

## **АННОТАЦИЯ**

### **к рабочей программе дисциплины «Неотложные состояния в неонатологии» основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) специальности 31.08.19 «Педиатрия»**

**1. Цель дисциплины «Неотложные состояния в неонатологии»:** подготовка квалифицированного врача – педиатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной и профессиональной деятельности в специализированной области «Неотложные состояния в неонатологии» в основе приобретения теоретических знаний, профессиональных умений и навыков, необходимых врачу для оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с занимаемой им должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

**2. Перечень планируемых результатов освоения по дисциплине «Неотложные состояния в неонатологии», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

Процесс освоения дисциплины «Неотложные состояния в неонатологии» направлен на формирование следующих компетенций:

1) универсальные компетенции (УК)

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

2) профессиональные компетенции (ПК)

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

### **3. В результате освоения дисциплины «Неотложные состояния в неонатологии» ординатор должен**

#### **Знать:**

- организацию и принципы деятельности отделения (поста) реанимации и интенсивной терапии новорожденных в структуре педиатрического стационара (перинатального центра);

- организацию и принципы работы отделения, несмотря на социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

- основные нормативно-правовые аспекты и документы;

- неотложную помощь при отдельных отравлениях у детей;

- правила размещения инфекционных больных в стационарах с целью предупреждения внутрибольничной инфекции;

- правила проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции;

- основные патологические синдромы и заболевания у новорожденных;

- дифференциальную диагностику заболеваний новорожденных;

- определение группы крови и Rh-фактора, проведение пробы на групповую и резус совместимость;

- принципы выхаживания новорожденных в экстремальных ситуациях.

#### **Уметь:**

- ведение медицинской документации;

- провести полное клиническое обследование ребенка ;

- управлять коллективом толерантно воспринимая, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

- ведение медицинской документации;

- классифицировать основные инфекционных заболеваний детского возраста;

- дифференцировать основные нозологические формы детских;

- оценивать степень тяжести ребенка;

- читать результаты лабораторных анализов;

- оказывать неотложную помощь детям;

- оценить степень тяжести состояния новорожденного;

- оценить показатели коагулограммы;

- оценить общий анализ крови;
- оценить показатели КОС;
- рассчитать дозу вводимых препаратов.

**Владеть:**

- навыками и умениями использования медицинской аппаратуры;
- принципами организации работы коллектива в отделении;
- навыками и умениями использования медицинской аппаратуры;
- методами реанимации (восстановления сердечной деятельности искусственной вентиляцией легких, применение лекарственных средств);
- расчетом инфузионной терапии;
- навыками интерпретации данных лабораторных исследований;
- навыками оказания реанимационной помощи.

**4. Место учебной дисциплины «Неотложные состояния в неонатологии» в структуре ОПОП университета**

Учебная дисциплина «Неотложные состояния в неонатологии» Б1.В.ДВ.1.2 относится к вариативной части Б1.В, дисциплина по выбору Б1.В.ДВ, является обязательной для изучения.

**5. Общая трудоемкость дисциплины:**

2 зачетные единицы (72 часа), из них аудиторных 48 часов.

**6. Содержание и структура дисциплины:**

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 УК-3 ПК-3 ПК-5 ПК-7	Этап первичных реанимационных мероприятий. Терминальные состояния. Методы реанимации	1.Методы аппаратной ИВЛ 2.Расчет и назначение питания ребенку при гипотрофии 3.Оказание реанимационной помощи в родзале 4.Транспортировка новорожденных 5.Определение группы крови и Rh-фактора, проведение пробы на групповую и резус совместимость
2.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-5 ПК-7	Основы оказания первичной реанимационной помощи в родзале	1.Порядок оказания первичной реанимационной помощи в родзале 2.Показатели КОС новорожденного 3.Показания к введению адреналина

3.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-5 ПК-7	Неотложная помощь при основных патологических синдромах и заболеваниях у детей	1. Основные патологические синдромы и заболевания у новорожденных 2. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных 3. Определение группы крови и Rh-фактора, проведение пробы на групповую и резус совместимость
4.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-3 ПК-5 ПК-7	Поражение системы крови.	1. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей в возрастном аспекте 2. Острая и хроническая недостаточность кровообращения. 3. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста.

#### **7. Виды самостоятельной работы ординаторов:**

Самоподготовка по учебно-целевым вопросам

Подготовка к практическим занятиям

Самоподготовка по вопросам итоговых занятий

Подготовка рефератов

Подготовка доклада сообщению

Подготовка сообщений

Подготовка к тестированию

Подготовка к зачетному занятию

#### **8. Основные образовательные технологии:**

интегративно-модульное обучение на основе личностно-деятельностного, индивидуально-дифференцированного, компетентностного подходов, обучение в сотрудничестве, проблемное обучение.

**Методы обучения:** алгоритмические, проблемно-исследовательские экспериментально-практические, задачные.

**Средства обучения:** материально-технические и дидактические.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Методика преподавания дисциплины «Неотложные состояния в неонатологии» 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.

Используются: 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. Курс лекций по всем модулям дисциплины читается в режиме «Power Point» с использованием мультимедийного проектора.

10% интерактивных занятий от объёма аудиторных занятий. Ролевые и деловые игры, компьютерная стимуляция, программированное обучение

#### **9. Перечень оценочных средств**

Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи.

#### **10. Формы контроля**

Промежуточная аттестация: **зачтено**

#### **11. Составители**

Е.И. Клещенко; Д.А. Каюмова; М.Г. Кулагина; А.Ф. Комаров; Е.П. Апалькова;  
Е.В. Боровикова; М.П. Яковенко.