

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС



«13» 05 2019 г.

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

Крутова В.А.



«13» 05 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Неонатология»

Для специальности «Неонатология»

Факультет ФПК и ППС

Кафедра педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 28 ЗЕТ/1008 ч.

Итоговый контроль - экзамен

2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Неонатология» по специальности «Неонатология» составлена на основании ФГОС к структуре основной профессиональной образовательной программы в ординатуре, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России «25» августа 2014 г., № 1061 и учебного плана по специальности «Неонатология».

Разработчики рабочей программы:

Зав. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, профессор, д.м.н., профессор

 Е.И. Клещенко

Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, к.м.н.

 Д.А. Каюмова

Доц. каф. педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, к.м.н.

 М.Г. Кулагина

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 А.Ф. Комаров

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС

 Е.П. Апалькова

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС

 Е.В. Боровикова

Ассистент каф. педиатрии с курсом
неонатологии ФПК и ППС, к.м.н.

 М.П. Яковенко

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС
«13» 05 20 19 г., протокол заседания № 13

Заведующая кафедрой педиатрии
с курсом неонатологии ФПК и ППС
профессор, д.м.н., профессор

 Е.И. Клещенко

Рецензент

Зав. кафедрой педиатрии №1
д.м.н., профессор

 В.А. Шашель

Согласовано:

Председатель методической комиссии  Заболотских И.Б.
Протокол № 13 от «23» 05 2019 года.

2. Вводная часть

2.1 Цели и задачи дисциплины:

- Получить и совершенствовать необходимый уровень знаний по организации неонатальной помощи, профилактике, ранней диагностике и лечению заболеваний неонатального возраста, умений и навыков, требуемых для работы в должности специалистов-педиатров.
- Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-педиатра и способного решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии неонатального периода, имеющие углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших неонатальных технологий и методик.
- Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области неонатологии.
- Подготовить врача-педиатра, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу-педиатру свободно ориентироваться в вопросах организации оказания неонатальной помощи, основ экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Неонатология» относится специальности «Неонатология» и относится к циклу обязательных специальных дисциплин базовой части.

2.3 Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- 1) профилактическая
- 2) диагностическая
- 3) лечебная
- 4) реабилитационная
- 5) научно-исследовательская

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/ №	Содержание компетенции или (ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1.	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	- Знать оценку функционального здоровья ребенка;	определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, консервативная терапия, экстренное оперативное вмешательство, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение;	-Методикой проведения функциональных методов исследования	Тесты и опрос
2.	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Основные нормативно-правовые аспекты и документы, Организацию и принципы работы неонатальной службы	- уметь управлять коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	- владеть принципами организации работы коллектива.	Тесты и опрос
3.	готовность к проведению противоэпидемиче	Организацию и принципы	-Провести полное клиническое обследование	Навыками и умениями	Тесты и опрос

	ских мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	работы неонатальной службы	ребенка -	использования медицинской аппаратуры	
4.	готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)	Организацию и принципы работы неонатальной службы Физиологию и патологию периода новорожденности и	провести всестороннее клиническое обследование и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительных исследований, в том числе консультация других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;	-Методикой проведения функциональных методов исследования - Методами клинического и параклинического и методами обследования новорожденного;	Тесты и опрос
5.	- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неонатальной медицинской помощи (ПК-6);	Порядок оказания первичной реанимационной помощи в родзале -Показатели КОС новорожденного -Показания к	-Оценить показатели коагулограммы -Оценить общий анализ крови -Оценить показатели КОС -Рассчитать дозу вводимых препаратов	Методикой непрямого массажа сердца. - Внутрисердечным введение лекарственных препаратов -Венопункцией. -Постановкой	

		введению адреналина		глубокой периферической линии - Эндотрахеальным введением препаратов	
6.	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)	Организацию и принципы работы неонатальной службы во время чрезвычайных ситуаций	Умение действовать в экстренной ситуации	Навыками и умениями использования медицинской аппаратуры. Владеть постановкой диагноза вне мед. учреждения	Тесты и опрос

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1 Объём учебной дисциплины (модуля) и вида учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		1008/28
Лекции (Л)		56/1,5
Семинары (С)		112/3
Практика (ПР)		504/12
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		336/9,5
<i>История болезни (ИБ)</i>		-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-
<i>Реферат (Реф)</i>		36/1,5
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-
<i>Подготовка к занятиям (Подг)</i>		200/3
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		50/2,5
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		50/2,5
Вид промежуточной аттестации	1	6/1
	1	6/1
ИТОГО: общая трудоемкость		1008/28

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	2	3	4
1.	УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-12.	Организация неонатальной службы.	1. Организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра); -организация амбулаторной медицинской помощи новорожденным. 2. Организация проведения скрининга новорожденных на наследственные заболевания обмена веществ 3. Расчеты основных показателей перинатальной и неонатальной смертности 4. Принципы выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела
2.	УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-12.	Общие вопросы неонатологии	1. Навыки оказания реанимационной помощи в родзале. 2. Проводить осмотр новорожденного ребенка по системам и органам 3. Принципы организации кормления новорожденных детей в родильном доме, отделениях второго этапа выхаживания.
3.	УК-1, УК-2,	Частная неонатология	1.- основные инфекционные и неинфекционные заболевания

<p>ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-12.</p>		<p>кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки в неонатальном периоде</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных детей - принципы лечения и профилактики заболеваний кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки. <p>2. Методы исследования новорожденных.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Симптомы, ассоциированные с инфекционной патологией. -Принципы лечения и профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных. -Особенности вскармливания новорожденных с инфекционными заболеваниями <p>3.-Методы исследования нервной системы у новорожденных.</p> <p>4.Методы исследования органов кровообращения у новорожденных.</p> <p>5.Методы исследования дыхательной системы у новорожденных.</p> <p>6. Актуальность проблемы заболевания сепсиса в неонатологии</p> <p>7. Методы исследования гепатобилиарной системы у новорожденных.</p> <p>8. Симптомы, характерные для конъюгационных желтух у новорожденных</p> <p>9.Методы исследования системы гемостаза у новорожденных.</p> <p>10.Методы исследования нервной системы у новорожденных.</p>
----------------------------------------------------	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.2.2 Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

№ п/п	Год обуче ния	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	1	Организация неонатальной службы.	15	21	80	56	172	Тест Опрос
2.		Общие вопросы неонатологии	10	18	80	56	164	Тест Опрос
3.		Частная неонатология	8	18	80	56	162	Тест Опрос
4.	2	Организация неонатальной службы.	6	21	96	56	179	Тест Опрос
5.		Общие вопросы неонатологии	10	17	93	56	176	Тест Опрос
6.		Частная неонатология	7	17	75	56	155	Тест Опрос
ИТОГО:			56	112	504	336	1008	

3.2.3 Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций занятий учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра); -организация амбулаторной медицинской помощи новорожденным.	6	
2.	Организация проведения скрининга новорожденных на наследственные заболевания обмена веществ		2
3.	Навыки оказания реанимационной помощи в родзале.	6	
4.	Принципы организации кормления новорожденных детей в родильном доме, отделениях второго этапа выхаживания.		4
5.	Проведение осмотра новорожденного ребенка по системам и органам		6
6.	Методы исследования новорожденных. -Симптомы, ассоциированные с инфекционной патологией. -Принципы лечения и профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных. -Особенности вскармливания новорожденных с инфекционными заболеваниями	6	6
7.	Основные инфекционные и неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки в неонатальном периоде	4	
8	Основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных детей		4
9.	Принципы лечения и профилактики заболеваний кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки.		6
10.	Симптомы, характерные для конъюгационных желтух у новорожденных	6	
ИТОГО:		28	28

3.2.4 Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра);	18	
2.	Организация амбулаторной медицинской помощи новорожденным.	18	
3.	Организация проведения скрининга новорожденных на наследственные заболевания обмена веществ		16
4.	Расчеты основных показателей перинатальной и неонатальной смертности		16
5.	Принципы выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела	24	
6.	Навыки оказания реанимационной помощи в родзале.	46	40
7.	Проведение осмотра новорожденного ребенка по системам и органам	20	18
8.	Принципы организации кормления новорожденных детей в родильном доме, отделениях второго этапа выхаживания.		14
9.	Основные инфекционные и неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки в неонатальном периоде	18	
10.	Основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных детей		18
11.	принципы лечения и профилактики заболеваний кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки.		18
12.	Методы исследования новорожденных	18	16
13.	Симптомы, ассоциированные с инфекционной патологией.	18	
14.	Принципы лечения и профилактики инфекционных заболеваний у новорожденных.	18	
15.	Особенности вскармливания новорожденных с инфекционными заболеваниями	18	
16.	Методы исследования нервной системы у новорожденных.		16
17.	Методы исследования органов кровообращения у новорожденных.		16
18.	Методы исследования дыхательной системы у новорожденных.		16

19.	Актуальность проблемы заболевания сепсиса в неонатологии	18	
20.	Методы исследования гепатобилиарной системы у новорожденных.		16
21.	Симптомы, характерные для конъюгационных желтух у новорожденных	18	
22.	Методы исследования системы гемостаза у новорожденных.		16
23.	Методы исследования нервной системы у новорожденных.		16
ИТОГО:		252	252

3.2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

№ п/п	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Организация и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра);	6	
2.	Организация амбулаторной медицинской помощи новорожденным.	6	
3.	Навыки оказания реанимационной помощи в родзале.	8	6
4.	Проведение осмотра новорожденного ребенка по системам и органам	6	6
5.	Принципы организации кормления новорожденных детей в родильном доме, отделениях второго этапа выхаживания.	6	
6.	Основные инфекционные и неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки в неонатальном периоде	6	
7.	Основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки у новорожденных детей		2
8.	Симптомы, характерные для конъюгационных желтух у новорожденных	6	
9.	Методы исследования новорожденных	6	
10.	Методы исследования системы гемостаза у новорожденных.		6

11.	Методы исследования нервной системы у новорожденных.		6
12.	Методы исследования гепатобилиарной системы у новорожденных.		6
13.	Методы исследования нервной системы у новорожденных.		6
14.	Методы исследования органов кровообращения у новорожденных.		6
15.	Методы исследования дыхательной системы у новорожденных.		6
16.	Симптомы, ассоциированные с инфекционной патологией.	6	
17.	Организация проведения скрининга новорожденных на наследственные заболевания обмена веществ		6
ИТОГО:		56	56

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1 Виды самостоятельной работы.

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	1	Организация неонатальной службы	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	56
2.		Общие вопросы неонатологии	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	56
3.		Частная неонатология	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	56
4.	2	Организация неонатальной службы	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	56
5.		Общие вопросы неонатологии	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК, ПК, к тестированию.	56
6.		Частная неонатология	Подготовка к занятиям, к ВК, ТК,	56

			ПК, к тестированию.	
ИТОГО				168

3.3.2. Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов.

- 1) Ранняя неонатальная адаптация и переходные (пограничные с нормой) физиологические состояния. Особенности адаптации новорождённого и ее нарушения.
- 2) Особенности билирубинового обмена и его патология.
- 3) Приобретенные неинфекционные состояния и болезни кожи. Опрелости. Потница. Сальный ихтиоз. Адипонекроз. Слередема. Склерема.
- 4) Инфекционные заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки. Катаральный омфалит. Язва пупка. Заболевания пупочных сосудов. Гангрена пупочного канатика.
- 5) Особенности системы дыхания новорожденного и ее патология.
- 6) Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы новорожденного. Половой криз.
- 7) Особенности кровообращения плода и новорожденного. Становление кровообращения в постнатальном периоде. Транзиторное нарушение переходного кровообращения.
- 8) Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям в родзале.
- 9) Протокол энтерального питания новорожденных.
- 10) Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении.
- 11) Протокол диагностики и лечения геморрагической болезни новорожденных.
- 12) Протокол парентерального питания новорожденных

3.4. Практики.

3.4.1. Базовая часть

3.4.2. Вариативная часть

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Роддом		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ «Родильный дом №4»			
1	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Роддом	864 учебных часа 16 недель	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-3, ПК-5; ПК-8; ПК11; ЗН 1-18; УМ 1-18; ВД 1-18;	Зачет
Вариативная часть					
ОРИТН второго этапа		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ БСМП			
2	-Заболевания центральной и периферической нервной системы у детей -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Отделение ОРИТН второго этапа	216 учебных часов 4 недели	УК-1 – УК-2; УК-3. ПК-3, ПК-5; ПК-6; ПК-11; ПК-12; ЗН 1-18; УМ 1-18; ВД 1-18;	Зачет

Отделение патологии второго этапа		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). МБУЗ БСМП			
3	-Заболевания центральной и периферической нервной системы у детей -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Отделение патологии второго этапа	216 учебных часов 4 недели	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-3, ПК-5; ПК-11; ПК-12; ЗН 1-18; УМ 1-18; ВД 1-18;	Зачет
Второй год обучения					
Роддом		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ «Родильный дом №4»			
1	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Роддом	864 учебных часа 16 недель	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-3, ПК-5; ПК-8; ПК11; ЗН 1-18; УМ 1-18; ВД 1-18;	Зачет
Вариативная часть					
ОРИТН второго этапа		1). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ККБ №2» Родильный дом №5 (Перинатальный центр); 3). МБУЗ БСМП			
2	-Заболевания центральной и периферической нервной	Отделение ОРИТН	216 учебных часов	УК-1 – УК-2; УК-3.	Зачет

	системы у детей -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	второго этапа	4 недели	ПК-3, ПК-5; ПК-6; ПК-11; ПК-12; ЗН 1-18; УМ 1-18; ВД 1-18;	
Отделение патологии второго этапа		1).Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДККБ» Краевой перинатальный центр; 2). МБУЗ БСМП			
3	-Заболевания центральной и периферической нервной системы у детей -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Отделение патологии второго этапа	216 учебных часов 4 недели	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-3, ПК-5; ПК-11; ПК-12; ЗН 1-18; УМ 1-18; ВД 1-18;	Зачет

Практика с использованием симуляционных технологий

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Симуляционный класс		1) Базовая акушерско-гинекологическая клиника г.Краснодар, ул. Зиповская 4/1			
1	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Организация неонатальной службы. Общие вопросы	Симуляционный класс	54 учебных часа 1 неделя	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;	Зачет

	неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети			ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12. ЗН 1-19; УМ 1-16; ВД 1-15;	
Лекционный зал		1) МБУЗ БСМП Кафедра «Педиатрии с курсом неонатологии ФПК и ППС»			
2	-Реанимационные мероприятия в родильном доме -Реанимационные мероприятия в экстренной ситуации -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Питание здоровых и больных детей -Здоровый новорожденный -Болезни органов дыхания -Болезни органов кровообращения. Гематология -Недоношенные дети	Лекционный зал	27 учебных часа 0,5 недели	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12. ЗН 1-19; УМ 1-16; ВД 1-15;	Зачет
Симуляционный класс		МБУЗ БСМП Кафедра «Скорой медицинской помощи, мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф ФПК и ППС»			
3	-Реанимационные мероприятия в экстренной ситуации -Организация неонатальной службы. Общие вопросы неонатологии -Здоровый новорожденный -Недоношенные дети	Симуляционный класс	27 учебных часа 0,5 недели	УК-1 - УК-2; УК-3. ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК11; ПК-12. ЗН 1-19; УМ 1-16; ВД 1-15;	Зачет

3.5 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1 Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	1.	ВК	Организация неонатальной службы.	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
2.	1.	ВК	Общие вопросы неонатологии	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
3.	1.	ВК	Частная неонатология	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
4.	2.	ВК	Организация неонатальной службы.	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
5.	2.	ВК	Общие вопросы неонатологии	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
6.	2.	ВК	Частная неонатология	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос,	10	2

				ситуационные задачи		
1.	3.	ВК	Организация неонатальной службы.	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
2.		ВК	Общие вопросы неонатологии	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
3.		ВК	Частная неонатология	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
4.	4.	ВК	Организация неонатальной службы.	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
5.		ВК	Общие вопросы неонатологии	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2
6.		ВК	Частная неонатология	Тест	10	2
		ТК		Тест, устный опрос	10	2
		ПК		Устный опрос, ситуационные задачи	10	2

3.5.2 Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	Тест:
----------------------------	-------

	<p>Синдром аспирации мекония у новорожденных детей может осложниться:</p> <p>А) пневмотораксом Б) пневмонией В) синдромом персистирующей легочной гипертензии Г) все перечисленное</p>
	<p>Судорожный синдром у новорожденного ребёнка может развиваться в следствии:</p> <p>Ответ:</p> <p>А) Гипогликемии Б) Гипокальциемии В) Гипомагниемии Г) Всех перечисленных</p>
	<p>Средняя частота сердечных сокращений у доношенного новорожденного в покое составляет:</p> <p>1) 90 в 1 мин 2) 100 в 1 мин 3) 130 в 1 мин 4) 160 в 1 мин</p>
	<p>В каких случаях синдром обезвоживания может сопровождаться шоком:</p> <p>А) при длительно сохранении обезвоживания Б) при быстром развитии обезвоживания В) при 2-й и 3-й степени обезвоживания Г) все ответы правильные</p>
	<p>Содержание белка в смесях для недоношенного ребенка должно составлять (на 100 мл смеси):</p> <p>А) 1,5-2 Б) 2-3 В) 2-10 Г) 5-5,5</p>
	<p>Тромбоцитопения у новорожденных детей может наблюдаться:</p> <p>А) при врожденной краснухе Б) при врожденной цитомегалии В) при врожденной герпетической инфекции Г) во всех перечисленных случаях</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тест:</p> <p>Интерстициальный тип пневмонии характерен:</p> <p>А) для пневмоцистоза Б) для цитомегалии В) для муковисцидоза Г) все ответы правильные</p> <p>Потеря жидкости у новорожденного ребенка приводит:</p> <p>А) к снижению объема циркулирующей крови Б) к нарастанию желтухи В) к гипернатриемии</p>

	Г) все ответы правильные
	Судороги у новорожденного ребенка могут быть следствием: А) нейроинфекции Б) внутричерепной родовой травмы В) асфиксии Г) всех перечисленных заболеваний
	В клинической картине герпетической гепатита у новорожденных помимо желтухи на первый план выступают симптомы: А) диареи Б) рвоты В) геморрагического диатеза Г) анорексии
	Желтуха при галактоземии и муковисцидозе носит характер: А) конъюгационной Б) механической В) гемолитической Г) печеночной (паренхиматозной)
	Устный опрос:
	Абсолютным показанием к переливанию эритромаcсы является уровень гемоглобина равный..
	Ранняя постнатальная пневмония обычно развивается в возрасте.
	Показания к обменно - заменному переливанию крови
	Как протекает пневмония цитомегаловирусной этиологии
	Шок. Причины у детей. Клинические формы.
Для промежуточного контроля (ПК)	Устный опрос:
	Геморрагическая болезнь новорожденного.
	Нарушение ритма сердца у новорожденных. Причина. Диагностика. Лечение.
	В защите новорожденного ребенка от ОРВИ что играет ведущую роль.
	Алгоритм неотложной помощи.
	Синдром дыхательных расстройств
	Что для стафилококкового сепсиса типично
	Ситуационные задачи:
	Задача № 1. Девочка Ю. родилась от четвертой беременности, протекавшей с фетоплацентарной недостаточностью, гестозом во второй половине. Роды на 32-й неделе, отмечалось дородовое излитие вод, однократное тугое обвитие пуповины вокруг шеи. Масса тела 1480 г, длиной тела 40 см, окружностью головы 29 см, окружностью груди 26 см. Состояние с момента рождения средней тяжести за счет СДР

(первичные диссеминированные ателектазы), церебральной ишемии II ст. (синдром угнетения). На третьи сутки жизни состояние девочки резко ухудшилось. Появились приступы апноэ по 15-20 с, сопровождавшиеся цианозом. С четвертых суток – приступы клонико-тонических судорог.

На пятые сутки жизни состояние тяжелое. Самостоятельно не сосет, кормится через зонд. Кожные покровы бледные, чистые. Находится на вспомогательно-принудительной вентиляции легких. Дыхание проводится во все отделы легких, хрипов нет. ЧД 56 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, 175 удара в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. Стул с примесью слизи.

Диурез снижен. Рефлексы новорожденных не вызываются. Тонус мышц асимметричен, сухожильные рефлексы оживлены. Большой родничок 3х3 см, пульсация повышена, отмечается расхождение сагиттального шва на 0,2 см, малый родничок открыт.

Общий анализ крови: Нв-90 г/л, эр- $2,5 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 1,0, лейкоц - $9,8 \times 10^9$ /л, п/я -3%, с -44%, э -0%, л -47%, м -6%, СОЭ - 10 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, прозрачность полная, белок - отсутствует, глюкоза – отсутствует, лейкоциты – 3-4 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет.

Исследование ликвора (4-е сутки жизни): цвет – кровянистый, цитоз повышен за счет свежих эритроцитов (покрывают все поля зрения), подсчет невозможен.

Нейросонограмма (4-е сутки жизни): мозговая паренхима слабо дифференцирована на борозды и извилины. Левый боковой желудочек расширен во всех отделах, диаметр 11 мм, в полости – эхопозитивные включения. Правый желудочек расширен до 10 мм, расширены полости прозрачной перегородки, большой цистерны, 3-го желудочка.

Задача № 2. Мальчик С. родился от второй беременности, протекавшей с ОРЗ на 7-й неделе, токсемией в первом триместре, фетоплацентарной недостаточностью, первых родов на 32-й неделе (первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем на 20-й неделе). Масса тела при рождении 1870 г, длина тела - 42 см, окружность головы – 30 см, грудной клетки – 28 см.

Кожа бледная, чистая. ЧД 80 –87 в минуту, одышка с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Дыхание проводится во все отделы, в нижних отделах – мелкопузырчатые хрипы. Границы сердца: правая – на 0,5 см кнаружи от правого края грудины, левая – на 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны ясные, ритмичные. II тон над легочной артерией акцентирован, расщеплен. Выслушивается грубый, «машинный» систоло-диастолический шум. ЧСС – 180 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги

на 3 см, селезенка на 0,5 см.

Общий анализ крови: Hb-160 г/л, эр- $6,7 \times 10^{12}$ /л, лейк - $5,4 \times 10^9$ /л, п/я -2%, с -32%, э -2%, л -54%, м -10%, СОЭ – 3 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок – 56 г/л.

Рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля прозрачны. Отмечается усиление легочного рисунка, больше в области корней легких. Сердце увеличено в поперечнике, талия сглажена. КТИ = 60%. Тень сосудистого пучка незначительно расширена.

ЭКГ: синусовая тахикардия, ЧСС – 180 в минуту. ЭОС отклонена влево. Отмечаются признаки нарушения трофики миокарда желудочков.

ЭхоКГ: левые отделы сердца увеличены. Отмечается ускорение движения створок митрального клапана. Визуализируется открытый артериальный проток, размеры 2,5 мм.

Задача № 1. Ребенок М., 6 дней, поступил в отделение патологии новорожденных по направлению районной поликлиники.

Из анамнеза известно, что ребенок от 1-й беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре, гнойным гайморитом в третьем триместре. Роды своевременные. Масса тела при рождении 3600 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. К груди приложен сразу после рождения, сосал активно. Пуповинный остаток обработан хирургически на 2-е сутки, пупочная ранка сократилась хорошо. В периоде ранней неонатальной адаптации отмечались физиологическая желтуха, токсическая эритема. На 5-й день жизни ребенок выписан домой в удовлетворительном состоянии. На 6-й день при патронаже педиатра выявлены пузыри на туловище, в связи с чем ребенок был госпитализирован.

При поступлении состояние средней тяжести, вялый, сосет неохотно, периодически срыгивает, температура тела $37,4-37,6^{\circ}\text{C}$. Кожные покровы бледно-розовые с мраморным рисунком. На коже туловища, бедрах на инфильтрированном основании имеются единичные полиморфные, окруженные венчиком гиперемии, вялые пузыри диаметром до 2 см с серозно-гнойным содержимым. На месте вскрывшихся элементов – эрозивные поверхности с остатками эпидермиса по краям. Пупочная ранка чистая. Слизистые розовые, чистые. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные, звучные. Живот мягкий, печень выступает из-под реберного края на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый, кашицеобразный.

Общий анализ крови: Hb - 180 г/л, Эр - $5,5 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. - 0,99, тромб – 270×10^9 /л, Лейк - $17,2 \times 10^9$ /л, метамиелоциты – 3%, п/я - 13%, с/я - 57%, э - 1%, л - 24%, м - 2%, СОЭ - 9 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтый, реакция –

кислая, удельный вес – 1004, белок – отсутствует, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 2-3 в п/з, эритроциты – нет, цилиндры – нет.

Биохимический анализ крови: общий белок - 52,4 г/л, билирубин непрямой –51 мкмоль/л, прямой – нет, мочевины - 4,2 ммоль/л, холестерин – 3,6 ммоль/л, калий – 5,1 ммоль/л, натрий - 141 ммоль/л, кальций общий – 2,2 ммоль/л, фосфор – 1,9 ммоль/л.

3.6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.6.1 Основная литература

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Лихорадочные синдромы у детей. Рекомендации по диагностике и лечению (серия “Клинические рекомендации для педиатров”),	А.А.Баранов, В.К.Таточенко, М.Д.Бакрадзе	2011, М.	-	1
2.	Межгоспитальная транспортировка новорожденных в критическом состоянии. Практическое руководство	Комаров А.Ф. Сушков В.Г	2011 Краснодар	1	1
3.	Интенсивная терапия инфекционных заболеваний у детей	Александрович Ю.С., Гордеев В.И.	2010,Спб	-	1
4.	Неонатология. Практические рекомендации.	Рооз Р., Генцель- Боровичени О., Прокитте Г.-	2011,Москва	-	1

3.6.2 Список дополнительной литературы

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В биб- лиотеке	На кафедре

1	Вскармливание детей первого года жизни: Справочник для врачей.	Вахлова И.В., Саникова Н.Е	Издательство «Екатеринбург», 2001.	-	1
2	Рациональное вскармливание недоношенных. Методические указания. 3-е издание, дополненное и переработанное	Коллектив авторов-МИА	2012	-	1
3	Сурфактант в неонатологии. Профилактика и лечение респираторного дистресс-синдрома новорожденных.	Р.Вауэр	Москва, 2011	-	1
4	Перинатальные поражения нервной системы. Клиника. Диагностика. Лечение.	Т.М. Радаева, К.Г. Ганеев, С.А. Чекалова.	2009, НГМА	-	1
5	Неонатология .Национальное руководство	Под ред. Н.Н. Володина.-	2007, Москва. ГЭОТАР- Медиа	-	1
6	Неонатология (в 2-х томах)	Шабалов Н.П	2006, Москва. Медпресс- издатформ	-	1
7	Неврология недоношенных детей. 2-е издание.	Пальчик А.Б., Федорова Л.А., Понятишина А. Е.	2012, МЕДпресс- информ	-	1

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре педиатрии с курсом неонатологии ФПК и
ППС КубГМУ**

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебное пособие, методические)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация
-------	----------------------	---------------------------------------------	----------------	----------------------------------	--------------------------------------

		указания, компьютерная программа			ЦМС КГМУ
1.	Пневмонии у новорожденных детей. Бронхолегочная дисплазия у детей	методическое пособие	Л.А. Никулин Е.В.Боровикова Д.А. Каюмова М.Г. Кулагина	2005 ООО «Копипринт», 400 экз.	-
2.	Питание детей раннего возраста	учебное пособие	Никулин Л.А. Апалькова Е.П. Кравченко Л.М.	2007	-
3.	Лечебное питание детей раннего возраста	учебное пособие	Никулин Л.А. Апалькова Е.П. Кравченко Л.М.	2007	-

3.6.3. Программное обеспечение базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

<http://www.klinrek.ru> (Клинические рекомендации профессиональных обществ России)

<http://www.formular.ru> (Формулярная система в России)

<http://www.nemb.ru> (Национальная электронная медицинская библиотека)

<http://www.kzid.ru> (медико-санитарное просвещение и пропаганда здорового образа жизни)

<http://www.familymedicine.ru> [Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей)]

<http://www.mnioi.ru/133> (Ассоциация онкологов России)

<http://www.rheumatolog.ru> (Ассоциация ревматологов России)

<http://www.cardiosite.ru> (Всероссийское научное общество кардиологов)

<http://www.nabi.ru> (Национальная ассоциация по борьбе с инсультом)

<http://www.intensive.ru> (Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи)

<http://www.raaci.ru> (Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов)

<http://www.gastro.ru> (Российская гастроэнтерологическая ассоциация)

<http://www.rodv.ru> (Российское общество дерматовенерологов)

<http://www.emergencyrus.ru> (Российское общество скорой медицинской помощи)

<http://www.uro.ru> (Российское общество урологов)

<http://www.pulmonology.ru> (Российское респираторное общество)

<http://www.pediatr-russia.ru> (Союз педиатров России)

<http://www.antibiotic.ru> (Межрегиональная ассоциация микробиологов и

клинических иммунологов (МАКМАХ)

<http://www.asmok.ru> (Ассоциация медицинских обществ по качеству)

3.7 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Наглядные пособия, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.8 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Методика преподавания дисциплины «Неонатология» предусматривает чтение лекций, проведение семинарских и практических занятий, самостоятельную работу ординатора. При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

10 % интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий.

Ролевые и деловые игры, компьютерная стимуляция, программированное обучение.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельные работы (504 часа.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине: « Неонатология» и выполняется в пределах 336 часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающийся самостоятельно проводят конференции, оформляют рефераты, представляют презентации.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется тестированием и устным опросом в ходе занятия.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием устного опроса и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.