы деятельности врача	7	ОПК-1	ОПК-2	УК-1	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-9	УК-3	ПК-1	УК-4	УК-5	ОПК-3	ОПК-4
Медицинская помощь при неотложных состояниях	4	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-2	ОПК-10	ПК-1	УК-1						
Подготовка к ПСА	7	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ОПК-2	ОПК-3	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1	УК-1	УК-2
		УК-3	УК-4	УК-5	ОПК-1								
Детская кардиология	7	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-5	ОПК-8	УК-1	ОПК-7	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1			
Инфекционные болезни	7	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-5	ОПК-8	УК-1	ОПК-7	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1			
Неонатальная гастроэнтерология	7	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-5	УК-1	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1					
Неонатальная нефрология	7	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ОПК-9	УК-1							
Детская неврология	7	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	ОПК-	УК-1	ОПК-	ОПК-	ПК-1			

		4	6	7	5	8		9	10				
Детская хирургия	6	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-5	ОПК-8	УК-1	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1			
<b>Практики</b>													
Производственная (клиническая) практика- Неонатология		ОПК-1	ОПК-2	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1	УК-1
		УК-2	УК-3	УК-4	УК-5								
Производственная (клиническая) практика- Детская гастроэнтерология, Инфекционные болезни		ОПК-1	ОПК-2	ОПК-6	ОПК-7	УК-1	ОПК-3	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1
		УК-2	УК-3	УК-4	УК-5								
<b>Государственная итоговая аттестация</b>		<b>ОПК-1</b>	<b>ОПК-2</b>	<b>ОПК-3</b>	<b>ОПК-4</b>	<b>ОПК-5</b>	<b>ОПК-6</b>	<b>ОПК-7</b>	<b>ОПК-8</b>	<b>ОПК-9</b>	<b>ОПК-10</b>	<b>ПК-1</b>	<b>УК-1</b>
		<b>УК-2</b>	<b>УК-3</b>	<b>УК-4</b>	<b>УК-5</b>								
<b>Факультативы</b>		<b>ОПК-1</b>	<b>ОПК-2</b>	<b>ОПК-4</b>	<b>ОПК-5</b>	<b>ОПК-6</b>	<b>ОПК-7</b>	<b>ОПК-8</b>	<b>ОПК-9</b>	<b>ОПК-10</b>	<b>ПК-1</b>	<b>УК-1</b>	<b>УК-2</b>
		<b>УК-3</b>	<b>УК-4</b>	<b>УК-5</b>									
Эффективные коммуникации в профессиональной	15	УК-1	УК-5	УК-4	УК-3	УК-2	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-9				

деятельности врача													
Симуляционный курс ПСА	7	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-9	ОПК-10	ПК-1		
Основы научно-исследовательской деятельности	7	ОПК-2	УК-2	УК-1	УК-3	ОПК-9							