

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра педиатрии и неонатологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**текущей и промежуточной аттестации
по программе производственной (клинической) практики
Вариативная часть**

**Специальность 31.08.18 «Неонатология»
(квалификация врач-неонатолог)**

**Ростов – на – Дону
2023**

1. **Форма промежуточной аттестации** - зачёт.
2. **Вид промежуточной аттестации:**
- сдача практических навыков.
3. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ОПК 4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов в части оказания медицинской помощи новорожденным.
ПК 3	Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме.	Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

4. **Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-4	Неонатология	1,2,3,4
	Гастроэнтерология	1,2
	Производственная (клиническая) практика (1й год обучения)	1,2
	Производственная (клиническая) практика (2й год обучения)	3,4
	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)	1,2
ПК-3	Неонатология	1,2,3,4
	Первая помощь	1,2
	Медицина чрезвычайных ситуаций	1,2
	Производственная (клиническая) практика (1й год обучения)	1,2
	Производственная (клиническая) практика (2й год обучения)	3,4
	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть)	1,2

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Код и содержание формируемых компетенций	Планируемые результаты обучения	Этапы формирования компетенций (разделы, темы дисциплины)
ОПК-4	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки и стандарты оказания медицинской (в том числе высокотехнологичной) помощи новорожденным и недоношенным детям. - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям. МКБ. - Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды. - Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка. - Физиология и патология развития плода. - Физиология и патология плода в интранатальном периоде. - Морфофункциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка. - Морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста. - Особенности течения неонатального периода; транзиторные (пограничные) состояния новорожденного ребенка. - Методика клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка. Особенности развития недоношенных детей. - Методики оценки состояния доношенных новорожденных и недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии. - Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка. - Методики оценки постнатального физического развития доношенных новорожденных и недоношенных детей. - Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний доношенного и недоношенного новорожденного ребенка. - Симптомы заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей. - Заболевания и патологические состояния у новорожденных и недоношенных детей, требующие консультаций врачей-специалистов. - Клиническая картина состояний, требующих проведения интенсивной терапии и реанимационной помощи, у новорожденных и недоношенных детей. - Клиническая картина состояний, требующих проведения хирургического лечения новорожденным и недоношенным детям. - Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей. - Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики новорожденных и недоношенных детей. - Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики новорожденных и недоношенных детей. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным. 2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде. 3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде. 4. Физиология и патология доношенного новорожденного. 5. Особенности физиологии и патологии недоношенного новорожденного. 6. Неотложные состояния в неонатологии

	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка. – Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка. – Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка. - Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга жизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей. – Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью. – Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей. – Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей. – Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей врачами-специалистами. – Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей. – Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода. – Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям). – Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. – Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. – Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования новорожденных и недоношенных детей. 	
--	--	--

ПК-3	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). - Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. – Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. – Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. – Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>

6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК-4	Практические навыки	Практические навыки
ПК-3		

7. Текущий контроль по разделу: Пренатальная лабораторная и ультразвуковая диагностика

Перечень практических навыков:

1. Организация и сроки проведения пренатального биохимического скрининга.
2. Пренатальный биохимический скрининг 1 семестра, сроки проведения, маркеры.

3. Пренатальный биохимический скрининг 2 семестра, сроки проведения, маркеры.
4. Факторы, влияющие на результаты биохимических пренатальных тестов.
5. Хорионический гонадотропин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
6. Альфа-фетопротеин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
7. Неконъюгированный эстриол: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
8. Ингибин-А: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
9. Плацентарный лактоген: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
10. Плазменный белок А, ассоциированный с беременностью (РАРР-А): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
11. Васкулоэндотелиальный фактор роста (VEGF): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
12. Гомоцистеин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
13. Гликоделин (РР14): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
14. Белок-1, связывающий инсулиноподобные факторы роста (IGFBP) сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
15. Организация и сроки проведения пренатального ультразвукового скрининга.
16. Ультразвуковое исследование плода в I триместре беременности. Сроки проведения скринингового и внескринингового УЗИ плода.
17. Ультразвуковой скрининг плода во I триместре беременности. Анатомические особенности и цель проведения.
18. Диагностика врожденных пороков развития плода в ранние сроки беременности: ультразвуковые критерии.
19. Особенности данных трансвагинальной эхокардиография плода в I триместре беременности.
20. Эхографические маркеры хромосомных аномалий плода в ранние сроки беременности.
21. Допплерографическое исследование маточно-плацентарного и плодового кровотока в ранние сроки беременности (импульсный доплер и цветное доплеровское картирование).
22. Ультразвуковое исследование плода во II-III триместрах беременности. Сроки проведения скринингового и внескринингового исследования.
23. Ультразвуковой скрининг плода во II – III триместре беременности. Цель проведения и анатомические особенности плода.
24. Эхографические маркеры хромосомных аномалий плода во II триместре беременности.
25. Особенности эхографических данных при многоплодной беременности.
26. Допплерографическое исследование маточно-плодового кровотока во II – III триместре беременности. Критерии нарушения маточно-плодового кровотока.

Текущий контроль по разделу: Ультразвуковая диагностика в неонатологии.

Перечень практических навыков:

1. Организация и показания к проведению ультразвукового исследования у новорожденных.
2. Физические основы метода ультразвуковой диагностики.
3. Методика проведения ультразвукового исследования головного мозга у новорожденных.

Основные плоскости сканирования и режимы.

4. Ультразвуковые критерии кровоизлияний в желудочки и вещество головного мозга у новорожденных.
5. Классификация геморрагического поражения головного мозга у новорожденных.
6. Особенности ультразвуковых данных при геморрагическом поражении головного мозга у недоношенных новорожденных.
7. Ультразвуковые критерии гипоксического поражения головного мозга у новорожденных.
8. Ультразвуковые критерии перивентрикулярной лейкомаляции и ее ультразвуковые стадии.
9. Методика проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости у новорожденного.
10. Ультразвуковые критерии патологии желчевыводящих путей у новорожденного.
11. Ультразвуковые критерии гепатомегалии у новорожденных.
12. Ультразвуковые критерии пилоростеноза.
13. Методика проведения ультразвукового исследования почек и надпочечников у новорожденных.
14. Ультразвуковая семиотика при исследовании почек и надпочечников у новорожденных.

Текущий контроль по разделу: Гемодиализ в неонатологии, вопросы трансфузиологии

Перечень практических навыков:

1. Организация и показания к проведению гемодиализа у новорожденных.
2. Патогенетические аспекты и эффекты гемодиализа.
3. Методика проведения гемодиализа у новорожденных.
4. Возможные неблагоприятные эффекты гемодиализа и их профилактика.
5. Показания к проведению гемотрансфузий.
6. Современные требования и методика исследования совместимости препаратов крови донора и реципиента.
7. Методика проведения трансфузии эритроцитарной массы у новорожденных.
8. Возможные осложнения гемотрансфузий в неонатологии.

Текущий контроль по разделу: Методики проведения малоинвазивной респираторной терапии и ИВЛ

Перечень практических навыков:

1. Требования к организации палаты интенсивной терапии новорожденных. Показания и противопоказания к проведению малоинвазивной респираторной терапии у новорожденных.
2. Положительные эффекты малоинвазивной респираторной терапии.
3. Возможные нежелательные эффекты малоинвазивной респираторной терапии и их профилактика.
4. Виды интерфейса для взаимосвязи пациент-респиратор.
4. Методика проведения малоинвазивной респираторной терапии с постоянным положительным давлением в дыхательных путях.
5. Методика проведения малоинвазивной респираторной терапии с двухуровневым изменением положительного давления в дыхательных путях.
6. Показания к проведению малоинвазивной респираторной терапии методом назальной принудительной вентиляции с перемежающимся положительным давлением.
7. Методика проведения назальной принудительной вентиляции с перемежающимся положительным давлением.
8. Положительные и нежелательные эффекты назальной принудительной вентиляции с перемежающимся положительным давлением.

9. Методика проведения малоинвазивной респираторной терапии с помощью назальных канюль высокого потока.
10. Положительные и нежелательные эффекты малоинвазивной респираторной терапии с помощью назальных канюль высокого потока.
11. Показания к проведению высокочастотной назальной вентиляции у новорожденных.
12. Методика проведения и положительные эффекты высокочастотной назальной вентиляции у новорожденных.
13. Возможные нежелательные эффекты высокочастотной назальной вентиляции у новорожденных.
14. Показания к проведению инвазивной вентиляции легких у новорожденных.
15. Положительные и нежелательные эффекты инвазивной вентиляции легких у новорожденных.
16. Установка стартовых параметров искусственной вентиляции легких у новорожденных в зависимости от клинической ситуации.
17. Методика проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных с управлением по давлению.
18. Методика проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных с управлением по объему.
19. Режимы вспомогательной искусственной вентиляции легких у новорожденных.
20. Критерии перевода новорожденного с искусственной вентиляции легких на малоинвазивную респираторную терапию.

8. Промежуточная аттестация.

Контролируемые компетенции: ОПК-4, ПК-3

1. Организация и сроки проведения пренатального биохимического скрининга.
2. Пренатальный биохимический скрининг 1 семестра, сроки проведения, маркеры.
3. Пренатальный биохимический скрининг 2 семестра, сроки проведения, маркеры.
4. Факторы, влияющие на результаты биохимических пренатальных тестов.
5. Организация и сроки проведения пренатального ультразвукового скрининга.
6. Ультразвуковое исследование плода в I триместре беременности. Сроки проведения скринингового и внескринингового УЗИ плода.
7. Ультразвуковой скрининг плода в I триместре беременности. Анатомические особенности и цель проведения.
8. Ультразвуковое исследование плода во II-III триместрах беременности. Сроки проведения скринингового и внескринингового исследования.
9. Организация и показания к проведению ультразвукового исследования у новорожденных.
10. Физические основы метода ультразвуковой диагностики.
11. Организация и показания к проведению гемодиализа у новорожденных.
12. Патогенетические аспекты и эффекты гемодиализа.
13. Возможные неблагоприятные эффекты гемодиализа и их профилактика.
14. Современные требования и методика исследования совместимости препаратов крови донора и реципиента.
15. Возможные осложнения гемотранфузий в неонатологии.
16. Требования к организации палаты интенсивной терапии новорожденных. Показания и противопоказания к проведению малоинвазивной респираторной терапии у новорожденных.
17. Положительные эффекты малоинвазивной респираторной терапии.
18. Возможные нежелательные эффекты малоинвазивной респираторной терапии и их профилактика.

Контролируемые компетенции: ОПК-4

1. Хорионический гонадотропин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
2. Альфа-фетопротеин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
3. Неконъюгированный эстриол: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
4. Ингибин-А: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
5. Плацентарный лактоген: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
6. Плазменный белок А, ассоциированный с беременностью (РАРР-А): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
7. Васкулоэндотелиальный фактор роста (VEGF): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
8. Гомоцистеин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
9. Гликоделин (РР14): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
10. Белок-1, связывающий инсулиноподобные факторы роста (IGFBP) сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
11. Диагностика врожденных пороков развития плода в ранние сроки беременности: ультразвуковые критерии.
12. Особенности данных трансвагинальной эхокардиография плода в I триместре беременности.
13. Эхографические маркеры хромосомных аномалий плода в ранние сроки беременности.
14. Допплерографическое исследование маточно-плацентарного и плодового кровотока в ранние сроки беременности (импульсный доплер и цветное доплеровское картирование).
15. Ультразвуковое исследование плода во II-III триместрах беременности. Сроки проведения скринингового и внескринингового исследования.
16. Ультразвуковой скрининг плода во II – III триместре беременности. Цель проведения и анатомические особенности плода.
17. Эхографические маркеры хромосомных аномалий плода во II триместре беременности.
18. Особенности эхографических данных при многоплодной беременности.
19. Допплерографическое исследование маточно-плодового кровотока во II – III триместре беременности. Критерии нарушения маточно-плодового кровотока.
20. Методика проведения ультразвукового исследования головного мозга у новорожденных. Основные плоскости сканирования и режимы.
21. Ультразвуковые критерии кровоизлияний в желудочки и вещество головного мозга у новорожденных.
7. Классификация геморрагического поражения головного мозга у новорожденных.
8. Особенности ультразвуковых данных при геморрагическом поражении головного мозга у недоношенных новорожденных.
9. Ультразвуковые критерии гипоксического поражения головного мозга у новорожденных.
10. Ультразвуковые критерии перивентрикулярной лейкомаляции и ее ультразвуковые стадии.
11. Методика проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости у новорожденного.
12. Ультразвуковые критерии патологии желчевыводящих путей у новорожденного.

13. Ультразвуковые критерии гепатомегалии у новорожденных.
14. Ультразвуковые критерии пилоростеноза.
15. Методика проведения ультразвукового исследования почек и надпочечников у новорожденных.
16. Ультразвуковая семиотика при исследовании почек и надпочечников у новорожденных.
22. Методика проведения гемодиализа у новорожденных.
23. Методика проведения трансфузии эритроцитарной массы у новорожденных.
24. Возможные осложнения гемотрансфузий в неонатологии.

Контролируемые компетенции: ОПК-4, ПК-3

1. Факторы, влияющие на результаты биохимических пренатальных тестов.
2. Организация и показания к проведению ультразвукового исследования у новорожденных.
3. Физические основы метода ультразвуковой диагностики.
4. Организация и показания к проведению гемодиализа у новорожденных.
5. Показания к проведению гемотрансфузий.
6. Современные требования и методика исследования совместимости препаратов крови донора и реципиента.
7. Методика проведения трансфузии эритроцитарной массы у новорожденных.
8. Возможные осложнения гемотрансфузий в неонатологии.
9. Требования к организации палаты интенсивной терапии новорожденных.
10. Показания и противопоказания к проведению малоинвазивной респираторной терапии у новорожденных.
11. Положительные эффекты малоинвазивной респираторной терапии.
12. Возможные нежелательные эффекты малоинвазивной респираторной терапии и их профилактика.
13. Виды интерфейса для взаимосвязи пациент-респиратор.
14. Методика проведения малоинвазивной респираторной терапии с постоянным положительным давлением в дыхательных путях.
15. Методика проведения малоинвазивной респираторной терапии с двухуровневым изменением положительного давления в дыхательных путях.
16. Показания к проведению малоинвазивной респираторной терапии методом назальной принудительной вентиляции с перемежающимся положительным давлением.
17. Методика проведения назальной принудительной вентиляции с перемежающимся положительным давлением.
18. Положительные и нежелательные эффекты назальной принудительной вентиляции с перемежающимся положительным давлением.
19. Методика проведения малоинвазивной респираторной терапии с помощью назальных канюль высокого потока.
20. Положительные и нежелательные эффекты малоинвазивной респираторной терапии с помощью назальных канюль высокого потока.
21. Показания к проведению инвазивной вентиляции легких у новорожденных.
22. Положительные и нежелательные эффекты инвазивной вентиляции легких у новорожденных.
23. Установка стартовых параметров искусственной вентиляции легких у новорожденных в зависимости от клинической ситуации.
24. Методика проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных с управлением по давлению.
25. Методика проведения искусственной вентиляции легких у новорожденных с управлением по объему.
26. Режимы вспомогательной искусственной вентиляции легких у новорожденных.
27. Критерии перевода новорожденного с искусственной вентиляции легких на малоинвазивную респираторную терапию.

Контролируемые компетенции: ОПК-4, ПК-3

1. Организация и сроки проведения пренатального биохимического скрининга.
2. Пренатальный биохимический скрининг 1 семестра, сроки проведения, маркеры.
3. Пренатальный биохимический скрининг 2 семестра, сроки проведения, маркеры.
4. Факторы, влияющие на результаты биохимических пренатальных тестов.
5. Хорионический гонадотропин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
6. Альфа-фетопротеин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
7. Неконъюгированный эстриол: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
8. Ингибин-А: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
9. Плацентарный лактоген: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
10. Плазменный белок А, ассоциированный с беременностью (РАРР-А): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
11. Васкулоэндотелиальный фактор роста (VEGF): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
12. Гомоцистеин: сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
13. Гликоделин (РР14): сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
14. Белок-1, связывающий инсулиноподобные факторы роста (IGFBP) сроки проведения исследования, оценка уровня, диагностическая значимость.
15. Организация и сроки проведения пренатального ультразвукового скрининга.
16. Ультразвуковое исследование плода в I триместре беременности. Сроки проведения скринингового и внескринингового УЗИ плода.
17. Ультразвуковой скрининг плода во I триместре беременности. Анатомические особенности и цель проведения.
18. Диагностика врожденных пороков развития плода в ранние сроки беременности: ультразвуковые критерии.
19. Особенности данных трансвагинальной эхокардиография плода в I триместре беременности.
20. Эхографические маркеры хромосомных аномалий плода в ранние сроки беременности.
21. Допплерографическое исследование маточно-плацентарного и плодового кровотока в ранние сроки беременности (импульсный доплер и цветное доплеровское картирование).
22. Ультразвуковое исследование плода во II-III триместрах беременности. Сроки проведения скринингового и внескринингового исследования.
23. Ультразвуковой скрининг плода во II – III триместре беременности. Цель проведения и анатомические особенности плода.
24. Эхографические маркеры хромосомных аномалий плода во II триместре беременности.
25. Особенности эхографических данных при многоплодной беременности.
26. Допплерографическое исследование маточно-плодового кровотока во II – III триместре беременности. Критерии нарушения маточно-плодового кровотока.

9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных

	удовлетворительном уровне.	свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	----------------------------	---	--

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако	логичность и последовательность ответа

	речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе

неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует
---------------------	---	---	---------------------------------------	-------------

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

Презентации/доклада:

Отметка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок	Нет ответов на вопросы.

