Федеральное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет»

Н.И. Кан, Л.Ю. Давидян

ПЕРИНАТОЛОГИЯ

Методические указания по организации и выполнению практических занятий и самостоятельной работы ординаторов по дисциплине «Перинатология»

Специальность 31.08.01-Акушерство и гинекология

Ульяновск 2023

Методические указания по организации и выполнению самостоятельной работы ординаторов по дисциплине «Перинатология», обучающихся по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология, Ульяновск, 2023 – 28с.

Утверждено на заседании Ученого совета ИМЭиФК 17 мая 2023 г., протокол № 9/250.

Авторы:

Кан Нина Ивановна – заведующий кафедрой Последипломного образования и семейной медицины, доктор медицинских наук, профессор.

Давидян Лиана Юрьевна – профессор кафедры Последипломного образования и семейной медицины, доктор медицинских наук, профессор

Рецензент:

Богдасаров Азат Юрьевич – профессор кафедры Акушерства и гинекологии, доктор медицинских наук.

Методическое пособие предназначены для ординаторов, обучающихся, по специальности 31.08.01 — Акушерство и гинекология, как руководство для организации работы по теоретическому обучению, самостоятельной работе, подготовке и выполнению практических работ, написанию рефератов, подготовке презентаций, подготовке к текущей, промежуточной аттестациям при прохождении производственной практики.

Содержание

Название раздела	Стр
1. Методические основы по организации самостоятельной работы ординаторов	4
2. Методические рекомендации для организации и проведения практических занятий	11
3. Организация самостоятельной работы ординаторов при подготовке к текущей, промежуточной аттестациям	14
4. Методические материалы по самостоятельной работе обучающегося при прохождении производственной практики	16
5. Приложения	19

1. Методические основы по организации самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования и среднего профессионального образования.

Самостоятельная работа обучающегося — организационная форма обучения - система педагогических условий, обеспечивающих управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи.

Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе. Ее содержание определяется содержанием ФГОС по специальности 14.01.01 — Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура).

Цели самостоятельной работы:

формирование способностей у обучающегося к саморазвитию,
 самосовершенствованию и самореализации;

-развитие исследовательских умений.

-фиксирование и систематизирование полученных теоретических познаний и практического опыта; формирование умений использовать научную, правовую, справочную и специальную литературу; развитие познавательных способностей и инициативности обучающихся: ответственность, организованность, стремление к саморазвитию; формирование умения правильно пользоваться полученным ранее материалом, собранным в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

Формы самостоятельной работы

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка докладов на заданные темы либо выбранные по заданному направлению;
- подготовка информационных сообщений на заданные темы;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в перинатологии с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Гарант», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики;
- подготовка к устному опросу, к дискуссии;
- -тестирование (входной контроль);
- подготовка к текущей, промежуточной аттестации.

Контроль результатов внеаудиторной самостоятельной работы преподаватель

осуществляет в системе MOODLE и/или в начале каждого практического занятия.

Контроль результатов аудиторной самостоятельной работы ординаторов осуществляется в пределах времени, отведенного на практические занятия.

В зависимости от сложности познавательной деятельности ординаторов при изучении дисциплин используется три уровня самостоятельной работы:

- репродуктивная самостоятельная работа, которая включает изучение основной и дополнительной рекомендованной литературы, изучение методических рекомендаций к занятию, решение типовых задач, ситуаций;
- реконструктивная самостоятельная работа включает в себя подготовку к презентациям, сообщениям по заданной теме, решение профессиональных задач, моделирование профессиональной деятельности;
- творческая самостоятельная работа включает анализ, обобщение и систематизацию научных и нормативно-правовых документов, самостоятельное составление ситуаций, задач, проектов, составление выступлений по проблемам профессиональной деятельности (таблица 1).

Самостоятельная работа обучающегося начинается с изучения рабочей программы дисциплины, расположенной в разделе «Электронная образовательная среда университета».

Заявленная в рабочей программе дисциплины основная и дополнительная литература, методические материалы по изучению дисциплины ординатор получает в научной библиотеке университета. Для работы в электронной образовательной среде университета необходимо зарегистрироваться и получить пароль у преподавателя.

В Ульяновском государственном университете электронная информационно - образовательная среда находится в системе MOODLE https://portal.ulsu.ru/

Таблица 1 - Организация самостоятельной работы ординаторов с учетом уровневого характера самостоятельной работы обучающегося

	Уровень самостоятельной			Форма самостоятельной работы	Контроль самостоятельной работы
	работы ординатора	ординатора		В электронной среде	
1		идентичное воспроизведение предмета изучения; — ответы на репродуктивные вопросы в тестах; — ответы на задания с выбором ответа.	– запоминание понятий,	задач — заполнение компьютерных таблиц, схем самотестирование	 решение расчетных и графических задач, выполнение упражнений и т.д.) отчет по практической работе глоссарий устный ответ по содержанию учебного материала;
2	Реконструктивный	информации по заданной теме □ формулирование проблемы □ перевод проблемной ситуации в	составление библиографических списков, интернет-источников прешение задач различными пособами подготовка к практическим	презентаций □ компьютерное моделирование, использование графических редакторов работа с кейсами	презентация презентация выступления в рамках семинара, круглого стола, деловой игры реферат защита минипроекта

		ODEVMOUTOURG	деловым играм		
		1 .			
		выбранного варианта	□ подготовка рефератов,		
		решения	докладов		
		□ разнонаправленная	□ групповой мини-проект по		
		коммуникация по	заданной теме		
		проблеме	□ рефлексивное эссе по		
		□ саморефлексия	результатам обучения		
		процесса и	□ участие в конференциях		
		результата обучения			
3	Творческий	– анализ и	написание научных –	дистанционные	– защита группового
		проектирование	статей/тезисов груп	повые проекты –	проекта
		моделирование	- участие в научно-совм	иестные блоги, сайты	– выступление на
		– выдвижение	исследовательской работе		научной конференции
		гипотезы	 подготовка выступлений 		_
		– научно-	на научно-практических		
		исследовательская	конференциях		
		деятельность	 выполнение специальных 		
			творческих заданий		
			выполнение		
			междисциплинарных проектов		
			работа в грантах		

Для выполнения практических и самостоятельных работ требуются рабочие тетради.

Самостоятельная работа обучающегося подразделяется на аудиторную и внеаудиторную самостоятельную работу.

Аудиторная самостоятельная работа по Перинатологии выполняется на практических занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Основными видами аудиторной самостоятельной работы являются:

- -выполнение практических работ;
- –работа с нормативно-правовыми документами в области анестезиологии и реанимации в акушерстве и гинекологии.;
- -решение ситуационных/симуляционных задач;
- -презентация результатов научно-исследовательской работы по заданным темам.

Выполнение практических работ осуществляется на практических занятиях в соответствии с графиком учебного процесса и расписанием занятий. Каждая тема практического занятия включает раздел заданий для самостоятельного выполнения обучающимся.

Работа с основной, дополнительной литературой, эмпирическими и статистическими данными основана на изучении документов и данных, их обобщении и представлении.

Решение ситуационных задач используется на практических занятиях. Проблемная/ситуационная задача по Перинатологии имеет четкую формулировку с поставленными вопросами, ответы на которые необходимо найти и обосновать.

Критерии для оценки каждого вида аудиторной самостоятельной работы обучающегося разрабатываются преподавателем для Перинатологии из предложенного перечня критериев оценки результатов аудиторной самостоятельной работы:

- уровень освоения ординатором учебного материала;
 - умение использовать теоретические знания при выполнении лабораторных, практических, ситуационных, симуляционных задач;
- сформированность заявленных умений по теме аудиторного занятия;
- обоснованность и четкость изложения ответов;
 - оформление материала в соответствии с требованиями, заявленными в задании;
 - уровень самостоятельности обучающегося при выполнении аудиторной самостоятельной работы.

Внеаудиторная самостоятельная работа является элементом каждой темы дисциплин.

Планирование времени, необходимого на внеаудиторное самостоятельное изучение

Перинатологии обучающие осуществляют весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Теоретический лекционный материал по Перинатологии необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении тем по Перинатологии сначала необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знаний по Перинатологии рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

Тексты докладов и рефератов должны быть изложены внятно, простым и ясным языком.

Для обеспечения внеаудиторной самостоятельной работы по Перинатологии разработаны:

а) перечень основной и дополнительной литературы; б) вопросы для самоконтроля.

При выполнении внеаудиторной самостоятельной работы обучающийся имеет право обращаться к преподавателю за консультацией с целью уточнения задания, формы контроля выполненного задания. Консультация может быть осуществлена на портале информационно - образовательной среды Ульяновского государственного университета, а также путем проведения конференции в системе Zoom.

Контроль результатов внеаудиторной самостоятельной работы ординаторов проводится в электронной среде после выполнения внеаудиторной самостоятельной работы.

Критерии оценки внеаудиторной работы формируются преподавателем самостоятельно для каждого вида работы. Основными критериями оценки внеаудиторной работы обучающегося выступают:

- уровень освоения материала;

- умения использовать теоретические знания при выполнении заданий, решении ситуационных и симуляционных задач;
- обоснованность и четкость изложения ответов,
- результаты тестирования по шкале оценок;
- уровень умения использовать электронные образовательные ресурсы; умение четко формулировать проблему, предложив ее решение, критическая оценка последствий решения;
- уровень умения сформулировать собственную позицию и аргументировать ее.

Качество выполнения внеаудиторной самостоятельной работы оценивается посредством текущего контроля самостоятельной работы обучающегося. Текущий контроль представляет собой форму планомерного контроля качества и объема осваиваемых компетенций в процессе изучения тем по Перинатологии, проводится на практических занятиях и во время индивидуальной работы преподавателя с обучающимися.

Шкала оценивания внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся:

Зачтено — задание выполнено полно и правильно, изложено в правильных нормативных формулировках с использованием точного понятийного аппарата, с использованием рекомендованных источников литературы, продемонстрировано умение формулировать проблему, предложены пути ее решения, проведена критическая оценка последствий такого решения, а также умение формулировать собственную позицию и аргументировать ее.

Не зачтено — обучающийся не выполнил задание либо выполнил не в полном объеме, демонстрирует несформированность понятийного аппарата по теме, отсутствие умения формулировать проблему, обобщать материал, не может аргументировать свой ответ.

2. Методические рекомендации для организации и проведения практических занятий

Практическое занятие - вид учебных занятий, при котором в результате предварительной работы над учебным материалом преподавателя и ординатора, в обстановке их контактной работы в аудитории решаются задачи познавательного и воспитательного характера.

Цель такой формы обучения — углубленное изучение дисциплины, закрепление полученного теоретического материала в форме внеаудиторной самостоятельной работы, овладение методологией научного познания. Немаловажным преимуществом практических занятий является и формирование навыков профессиональной дискуссии. Задачи практических занятий:

- мотивация к регулярному изучению теоретического учебного материала, основной, дополнительной литературы;
- закрепление теоретических знаний, полученных при прослушивании лекций и во время внеаудиторной самостоятельной работы;
- получение навыков устного и публичного выступления по теоретическим вопросам, включая навыки по свободному оперированию организационными и управленческими понятиями и категориями;
- формирование навыков по общекультурным, универсальным, общепрофессиональным и профессиональным компетенциям;
- возможность преподавателю систематически контролировать как самостоятельную работу ординаторов, так и свою работу.

Практические занятия проводятся по плану, который преподаватель составляет перед началом семестра и вывешивает на доску объявления на кафедре.

Каждая тема практического занятия, как правило, включает: цель занятия, перечень основных и дополнительных источников литературы, вопросы к устному обсуждению на занятии, ситуационные задания и перечень задач, которые ординаторы самостоятельно должны решить на практическом занятии.

Каждое практическое занятие посвящено, как правило, изучению одной-двух компетенций и включает три основных этапа.

Первый этап - устный опрос по заранее сформулированным вопросам либо представление докладов/презентаций, подготовленных в рамках внеаудиторной самостоятельной работы по заранее сформулированным требованиям. Важнейшей частью этапа, является обсуждение представленных докладов/презентаций. Цель преподавателя 11

организовать обмен мнениями, дискуссию в группе, скорректировать уровень подготовленности ординаторов.

Одним из возможных элементов первого этапа является решение ситуационных задач, которые максимально приближены к профессиональной деятельности акушера гинеколога при необходимости оказания помощи плодам и новорожденным.

Требования к ответам ординаторов — самостоятельность в подборе фактического материала и аналитическом отношении к нему, умение рассматривать примеры и факты во взаимосвязи и взаимообусловленности, отбирать наиболее существенные из них.

Для оценивания первого (теоретического) этапа занятия используются знания, умения, владения, которые заявлены на каждое занятие:

- 1. знание учебного материала и владение понятийным аппаратом по теме занятия;
- 2. умение связывать теорию с практикой;
- 3. умение иллюстрировать ответ примерами, фактами, данными научных исследований;
- 4. умение применять теоретические знания при решении ситуационных задач и симуляционных заданий.

Второй этап – самостоятельное выполнение практических заданий, которые обучающийся выполняет индивидуально либо в группе, если такое предусмотрено заданием.

В процессе выполнения самостоятельной аудиторной работы обучающийся имеет право на получение индивидуальных консультаций у преподавателя.

По окончании выполнения аудиторной самостоятельной работы обучающийся сдает отчет о выполнении самостоятельных заданий преподавателю, который оценивается по шкале «зачет/незачет».

Критерии оценивания практического занятия осуществляются по следующим критериям:

- 1. своевременное выполнение внеаудиторной самостоятельной работы по изучаемой теме;
- 2. Уровень усвоения заявленной к освоению компетенции (знания, умения, навыки и компетенции), демонстрируемый обучающимся:
- хорошее знание и уверенное владение на занятии теоретическим содержанием учебного материала;
- адекватное применение теоретического материала к решению ситуационных задач, заданий для самостоятельной работы;

- умение аргументировать свои решения, развернуто отвечать на дополнительные вопросы преподавателя.
- 3. Соблюдение организационных и дисциплинарных требований, предъявляемых к обучающемуся на практических занятиях: аккуратный внешний вид, соблюдение дисциплины на занятиях, полнота и своевременность представления выполненных заданий в полном объеме (не позднее даты окончания занятия и в полном соответствии с предъявляемыми к их содержанию и качеству оформления).

Шкала оценивания осуществляется по четырехбалльной шкале (таблица 2).

Таблица 2- Шкала оценивания практического занятия

Критерии оценивания лабораторного/практического занятия	Шкала оценок
Полное соответствие работы обучающегося трем вышеуказанным	
критериям. Обучающийся успешно выполнил внеадиторную	Отлично
самостоятельную работу, демонстрирует глубокое теоретическое	
знание по изучаемой теме, умение его применять на практике (в	
установленный срок сдал протоколы занятия/представил и защитил	
доклады/презентации	
и др.),	
Работа обучающегося содержит неполное соответствие по второму	
заявленному критерию. Обучающийся успешно выполнил	Хорошо
внеаудиторную самостоятельную работу, продемонстрировал	
знание учебного материала, содержатся отдельные пробелы в	
умении применить полученные теоретические знании к решению	
ситуационных задач (число выполненных заданий на	
практическом/лабораторном занятии оставляет не менее 75%).	
Работа обучающегося содержит неполное соответствие по второму	
заявленному критерию. Обучающийся успешно выполнил	Удовлетворительно
внеаудиторную самостоятельную работу, продемонстрировал	
неполное знание учебного материала, фрагментарное умение	
применять полученные теоретические	
знании к решению ситуационных задач (число выполненных	
заданий на практическом/лабораторном занятии оставляет менее	
75%).	
Ответ не соответствует любым двум заявленным критериям	Неудовлетвори-
	тельно

Третий этап – заключительный. Преподаватель:

- дает общую оценку уровня подготовленности обучаемых к практическим занятиям, характеризует активность каждого ординатора на занятии;
- озвучивает оценки каждому ординатору с их обоснованием.

3. Организация самостоятельной работы обучающего при подготовке к текущей, промежуточной аттестациям

Текущий контроль осуществляется систематически с целью установления уровня овладения ординаторами материалом при изучении каждой темы в заявленном в рабочей программе разделе по Перинатологии. В течение семестра в соответствии с рабочей программой проводятся текущие аттестации, число и дата которых определяются календарным планом практик. Форма проведения текущей аттестации (письменное /устное собеседование, тестирование, и др.) определяется руководителем курса и доводится до обучающихся. Вопросы по текущей аттестации доводятся до сведения обучающихся не позднее 3 дней до проведения аттестации.

Подготовка к промежуточной аттестации предполагает систематизацию обучающимся усвоенных в ходе обучения по темам Перинатологии профессиональных знаний и умений. Программа промежуточной аттестации имеет обобщающий характер и ориентирует обучающегося в процессе подготовки к нему на актуализацию знаний, умений и навыков, отражающих наиболее существенные компоненты содержания Перинатологии, закрепление в профессиональном сознании комплексного и целостного знания.

Подготовка к промежуточной аттестации является формой самостоятельной обучающегося. работы Ee эффективной организации будут способствовать рекомендованные перечни основной и дополнительной литературы, информационных и электронно-образовательных ресурсов, а также список вопросов, которые составляют основу для итогового анализа профессиональной компетентности ординатора и оценки ее соответствия требованиям ФГОС по компетенциям, закрепленным за дисциплинами. Ориентируясь в перечнях основной и дополнительной литературы, обучающийся может выбрать из них как основополагающие источники, так и те, которые позволят углубить и расширить знания по актуальным проблемам Перинатологии, систематизировать их и отразить в комплексе.

В ходе подготовки к промежуточной аттестации рекомендуется составлять развернутый план ответа на вопрос программы экзамена, что обеспечит логическую последовательность изложения материала. Продумывая структуру ответа, необходимо: вопервых, уделить внимание раскрытию теоретической сущности явления или понятий, обозначенных в контрольно-измерительном материале, во-вторых, осветить содержание и закономерности рассматриваемых явлений, отразить состояние их изученности в современных представлениях об Перинатологии. Обучающийся должен

продемонстрировать на промежуточной аттестации владение категориальным аппаратом, показать умение использовать знания, полученные при изучении Перинатологии, применять их для решения профессиональных задач в области акушерства и гинекологии.

В ходе подготовки к промежуточной аттестации обучающемуся рекомендуется использовать весь набор методов и средств современных информационных технологий для изучения содержания отечественной и зарубежной литературы по дисциплине, анализа и оценки ее текущего состояния и перспектив развития. Ему предоставляется возможность работать в симуляционном центре, клинических базах кафедр Ульяновского государственного университета, иметь доступ к интернет-ресурсам и электронной почте, использовать имеющиеся ресурсы научной библиотеки УлГУ, в том числе электронно-библиотечные системы.

При подготовке к промежуточной аттестации рекомендуется активно применять следующие образовательные и профессионально-ориентированные технологии:

- информационно-коммуникационные технологии (возможность получать консультации преподавателей кафедры дистанционно посредством электронной почты);
- информационные технологии компьютерные технологии, в том числе доступ в Интернет (для получения учебной и учебно-методической информации, представленной в научных электронных журналах и на сайтах библиотек);
- информационно-коммуникационные технологии платформа Moodle (электронная информационно-образовательная среда университета с представлением материалов лекций, тестов по практическим занятиям и самостоятельной работы по дисциплине).

Оценка знаний, умений и навыков, характеризующая этапы формирования компетенций в рамках изучения дисциплины осуществляется в ходе текущей и промежуточной аттестаций.

Форма проведения текущей/промежуточной аттестации определяется рабочей программой дисциплины. Оценивание компетенций, вынесенных на промежуточную аттестацию в форме экзамена, осуществляется по четырехбалльной шкале:

оценка «отлично» - 5 баллов оценка «хорошо» - 4 балла

оценка «удовлетворительно» - 3 балла оценка «неудовлетворительно» - 2 балла.

При сдаче промежуточной аттестации в форме зачета: «зачтено» - 3-5 баллов, «не зачтено» - 2 балла.

4. Методические материалы по самостоятельной работе обучающегося при прохождении производственной практики

Учебные и производственные практики по дисциплинам проводятся в форме контактной и самостоятельной работы обучающегося.

Контактная работа предусматривает работу руководителя практики с обучающимся в форме индивидуальных/групповых консультаций, проводимых в том числе в электронной форме.

К самостоятельной работе по практикам относятся следующие виды работ обучающегося:

- ознакомление с нормативно-правовым обеспечением практик, включая программы практик;
- ознакомление с приказом о направлении на базу практик (для учебной практики), и получение направления для прохождения производственной практики;
- изучение законодательной и нормативно-правовой обеспеченности профессиональной деятельности в акушерстве и гинекологии;
- выполнение заданий, предусмотренных программой производственной практики;
- заполнение дневника по результатам прохождения практики;
- подготовка отчета о прохождении практики;
- подготовка к промежуточной аттестации по итогам практики.

Основанием для направления ординаторов на практику является приказ ректора на прохождение ординаторами практики, составленный на основании договоров, заключенных между ФГБОУ ВО УлГУ и медицинскими организациями.

Перед началом производственной практики обучающийся получает на кафедре путевой лист направления обучающегося на практику с указанием наименования и адреса организации, а также сроков прохождения практики.

В процессе прохождения практики обучающийся ежедневно оформляет дневник, отражая основные разделы в соответствии с содержанием этапов производственной практики и индивидуальным графиком ее прохождения. В первый день практики составляется индивидуальный график прохождения практики по датам, который заверяется подписью руководителя практики от предприятия и печатью организации.

Обучающийся обязан ежедневно предъявлять свой дневник непосредственному руководителю практики от организации на данном участке работы для проверки, внесения замечаний и визирования. В дневнике описывается вся работа, выполняемая согласно

программе практики. Переписывание в дневник нормативных документов, инструкций, рекомендаций не допускается, за исключением ссылок на них. В дневнике обучающийся описывает как осуществляет работу в медицинском подразделении, какие практические навыки в работе с больными получены.

По окончании практики обучающийся сдает заполненный дневник для проверки руководителю организации. Руководитель организации заверяет дневник своей подписью и печатью. Руководитель организации заполняет отзыв на обучающегося, где даёт ему свою оценку и характеристику.

По окончании практики обучающийся оформляет отчёт. Отчет является документом, составленным лично обучающимся, и организацией не заверяется. Материал для составления отчета собирается и накапливается с первого дня практики. Отчет должен содержать самоанализ выполненной работы обучающимся.

В отчете критически оценивается каждый участок работы (рабочего места), объем работы, выполненной самостоятельно обучающимся по каждому разделу; анализируются причины, помешавшие полноценной работе обучающегося; делаются по каждому участку работы выводы и замечания; отмечается все прогрессивное и новое в работе организации. Даются предложения по совершенствованию и улучшению организации производственной практики.

Для сдачи промежуточной аттестации обучающемуся необходимо представить следующие документы на кафедру: 1) дневник, заверенный подписью руководителя и печатью организации (с приложениями в виде копий документов); 2) отзыв руководителя практики от предприятия на обучающегося (заполняется в организации и заверяется подписью руководителя организации И печатью организации); 3) производственной практике (подписывается только обучающимся). Формы указанных представлены методических документов В рекомендациях ПО прохождению производственной практики.

Критерии оценки промежуточной аттестации по производственной практике представлены в Таблице 3.

Таблица 3 — Критерии оценки промежуточной аттестации по производственной практике

Оценка	Критерии оценки
Отлично	Обучающийся предоставил оформленный соответствующим образом дневник, отчет и отзыв с положительной характеристикой руководителя практики; продемонстрировал систематические знания по контролируемым компетенциям; владеет способностью и готовностью применять знания, умения и навыки для решения профессиональных задач на практике; в ответе присутствует четкая структура, логическая последовательность, современная профессиональная терминология; ответ обоснован нормативной документацией и конкретными примерами из производственной практики.
Хорошо	Обучающийся предоставил оформленный соответствующим образом дневник, отчет и отзыв руководителя практики; продемонстрировал сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знании по контролируемым компетенциям; в целом владеет способностью и готовностью применять знания, умения и навыки для решения профессиональных задач на практике, но с небольшими затруднениями; в ответе присутствует четкая структура, логическая последовательность, современная профессиональная терминология; ответ обоснован нормативной документацией и конкретными примерами из производственной практики, но допущены незначительные неточности при ответе,
Удовлетворительно	которые исправлены под руководством преподавателя. Обучающийся предоставил оформленный соответствующим образом дневник, отчет и отзыв руководителя практики; продемонстрировал неполные знания и представления по существу проверяемой компетенции; демонстрирует в целом наличие сформированного, но не системного применения полученных знаний, умений и навыков для решения профессиональных задач; допускает незначительные ошибки при обосновании своего ответа нормативной документацией и примерами из производственной практики; речевое оформление ответа требует поправок, уточнений, коррекции.
Неудовлетворительно	Обучающийся предоставил неполный перечень отчетной документации; демонстрирует полное отсутствие или фрагментарные знания, умения и навыки по контролируемой компетенции и неспособность применять их на практике для решения профессиональных задач; не в состоянии обосновать свой ответ нормативной документацией и примерами из производственной практики; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

1. Задержка роста плода (ЗРП)

Определение. Этиология. Факторы риска развития ЗРП. Формы синдрома ЗРП. Симметричная форма. Асимметричная форма. Смешанная форма

2. Задержка роста плода (ЗРП)

Клиническая картина. Степени тяжести ЗРП. Диагностика. Значение ультразвукового и допплерометрического методов исследования в диагностике и определении формы и степени тяжести ЗРП.Лечение. Показания к досрочному родоразрешению. Профилактика.

Внутриутробная инфекция (ВУИ)

Понятие внутриутробного инфицирования и внутриутробной инфекции Этология и патогенез. Зависимость характера нарушений

инфицирования Диагностика. Значение лабораторных и инструментальных методов Ведение беременности триместрам. Терапевтические исследования. ПО мероприятия, проводимые в зависимости от срока беременности. Сроки и методы

родоразрешения

4. Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР)

Определение. Эпидемиология. Этиологические факторы. Классификация. Деление ВПР на типы в зависимости от времени действия этиологических факторов в различные периоды беременности

Диагностика. Пренатальный скрининг. Ультразвуковое исследование. Биохимическое исследование. Инвазивные исследования метолы . Шитогенетическое исследование. Неонатальный скрининг

- 5. Анатомо-физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация
- 6. Пограничные состояния новорожденных
- 7. Оценка состояния новорожденного

Первичная оценка функционального состояния новорожденного по шкале Апгар. Оценка степени зрелости. Оценка физического развития новорожденного. Доношенный новорожденный. Недоношенный ребенок. Дети с задержкой внутриутробного развития. Переношенный новорожденный

8. Асфиксия новорожденного

Этиологические факторы и патогенетические механизмы. Пренатальные факторы. Интранатальные факторы. Клиническая картина. Оценка степени тяжести асфиксии

9. Реанимация и интенсивная терапия (ИТ) новорожденных

Показания. Условия эффективного выполнения первичной реанимации.

Первичная помощь, реанимация и интенсивная терапия новорожденных в родильном зале

Мероприятия первичной медицинской помощи

Алгоритм проведения реанимационной помощи новорожденному

Основания для прекращения реанимационных мероприятий

Особенности реанимации и ИТ недоношенных новорожденных

Интенсивная терапия новорожденных в раннем неонатальном периоде

10. Дыхательные расстройства у новорожденных

Этиологические факторы и патогенетические механизмы. Пороки развития легких. Внутриутробная пневмония. Синдром аспирации мекония. Внелегочные причины СДР (в т.ч. родовая травма). Недоношенность и незрелость легочной ткани Транзиторное тахипноэ новорожденных

- Персистирующая легочная гипертензия новорожденных Синдром утечки воздуха. Клиническая картина и диагностические критерии
- 11. Оценка тяжести дыхательных нарушений. Шкала Даунса. Шкала Сильвермана Принципы лечения. Интенсивная респираторная терапия. Мониторинг дыхания. Прогноз
- 12. Понятие о респираторном дистресс-синдроме новорожденных (РДС). Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы лечения. Сурфактантная терапия. Профилактическое использование сурфактанта. Пренатальная профилактика развития РДС
- 13. *Родовая травма новорожденного* Определение. Причины. Предрасполагающие факторы..Виды родовой травмы
- 14. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН) Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Формы. Лечение. Профилактика

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

Форма обучения очная.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

Название разделов и тем	Вид самостоятельной работы (проработка учебного материала, решение задач, реферат, подготовка к сдаче зачета/диф. зачета)	Объем в часах	Форма контроля (проверка решения задач, реферата и др.)
Раздел 1. Перинатология	подготовка к сдаче зачета	16	Зачет, тестирование
Тема 1. Задержка роста плода (ЗРП)	проработка учебного материала	1	Опрос
Тема 2. Внутриутробная инфекция (ВУИ)	решение задач	1	Опрос
Тема 3. Наследственные заболевания и врожденные пороки развития (ВПР)	проработка учебного материала	1	Опрос
Тема 4. Анатомо- физиологические особенности новорожденного и ранняя неонатальная адаптация	проработка учебного материала	1	Опрос
Тема 5. Оценка состояния новорожденного	решение задач	2	проверка решения задач
Тема 6. Асфиксия новорожденного	проработка учебного материала	2	Опрос
Тема 7. Реанимация и интенсивная терапия (ИТ) новорожденных	проработка учебного материала	1	Опрос
Тема 8. Дыхательные расстройства у новорожденных	проработка учебного материала	2	Опрос
Тема 9. Родовая травма новорожденного	проработка учебного материала	2	Опрос
Тема 10. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)	проработка учебного материала	1	Опрос
Тема 11. Вскармливание новорожденных	проработка учебного материала	2	Опрос

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

а) Список рекомендуемой литературы Основная:

- 1. Савельева Г.М., Акушерство / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. 656 с. ISBN 978-5-9704-1895-6 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN 9785970418956.html
- 2. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. 6-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 704 с. ISBN 978-5-9704-3794-0 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html
- 3. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 2 / Н.П. Шабалов М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 736 с. ISBN 978-5-9704-3795-7 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437957.html

Дополнительная:

- 1. Радзинский В.Е., Руководство к практическим занятиям по акушерству: учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. 656 с. ISBN 978-5-9704-0441-6 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404416.html
- 2. Могилевская Е.В., Перинатальная психология. Психология материнства и родительства: учебник / Могилевская Е.В. Ростов н/Д: Изд-во ЮФУ, 2011. 274 с. ISBN 978-5-9275-0894-5 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927508945.html
- 3. Серов В.Н., Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-4054-4 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440544.html
- 4. Манухин И.Б., Пропедевтика пренатальной медицины : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 320 с. ISBN 978-5-9704-3249-5 Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432495.html
- 5. Лютая 3. А. Перинатальные поражения центральной нервной системы у новорожденных : учеб. пособие / Лютая Зинаида Анатольевна, А. И. Кусельман, С. П. Чубарова ; УлГУ, ИМЭиФК. Ульяновск : УлГУ, 2016.- URL: http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Download/MObject/1038

Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

1. Электронно-библиотечные системы:

- 1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». Саратов, [2023]. URL: http://www.iprbookshop.ru. Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. Текст : электронный.
- 1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ: образовательный ресурс, электронная библиотека: сайт / ООО Электронное издательство «ЮРАЙТ». Москва, [2023]. URL: https://urait.ru. Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. Текст: электронный.
- 1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Политехресурс». Москва, [2023]. URL: https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x. Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. Текст : электронный.
- 1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг». Москва, [2023]. URL: https://www.rosmedlib.ru. Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. Текст : электронный.
 - 1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО

- «Букап». Томск, [2023]. URL: https://www.books-up.ru/ru/library/ . Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. Текст : электронный.
- 1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС «Лань». Санкт-Петербург, [2023]. URL: https://e.lanbook.com. Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. Текст : электронный.
- 1.7. ЭБС **Znanium.com :** электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Знаниум». Москва, [2023]. URL: http://znanium.com . Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. Текст : электронный.
- **2. КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / ООО «Консультант Плюс» Электрон. дан. Москва : КонсультантПлюс, [2023].

3. Базы данных периодических изданий:

- 3.1. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт / ООО «Научная Электронная Библиотека». Москва, [2023]. URL: http://elibrary.ru. Режим доступа: для авториз. пользователей. Текст: электронный
- 3.2. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» (Grebinnikon) : электронная библиотека / ООО ИД «Гребенников». Москва, [2023]. URL: https://id2.action-media.ru/Personal/Products. Режим доступа : для авториз. пользователей. Текст : электронный.
- **4.** Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» : электронная библиотека : сайт / ΦΓБУ РГБ. Москва, [2023]. URL: https://нэб.pф. Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. Текст : электронный.
- **5.** <u>Российское образование</u> : федеральный портал / учредитель ФГАУ «ФИЦТО». URL: http://www.edu.ru. — Текст : электронный.
- **6.** Электронная библиотечная система УлГУ : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». URL: http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web. Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. Текст : электронный.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Аудитории для проведения лекций, семинарских занятий, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, индивидуальных консультаций.

Кабинеты: учебные комнаты кафедры ПДОиСМ (ГУЗ ЦК МСЧ), кафедры акушерства и гинекологии (ГУЗ УОКБ, ГБ№1).

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляж таза и манекен плода. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): оборудование клинических баз кафедры.

Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника.

Аудитории укомплектованы специализированной мебелью, учебной доской. Аудитории для проведения лекций оборудованы мультимедийным оборудованием для предоставления информации большой аудитории. Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной инфромационно-образовательной среде, электроннобиблиотечной системе. Перечень оборудования, используемого в учебном процессе, указывается в соответствии со сведениями о материально-техническом обеспечении и оснащенности образовательного процесса, размещенными на официальном сайте УлГУ в разделе «Сведения об образовательной организации».

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Нумерация оценочных средств сквозная

Тестовые задания

Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре в соответствии с порядками и стандартами МЗ РФ. Постнатальная адаптация новорожденных: норма и патология.

- 1 Медицинская сестра в акушерском стационаре осматривает новорожденного ребенка на первые сутки жизни:
- А) каждые 3 часа
- Б) каждые 4 часа
- В) каждые 6 часов
- 2 Для профилактики инфекционных заболеваний глаз во время первичного туалета новорожденного

(согласно

протоколу

«Базовая

медицинская

помощь

новорожденному в родильном зале и послеродовом отделении») рекомендуется использовать:

- А) раствор нитрата серебра 30%
- Б) 1% мазь тетрациклина гидрохлорида
- В) мазь эритромицина фосфота 10 000 Ед в 1 г
- 3 Какие из перечисленных состояний не являются транзиторными состояниями:
- А) мочекислый инфаркт
- Б) транзиторная олигоурия
- В) мастопатия
- Г) транзиторное тахипноэ
- 4 Протеинурия у новорожденных считается патологической при увеличении содержания белка в моче более:
- A) $0.03 \, \Gamma/\pi$
- Б) 0,33 г/л
- B) 3,3 г/л.
- 5 Ночные кормления новорожденного ребенка грудью матери:
- А) не рекомендуются
- б) способствуют установлению длительной лактации
- в) уменьшают лактацию, т.к. нарушается сон матери

Пренатальный и неонатальный скрининг в выявлении наследственной патологии и врожденных аномалий развития у детей. Эмбриофетопатии новорожденных.

- 1 Причиной эмбриофетопатии у новорожденного могут быть:
- А) анемия
- Б) неполноценное питание беременной
- В) прием лекарственных препаратов во время беременности
- Г) алкоголизм матери
- Д) радиация
- 2 Неонатальный скрининг на наследственные заболевания включает все, кроме:

- А) лактазная недостаточность
- Б) галактоземия
- В) фенилкетонурия
- Г) врожденный гипотиреоз
- Д) врожденная дисфункция коры надпочечников
- Е) муковисцидоз
- 3 Первый этап неонатального скрининга у доношенных детей (забор крови из пятки в акушерском стационаре) проводится на:
- А) второй день жизни
- Б) четвертый день жизни
- В) шестой день жизни
- 4 При хроническом алкоголизме матери у новорожденного отмечаются:
- А) задержка внутриутробного развития
- Б) геморрагический синдром
- В) стигмы дизэмбриогенеза
- Г) перинатальные поражения ЦНС
- Д) большая масса при рождении
- 5 Лечебные мероприятия при гипогликемии у новорожденных с диабетической эмбриофетопатией включают
- А) введение раствора глюкозы внутривенно
- Б) введение инсулина
- В) введение раствора бикарбоната натрия внутривенно

Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. Асфиксия новорожденных и родовая травма: принципы диагностики и интенсивной терапии.

- 1 Каковы основные причины асфиксии у новорожденного?
- а) предлежание плаценты
- б) тугое обвитие пуповины
- в) отслойка плаценты
- г) раннее отхождение вод
- 2 Определяет ли высокая оценка по шкале Апгар прогноз у новорожденного ребенка?
- а) да
- о) нет
- 3 Показана ли интубация трахеи новорожденному с мекониальной аспирацией?
- а) да
- б) нет
- 4 Какая оценка по Апгар соответствует асфиксии умеренной степени?
- а) 1-3 б
- б) 4-6 б
- в) 6-7 б
- 5 Определение рефлекторной возбудимости при оценке по шкале Апгар?
- а) вызывание рефлекса Бабкина, Моро
- б) раздражение подошв
- в) раздражение катетером при отсасывании слизи из верхних дыхательных путей Дыхательные расстройства у новорожденных: респираторный дистресс-синдром, транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония, врожденные пневмонии.
- 1 У доношенных новорожденных частота дыхания составляет при спокойном бодрствовании:
- а) 25-30 в 1 мин.
- б) 30-40 в 1 мин.
- в) 40-50 в 1 мин.

- г) 60-70 в 1 мин.
- 2 Респираторный дистресс-синдром чаще развивается у:
- а) недоношенных новорожденных
- б) доношенных новорожденных
- в) переношенных новорожденных
- 3 Респираторный дистресс-синдром дифференцируют со следующими состояниями:
- а) ВПС
- 15 б) пневмония
- в) пороки развития легких
- г) все вышеперечисленные
- 4 При массивной мекониальной аспирации для новорожденных характерны:
- а) нарастающий цианоз кожи и слизистых оболочек
- б) транзиторное тахипное
- в) деформация грудной клетки
- г) отсутствие хрипов в легких
- д) средне- и мелкопузырчатые хрипы в легких
- е) нормальные показатели КОС
- ж) понижение рО2
- з) повышение рСО2
- 5 Пренатальная профилактика синдрома дыхательных расстройств проводится:
- а) зиксорином
- б) бетаметазоном
- в) эуфиллином
- г) фенобарбиталом

Патология гемостаза у новорожденных: геморрагическая болезнь новорожденных, врожденные тромбоцитопении, наследственные коагулопатии, ДВС-синдром.

- 1 К особенностям свертывающей системы крови у новорожденных относятся:
- А) замедление времени свертывания
- Б) время свертывания такое же, как у взрослых
- В) удлинено время кровотечения
- Г) снижена активность плазменных факторов
- Д) высокая функциональная активность тромбоцитов
- Е) низкая активность витамин-К-зависимых факторов
- 2 Геморрагическая болезнь новорожденных обусловлена дефицитом следующих факторов свертывания крови:
- А) протромбин (II)
- Б) проакцелерин (V)
- В) проконвертин (VII)
- Г) антигемофильный глобулин (VIII);
- Д) плазменный компонент тромбопластина (IX)
- Е) протромбиназа (Х)
- 3 Изоиммунная тромбоцитопеническая пурпура возникает в результате
- А) недостаточного образования тромбоцитов
- Б) несовместимости крови матери и плода по АВО-системе
- В) несовместимости крови матери и плода по антигенам тромбоцитов
- Г) наследственно обусловленного повышенного разрушения тромбоцитов
- 4 При гемофилии время кровотечения:
- А) удлиняется
- Б) не меняется
- В) укорачивается
- 5 Лечение изоиммунной тромбоцитопенической пурпуры у новорожденных

включает назначение:

- А) глюкокортикоидов;
- Б) гепатопротекторов;
- В) иммуноглобулинов;
- Г) ангиопротекторов.

Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) выделено 4 уровня оценивания компетенций:
 - высокий более 80% правильных ответов;
 - достаточный от 60 до 80 % правильных ответов;
 - **пороговый** от 50 до 60% правильных ответов;
 - критический менее 50% правильных ответов.