МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

СОГЛАСОВАНО

Проректор по последипломному образованию и лечебной работе
_____И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС
Протокол № 10
от «20» июня 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
_____Т.В. Заболотских

Решение ученого совета
протокол № 19
от «26» июня 2018 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «НЕОНАТОЛОГИЯ» ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.19 ПЕДИАТРИЯ

Форма обучения: очная

Продолжительность: 216 часов

Трудоемкость в зачетных единицах – 6 з. е.

Благовещенск, 2018 г.

Рабочая программа дисциплины «Неонатология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 «Педиатрия» разработана сотрудниками кафедры детских болезней факультета последипломного образования на основании Федерального государственного образовательного стандарта, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 года № 1060.

**Авторы:** Заведующий кафедрой детских болезней ФПДО, д.м.н., проф. Заболотских Т. В.
Доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. Григоренко Г.В.
Доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. Харченко М.В.
Доцент кафедры детских болезней ФПДО, к.м.н. Медведева С.В.

**Рецензенты:**
Начальник отдела по вопросам охраны материнства и детства министерства здравоохранения Амурской области, главный внештатный специалист по педиатрии, доцент, к.м.н. Л.И. Моногарова

Заведующий кафедрой педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, доцент кафедры, к.м.н. В.В. Шамраева

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры детских болезней протокол №10
от «06» июня 2018г.

Заведующий кафедрой детских болезней ФПДО,
д.м.н., профессор Заболотских Т.В. _____

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 10
от «20» июня 2018 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н. _____ С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО _____С.В. Медведева

# СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА……4
1.1. Краткая характеристика дисциплины……4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции)……5
1.3. Перечень планируемых результатов обучения……10
1.4. Формы организации обучения ординаторов……11
1.5. Виды контроля……12
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ……12
2.1. Объем дисциплины по выбору ……12
2.2. Тематический план лекций……13
2.3. Тематический план клинических практических занятий……13
2.4. Критерии оценивания результатов обучения……14
2.5. Самостоятельная работа ординаторов……16
2.5.1. Аудиторная самостоятельная работа……16
2.5.2. Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов……17
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ……17
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы……17
3.2. Перечень учебно -методического обеспечение для самостоятельной работы ординаторов, в том числе подготовленного кафедрой……17
3.2.1.Учебно-методические материалы:……17
3.3. Описание материально-технической базы……18
3.3.1. Перечень программного обеспечения……18
3.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины……19
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ……22
4.1.Примеры тестовых заданий текущего и рубежного контроля……22
4.2. Примеры ситуационных задач……23
4.3.Перечень практических навыков обязательных для освоения……25
5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ……26

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Краткая характеристика дисциплины

Рабочая программа дисциплины по выбору «Неонатология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «педиатрия».

**Актуальность** углубления знаний врача педиатра по вопросам неонатологии обусловлена необходимостью подготовки высококвалифицированного специалиста на основе новейших достижений медицины. Состояние здоровья ребенка как в неонатальном периоде, так и в последующие годы жизни во многом зависит от того, насколько своевременно и квалифицированно ему была оказана необходимая помощь сразу после рождения. Особенно важное значение это имеет для детей, родившихся в асфиксии, которая занимает одно из первых мест в структуре перинатальной заболеваемости и смертности. Первичную реанимационную помощь новорожденным в родильном зале в родовспомогательных учреждениях области оказывают не только неонатологи, но и участковые педиатры. Это объясняет актуальность создания элективного курса для врачей-ординаторов по изучению методических рекомендаций МЗ и отработке практических навыков реанимации новорожденных в родильном зале.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часа (6 з. е.) Из них, аудиторных 144 часов, 72 часа выделено на самостоятельную работу ординаторов. Вид контроля – зачет.

**Цель изучения дисциплины по выбору ординатора:** подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в медицинских организациях различных уровней, а также углубление уровня знаний педиатров по ведущим проблемам физиологии и патологии новорожденного и недоношенного ребенка, особенностям выхаживания детей с экстремально низкой массой.

**Задачи дисциплины:** Совершенствование практических навыков и теоретической подготовки в соответствии с квалификационными характеристиками специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Неонатология», «Педиатрия».

1. Овладение основными навыками индивидуального подхода к больному на основе интеграции знаний и умений

2. Освоение новых современных методов диагностики и оказания неотложной помощи новорожденным и недоношенным детям, необходимых в самостоятельной работе врача-специалиста.
3. формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики;
4. формирование гармоничной личности.
5. Совершенствование знаний основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения, снижения уровня младенческой смертности

## 1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции).

процесс изучения дисциплины «Неонатология» направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК 1) и профессиональных компетенций (ПК 1,2,5,6,8).

**Квалификационная характеристика по должности «Врач педиатр»**[1]

**По окончании обучения врач-педиатр должен знать:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации педиатрической помощи в Российской Федерации и работы больнично-поликлинических учреждений, родильного дома, детских дошкольных учреждений, школы, дома ребенка, детского дома, детского санатория, пункта неотложной помощи, станции скорой помощи и др. учреждений, связанных с обслуживанием детей;
- правила выдачи справок и листков нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в соответствии с действующей инструкцией;
- принципы диспансеризации здоровых детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам риска, вопросы диспансеризации больных детей и профилактики хронических форм

[1] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

заболеваний; вопросы организации и задачи гигиенического обучения и воспитания детей;

- вопросы санитарно-просветительной работы с родителями и детьми; вакцинопрофилактики,

- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

- анатомо-физиологические особенности организма плода и ребенка; взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляцию;

- физиологическое развитие детей в различные возрастные периоды;

- принципы рационального (сбалансированного) вскармливания и питания детей;

- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем; показатели гомеостаза в норме и патологии; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы коррекции; физиологию и патофизиологию системы кроветворения; кровообращения, дыхания, пищеварения и др.;

- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний;

- современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста,
- этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний;

- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний в соответствии со стандартом медицинской помощи,

- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

- вопросы лечебной диетотерапии при различных видах патологии;

- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля в детском возрасте;
- современные методы интенсивной терапии при различных заболеваниях и критических состояниях в педиатрии
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, показания к санаторно-курортному лечению;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
- формы планирования и отчетности своей работы,
- основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

**По окончании обучения врач-педиатр должен уметь:**

- оценивать физическое и нервно-психическое развитие ребенка, школьную зрелость. Оценивать детей по принадлежности к группам здоровья, группам риска
- осуществлять динамическое наблюдение за здоровыми и больными детьми в лечебно-профилактических учреждениях педиатрического профиля,
- рассчитывать содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста,
- проводить необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия, включая первичную реанимационную помощь, уметь оценивать тяжесть состояния больного ребенка, проводить дифференциальный диагноз,
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты,
- определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (госпитальный этап, стационар на дому, консультативный прием), оказывать скорую и неотложную помощь детям,

- обосновывать план и тактику ведения больного ребенка, определять показания и противопоказания к назначению этиотропных, патогенетических, симптоматических средств, заместительной терапии; определять противопоказания, исключать полипрагмазию;
- выявлять признаки функциональной недостаточности, составлять план и индивидуальную программу реабилитации детей-инвалидов;
- проводить анализ эффективности диспансеризации и анализ младенческой смертности.

**По окончании обучения врач-педиатр должен владеть навыками:**

- проведения обследования больных (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- ведения медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- расчета и составления программы инфузионной терапии, энтерального и парентерального питания,
- определения группы крови и резус - принадлежности, техники переливания препаратов крови,
- интерпретации результатов клинических анализов, биохимических, иммунологических методов исследований;
- интерпретации результатов инструментальных и аппаратных методов исследования (функциональных, эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических) методов исследования;
- оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях (СЛР, при различных видах шоках, коме, ожогах и обморожении, отравлениях и др.).
- инвазивных манипуляций (внутрикостные, внутривенные инъекции, люмбальные пункции).

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Педиатрия» или Профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по

специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)" без предъявления требований к стажу работы.

В результате освоения программы у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Педиатрия», должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

4.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Педиатрия», должен обладать **профессиональными компетенциями:**

**профилактическая деятельность:**

- готовностью 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 (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

**диагностическая деятельность:**

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

**лечебная деятельность:**

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

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

## 1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине по выбору «Неонатология»

### Перечень знаний, умений и владений выпускника, освоившего программу ординатуры.

**Должен знать**:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения
- теоретические основы избранной дисциплины по выбору; правовые в неонатологии; вопросы этики и деонтологии в неонатологии;
- принципы организации неонатологической медицинской помощи;
- влияние патологических состояний и заболеваний матери на плод и новорожденного;
- современные методы поддержки и пропаганды грудного вскармливания,
- современные методы базовой помощи новорожденным, показания и противопоказания к вакцинации,
- элементы топографической анатомии, нормальную и патологическую физиологию новорожденных детей, включая особенности детей, родившихся с очень и экстремально низкой массой тела;
- клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику нарушений и заболеваний, характерных для перинатального периода, методы их лечения и профилактики; клиническое и фармакологическое обоснование использования лекарственных средств, применяемых при лечении новорожденных детей;
- современные методы интенсивной терапии при различных заболеваниях и критических состояниях в неонатологии.

**Должен уметь**:

- Осуществлять динамическое наблюдение за здоровыми и больными новорожденными в лечебно-профилактических учреждениях акушерского и педиатрического профиля, проводить необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия, включая первичную реанимационную помощь новорожденным в родильном зале.
- Определять показания к заместительной терапии сурфактантом и владеть техникой заместительной терапии экзогенными сурфактантами
- Проводить пункцию и дренирование плевральной полости
- Проводить люмбальную пункцию,
- Определять показания к гемотрансфузии и проводить операции обменного переливания крови.
- Пунктировать и катетеризовать периферические, центральные вены
- Применять приборы, использующиеся в неонатологии (инкубаторы, респираторы, лампы фототерапии, следящее оборудование, инфузионные насосы)

**должен владеть навыками**

- Регистрации и расшифровки ЭКГ
- Определения центрального венозного давления (ЦВД)
- Оценки состояния нервной системы новорожденного
- Расчетом энтерального и парентерального питания, инфузионной терапии новорожденного
- Определения противопоказаний к профилактическим прививкам
- Определения группы крови и резус-принадлежности
- Оценки кислотно-основного состояния

- Оценки рентгенограммы грудной клетки в норме и при патологии
- Оценки рентгенограммы желудочно-кишечного тракта при патологии
- Оценки данных ультразвуковых методов исследования: эхокардиографии, нейросонографии, УЗИ брюшной полости

## 1.4 Формы организации обучения ординаторов по программе дисциплины по выбору «Неонатология»

Освоение программы дисциплины по выбору «Неонатология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия» проводится в виде лекционных и клинических практических занятий, а также самостоятельной работы ординатора.

При реализации программы дисциплины по выбору «Неонатология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия» могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

## 1.5 Виды контроля

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета (тестирование, оценка практических умений, решение клинических задач, собеседование).

# 2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ «НЕОНАТОЛОГИЯ»

**2.1.** Объем дисциплины по выбору «Неонатология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия» и виды учебной работы

| Виды учебной работы | Всего часов | Году обучения | |
|---|---|---|---|
| | | 1-й год | 2-й год |
| Лекции | 6 | | 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Клинические практические занятия | 138 | | 138 |
| Самостоятельная работа | 72 | | 72 |
| Общая трудоемкость (часы) | 216 | | 216 |
| Общая трудоемкость (зачетные единицы) | 6 | | 6 |

## Содержание

| Индекс | Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д. | Компетенции |
|---|---|---|
| ***Б1.ДВ1.*** | ***Дисциплина по выбору Неонатология*** | |
| Б1.ДВ1.1. | Гипоксия плода и асфиксия новорожденного | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.2. | Принципы успешной реанимации новорожденных. Готовность места, оборудования и персонала к проведению реанимации новорожденного. | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.3. | Основные этапы раенимации новорожденных. АВС реанимации | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.4. | Особенности реанимации при мекониальной аспирации | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.5. | Типы реанимационных мешков и масок | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.6. | Вспомогательная вентиляция легких при помощи вентиляционного мешка и масок | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.7. | Использование перорального зонда и воздухоносных трубок | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.8. | Наружный массаж сердца | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.9. | Эндотрахеальная интубация | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.10. | Лекарственная терапия | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.11. | Алгоритм реанимации недоношенных новорожденных в родильном зале | УК 1-2 ПК 5-6 |
| Б1.ДВ1.12. | Куросурф. Показания к применению. Техника введения. | УК 1-2 ПК 5-6 |
| | **Всего** | **216** |

## Тематический план лекций

| Индекс | Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д. | Кол-во часов |
|---|---|---|
| ***Б1.ДВ1.*** | ***Дисциплина по выбору Неонатология*** | |
| Б1.ДВ1.1. | Гипоксия плода и асфиксия новорожденного | 1 |
| Б1.ДВ1.2. | Принципы успешной реанимации новорожденных. Готовность места, оборудования и персонала к проведению реанимации новорожденного. | 1 |
| Б1.ДВ1.3. | Основные этапы раенимации новорожденных. АВС | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| | реанимации | |
| Б1.ДВ1.4. | Особенности реанимации при мекониальной аспирации | 1 |
| Б1.ДВ1.5. | Алгоритм реанимации недоношенных новорожденных в родильном зале | 1 |
| Б1.ДВ1.6. | Куросурф. Показания к применению. Техника введения. | 1 |
| | **Всего** | **6** |

## 2.2. Тематический план клинических практических занятий

| Индекс | Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д. | Кол-во часов |
|---|---|---|
| **Б1.ДВ1.** | **Дисциплина по выбору Неонатология** | |
| Б1.ДВ1.1. | Гипоксия плода и асфиксия новорожденного | 11 |
| Б1.ДВ1.2. | Принципы успешной реанимации новорожденных. Готовность места, оборудования и персонала к проведению реанимации новорожденного | 11 |
| Б1.ДВ1.3. | Основные этапы раенимации новорожденных. АВС реанимации | 11 |
| Б1.ДВ1.4. | Особенности реанимации при мекониальной аспирации | 12 |
| Б1.ДВ1.5. | Типы реанимационных мешков и масок | 11 |
| Б1.ДВ1.6. | Вспомогательная вентиляция легких при помощи вентиляционного мешка и масок | 12 |
| Б1.ДВ1.7. | Использование перорального зонда и воздухоносных трубок | 12 |
| Б1.ДВ1.8 | Наружный массаж сердца | 11 |
| Б1.ДВ1.9. | Эндотрахеальная интубация | 11 |
| Б1.ДВ1.10. | Лекарственная терапия | 12 |
| Б1.ДВ1.11. | Алгоритм реанимации недоношенных новорожденных в родильном зале | 12 |
| Б1.ДВ1.12. | Куросурф. Показания к применению. Техника введения. | 12 |
| | **Всего** | **138** |

При реализации программы дисциплины по выбору «Неонатология» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Педиатрия» могут применяться электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

## 2.3. Критерии оценивания результатов обучения

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, клинических задач, сдачи зачета. Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета с оценкой.

Оценка полученных знаний по дисциплины проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (от 22.05.2018 г.).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по 5-ти бальной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Перевод отметки в бальную шкалу осуществляется по следующей схеме:

| **Качество освоения** | **Уровень успешности** | **Отметка по 5-ти балльной системе** | **Отметка по бинарной системе** |
|---|---|---|---|
| 90-100% | Программный/повышенный | «5» | Зачтено |
| 80-89% | Программный | «4» | |
| 50-79% | Необходимый/базовый | «3» | |
| Менее 50% | Ниже необходимого | «2» | Не зачтено |

Характеристика цифровой оценки:

- Отметку «5» - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.

- Отметку «4» - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.

- Отметку «3» - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.

- Отметку «2» - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

## 2.4. Самостоятельная работа ординаторов

При изучении дисциплины организация самостоятельной работы ординатора представляет единство трех взаимосвязанных форм:

1. Внеаудиторная самостоятельная работа;
2. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;
3. Творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Самостоятельная работа ординатора предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

- самостоятельное выполнение заданий для клинических практических занятий;
- самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам;
- написание рефератов, докладов, обзора литературы и других видов письменных работ;
- подготовка к экзамену, зачету.

**2.4.1. Аудиторная самостоятельная работа** ординатора составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала, наглядных пособий, прохождения интерактивных симуляций, клинических обходах и курации пациентов в отделении патологии новорожденных и перинатальной неврологии ГАУЗ АО АОДКБ.

**2.4.2. Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов**

**Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы**

| Индекс | Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д. | Кол-во часов |
|---|---|---|
| Б1.ДВ1.1-12 | Изучение литературы по теме: **«Неонатология».** Отработка практических навыков в симуляционном классе. Подготовка тематических презентаций. Анализ случаев МС | 72 |
| | **Всего** | **72** |

## 3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

**Основная**

1. Национальное руководство. Неонатология / Ред. Н.Н. Володин, Ред. Е.Н. Байбарина, Ред. Г.Н. Буслаева, Ред. Д.Н. Дегтярев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 848 с. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411773.html

2. Кардиология детского возраста / Ред. А.Д. Царегородцев, Ред. Ю.М. Белозеров, Ред. Л.В. Брегель. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с.: ил.

**Дополнительная**

1. Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 декабря 2011 г. № 15-0/10/2-11336 «Интенсивная терапия и принципы выхаживания детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела.»

**2.** Федеральные клинические рекомендации по ведению детей с бронхолегочной дисплазией от 15 февраля 2014 г.

## 3.2. Перечень учебно-методического обеспечение для самостоятельной работы ординаторов, в том числе подготовленного кафедрой

### 3.2.1. Учебно-методические материалы:

#### а) Учебные пособия и учебные видеофильмы:

- “Первичная и реанимационная помощь”,
- “Уход за ребенком”
- “Грудное вскармливание”,
- “Выхаживание глубоко недоношенных детей”,
- “Клинический осмотр ребенка”

## 3.3. Описание материально-технической базы для образовательного процесса

На кафедре имеются аудитории, оснащенные стационарными компьютерами, проекторами и проекционными экранами для возможности демонстрации мультимедийных презентаций, видеофильмов, фотоматериала, выхода в сеть «интернет». Кроме того, в процессе обучения используются дисплейные классы Академии и лаборатория тестирования Симуляционно-аттестационного центра.

### 3.3.1. Перечень программного обеспечения

**Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).**

| № п/п | Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты) | Реквизиты подтверждающих документов |
|---|---|---|
| 1. | Операционная система MS Windows 7 Pro, Операционная система MS Windows XP SP3 | Номер лицензии 48381779 |
| 2. | MS Office | Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919, |
| 3. | Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный | Номер лицензии: 13C81711240629571131381 |
| 4. | 1С:Университет ПРОФ | Регистрационный номер: 10920090 |

**Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.**

| № п/п | Перечень свободно распространяемого программного обеспечения | Ссылки на лицензионное соглашение |
|---|---|---|
| 1. | Google Chrome | Бесплатно распространяемое |

| | | |
|---|---|---|
| | | Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html |
| 2. | Dr.Web CureIt! | Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf |
| 3. | OpenOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html |
| 4. | LibreOffice | Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/ |

## 3.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины

1. https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi
2. https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi
3. https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii
4. http://www.femb.ru (Клинические рекомендации)
5. http://rosomed.ru/
6. http://www.far.org.ru/recomendation
7. http://ассоциация-ар.рф

**Электронно-библиотечные системы**

1. http://www.medlib.ru консультант студента
2. (http://www.amursma.ru/sveden/objects/biblioteki/elektronnye-obrazovatelnye-resursy/)

## Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

| № п/п | Название ресурса | Описание ресурса | Доступ | Адрес ресурса |
|---|---|---|---|---|
| **Электронно-библиотечные системы** | | | | |
| 1. | Консультант врача<br><br>Электронная медицинская библиотека | Для обучающихся по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и | библиотека, индивидуальный доступ | http://www.rosmedlib.ru/ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | периодическим изданиям. | | |
| 2. | «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» | Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям. | библиотека, индивидуальный доступ | http: //www .studmedlib.ru/ |
| 3. | PubMed | Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи. | библиотека, свободный доступ | http: //www .ncbi.nlm.nih. gov/pubmed/ |
| 4. | Oxford Medicine Online | Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются. | библиотека, свободный доступ | http://www.oxfordmedicine.com |
| **Информационные системы** | | | | |
| 5. | Российская медицинская ассоциация | Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе | библиотека, свободный доступ | http://www.rmass.ru/ |
| 6. | Web-медицина | Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских | библиотека, свободный доступ | http: //webmed.irkutsk.ru/ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | университетов и научных учреждений. | | |
| **Базы данных** | | | | |
| 7. | Всемирная организация здравоохранения | Сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое. | библиотека, свободный доступ | http://www.who.int/ru/ |
| 8. | Министерство науки и высшего образования Российской Федерации | Официальный ресурс Министерства науки и высшего образования Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое | библиотека, свободный доступ | http: //www.minobrnauki.gov.ru/ |
| 9. | Федеральный портал «Российское образование» | Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения | библиотека, свободный доступ | http: //www .edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p rubr=2.2.81.1 |
| **Библиографические базы данных** | | | | |
| 10. | БД «Российская медицина» | Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д. | библиотека, свободный доступ | http://www.scsml.rssi.ru/ |
| 11. | eLIBRARY.RU | Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе | библиотека, свободный доступ | http://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 12. | Портал Электронная библиотека | В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных | библиотека, свободный доступ | http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | диссертаций | текстов диссертаций и авторефератов | | |

# 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

## 4.1. Примеры тестовых заданий текущего (входного, выходного) и рубежного контроля

***Выберете один правильный вариант ответа***

1. Какой из перечисленных показателей наиболее точно отражает состояние здоровья в стране?

а) уровень рождаемости

б) уровень смертности

в) количество врачей на душу населения

г) младенческая смертность

2. Какой из перечисленных показателей в большей степени определяет уровень ранней неонатальной смертности?

а) количество недоношенных детей

б) количество переношенных детей

в) количество незрелых детей

г) количество детей «малых к сроку гестации»

3. Какой удельный вес перинатальных причин в структуре младенческой смертности в большинстве регионов России?

а) 5-10%

б) 20-30%

в) 35-50%

г) 50-65%

***правильный ответ - 1)***

Тестирование проводится в системе дистанционного обучения (http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=61), путем случайного формирования индивидуального варианта (содержащего 20 вопросов входного контроля, 60 вопросов исходного контроля, 50-60 вопросов рубежного контроля) из банка вопросов.

### 4.2. Примеры ситуационных задач.

***ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ***

ЗАДАЧА №1

Женщина 35 лет из патологии беременных поступила в родильный зал с ДЗ: Роды 2 при сроке 32 нед., преждевременное излитие ОПВ, начало родовой деятельности. Течение беременности: 1 триместр – токсикоз, 2 триместр – ОРВИ, 3 триместр - угроза преждевременных родов, антенатальная профилактика РДС на 31 неделе беременности.

Роды преждевременные самопроизвольные (1 период 10 часов, 2 период 20 минут). Родился живой недоношенный мальчик. Ребенок помещен на реанимационный столик под источник лучистого тепла, начаты реанимационные мероприятия. Состояние ребенка через 1 минуту после рождения; слабый крик, кожный покров бледно розовый с выраженным акроцианозом, мышечный тонус снижен, дыхание самостоятельное нерегулярное, ЧСС 120 в минуту, тоны приглушены, на санацию ВДП ребенок реагирует гримасой. Состояние ребенка на фоне проводимой первичной реанимации с положительной динамикой на 5-й минуте после рождения : ребенок кричит и совершает активные движения, кожный покров розовый но сохраняется акроцианоз, тонус мышц умеренно снижен. Дыхание самостоятельное, регулярное. ЧСС 136 в минуту. Тоны сердца ритмичные звучные. С помощью, какой шкалы необходимо оценить состояние ребенка на 1 и 5 минуте после рождения? Результаты оценки и интерпритация.

А) – Шкала Апгар. Оценка на 1 минуте 6 баллов, на 5 минуте – 8 баллов. Это соответствует асфиксии умеренной степени тяжести при рождении.

Б. Шкала Апгар. Оценка на 1 минуте 5 баллов, на 5 минуте – 7 баллов. Это соответствует асфиксии умеренной степени тяжести при рождении.

В. Шкала Сильвермана. Оценка на 1 минуте 6 баллов, на 5 минуте – 8 баллов. Это соответствует асфиксии умеренной степени тяжести при рождении.

Г. Шкала Апгар. Оценка на 1 минуте 6 баллов, на 5 минуте – 8 баллов. Это соответствует асфиксии тяжелой степени тяжести при рождении.

Д. Шкала Апгар. Оценка на 1 минуте 6 баллов, на 5 минуте – 8 баллов, что свидетельствует об отсутствие асфиксии при рождении.

## ЗАДАЧА №2

Ребенок от женщины 34 лет, соматически здоровой, от 2-й беременности, протекавшей на фоне угрозы прерывания беременности в 11-12 нед.- угроза преждевременных родов (курс антенатальной профилактики респираторного дистресс-синдрома глюкокортикоидами), ОРВИ. 2-е преждевременные самостоятельные роды в сроке гестации 31 нед. масса тела при рождении 1450г. длина 38см. оценка по шкале Апгар 5/7 баллов, у ребенка асфиксия умеренной степени тяжести при рождении. Околоплодные воды чистые. Состояние при рождении тяжелое, обращает на себя внимание затрудненное дыхание, мышечный тонус снижен, кожный покров бледно-розовый с акроцианозом.

Выберете наиболее правильную последовательность действий в родильном зале при проведении первичной реанимационной помощи новорожденному, родившемуся в асфиксии.

А). Пережать и пересечь пуповину спустя 60 сек после рождения, обсушить, надеть шапочку и поместить его на реанимационный стол под источник лучистого тепла, санация ВДП, начать маневр «продленного раздувания легких» (давление на вдохе 20-25см вод.ст. в течение 15-20с) под контролем ЧСС и насыщение крови кислородом методом пульсоксиметрии, постоянное положительное давление через лицевую маску с давлением 12 см вод.ст. в течение 10с.

Б. Пережать и пересечь пуповину сразу после рождения ребенка, обсушить ребенка, надеть шапочку и поместить его на реанимационный стол под источник лучистого тепла, санация ВДП, начать маневр «продленного раздувания легких» (давление на вдохе 20-25см вод.ст. в течение 15-20с) под контролем чсс и насыщение крови кислородом методом пульсоксиметрии, постоянное положительное давление через лицевую маску с давлением 12 см вод.ст. в течение 10с.

В. Пережать и пересечь пуповину спустя 60 сек после рождения, поместить ребенка в термоустойчивый пластиковый пакет, санация ВДП, начать маневр «продленного раздувания легких» (давление на вдохе 20-25см вод.ст. в течение 15-20с) под контролем ЧСС и насыщение крови кислородом методом пульсоксиметрии, постоянное положительное давление через лицевую маску с давлением 12 см вод.ст. в течение 10с.

Г. Пережать и пересечь пуповину спустя 60 сек после рождения ребенка, обсушить ребенка, надеть шапочку и поместить его на реанимационный стол под источник лучистого тепла, санация ВДП, начать постоянное положительное давление через лицевую маску с давлением 12 см вод.ст. в течение 20с.

Д. Пережать и пересечь пуповину спустя 60 сек после рождения ребенка, обсушить ребенка, надеть шапочку и поместить его на реанимационный стол под источник лучистого тепла, санация ВДП, начать маневр «продленного раздувания легких» (давление на вдохе 20-25см вод.ст. в течение 15-20с) под контролем ЧСС и насыщение крови кислородом методом пульсоксиметрии, постоянное положительное давление через лицевую маску с давлением 6-8 см вод.ст. в течение 10 сек.

ЗАДАЧА №3

Мальчик от женщины 26 лет соматически здоровой, от 3 беременности (1-е роды в срок, 2-е самопроизвольный аборт в сроке 8 нед., 3-я - настоящая), протекавшей на фоне угрозы прерывания беременности в 14 нед., в 24 нед. – угроза преждевременных родов (курс антенатальной профилактики РДС), ОРВИ, повышение артериального давления, отеки беременных. 3-я – преждевременные оперативные роды в 27 недель гестации. Масса тела при рождении 1060г, длина 34 см. Оценка по шкале Апгар 4/6/7 баллов. Состояние при рождении очень тяжелое: самостоятельное дыхание отсутствует, кожный покров с цианотичным оттенком, мышечный тонус снижен.

Ребенок отделен от матери, пуповина пересечена и пережата спустя 60 сек. после рождения. Помещен в термоустойчивый пластиковый пакет на реанимационный стол под источник лучистого тепла, выполнена санация ВДП, налажен мониторинг ЧСС и насыщения крови кислородом (пульсоксиметрия), выполнен маневр «продленного раздувания легких» (давление на вдохе 20-25см вод.ст. в течение 15-20с) далее постоянное положительное давление через лицевую маску с давлением 12 см вод.ст. в течение 10с. Оценка ЧСС и наличия самостоятельного дыхания: ЧСС - 72 в минуту, самостоятельное дыхание отсутствует. Ваши дальнейшие действия:

А. Необходимо начать ИВЛ маской с параметрами PIP 20-22 см вод.ст., PEEP 5 см.вод.ст., ЧД 40-60 в мин. С концентрацией кислорода во вдыхаемой смеси 0,5.

Б). Необходимо продолжить постоянное положительное давление через лицевую маску с давлением 12 см вод.ст., концентрацией кислорода во вдыхаемой газовой смеси 0,3 и каждые 30 сек оценивать ЧСС.

В. Необходимо выполнить интубацию трахеи и продолжить ИВЛ через интубационную трубку.

Г. Необходимо продолжить постоянное положительное давление 6-8 см вод.ст., концентрация кислорода во вдыхаемой газовой смеси 0,3 и каждые 30 сек оценивать ЧСС.

Д. Необходимо продолжить постоянное положительное давление 12 см вод.ст., концентрация кислорода во вдыхаемой газовой смеси 0,5 и каждые 30 сек оценивать ЧСС.

## 4.3 Перечень практических навыков обязательных для освоения. После изучения дисциплины «Неонатология» ординатор должен владеть следующими практическими навыками:

- Регистрации и расшифровки ЭКГ
- Определения центрального венозного давления (ЦВД)
- Оценки состояния нервной системы новрожденного
- Расчетом энтерального и парентерального питания, инфузионной терапии новорожденного
- Определения противопоказаний к профилактическим прививкам
- Определения группы крови и резус-принадлежности
- Оценки кислотно-основного состояния

- Оценки рентгенограммы грудной клетки в норме и при патологии
- Оценки рентгенограммы желудочно-кишечного тракта при патологии
- Оценки данных ультразвуковых методов исследования: эхокардиографии, нейросонографии, УЗИ брюшной полости

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

| **Компетенция** | **Содержание компетенции (или ее части)** | **Виды занятий** | **Оценочные средства** |
|---|---|---|---|
| УК-1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Лекции, клинические практические занятия | Тесты, ситуационные задачи, опрос |
| ПК-1 | Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, 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 | Лекции, клинические практические занятия | Тесты, ситуационные задачи, опрос |
| ПК-5 | Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Лекции, клинические практические занятия | Тесты, ситуационные задачи, опрос |
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической помощи; медицинской помощи | Лекции, клинические практические занятия | Тесты, ситуационные задачи, опрос |
| ПК-8 | Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации | Лекции, клинические практические занятия | Тесты, ситуационные задачи, опрос |

### Критерии оценивания компетенций на различных этапах освоения

| **Вид контроля** | **Форма проведения** | **Критерии оценки** |
|---|---|---|
| Итоговый контроль | 1. Компьютерное тестирование | 90-100% - отлично<br>80-89% - хорошо<br>70-79% - удовлетворительно<br>Меньше 70% - неудовлетворительно |
| | 2. Практические | Зачтено/не зачтено |

| | | |
|---|---|---|
| | навыки | |
| | 3. Собеседование | Пятибалльная система |