

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

От «19» июня 2023

№ 661

г. Махачкала

О пролонгировании на 2023-2024 учебный год дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки

В соответствии с решением Ученого Совета ИДПО (протокол №3 от 21.06.2023) обязываю:

1. Пролонгировать на 2023-2024 учебный год программы дополнительного профессионального образования по повышению квалификации и профессиональной переподготовке специалистов.
2. Разместить программы на официальном сайте ДГМУ.

Директор



[Handwritten signature]

Р.Ш. Бутаев

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО

Л.С. Агаларова

« 21 »

2020г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕОНАТОЛОГИЯ» 31.08.18
(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

Махачкала

2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неонатология, в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры педиатрии ФПК и ППС, протокол № 1 от «10» сентября 2020 г.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент Израилов М.И. Израилов М.И.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» сентября 2020 г.

председатель, д.м.н., доцент Л.С. Агаларова Л.С. Агаларова

Разработчики:

Зав. кафедрой педиатрии
к.м.н., доцент

Израилов М.И. М.И. Израилов

УДК 616-08(073.8)
ББК 53.5
Д 68

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» обусловлена тем, что в современных условиях необходимо повышение качества и доступности медицинской помощи больным педиатрического профиля.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Неонатология» в дополнительном профессиональном образовании.

УДК 616-08(073.8)

ББК 53.5

Д 68

Рецензенты:

заведующий кафедрой факультетской и
госпитальной педиатрии ДГМУ, д.м.н.,
профессор

Алискандиев А.М.

Заведующая кафедрой пропедевтики
детских болезней с курсом детских
инфекций, д.м.н., профессор

Улуханова Л.У.

© ФГБОУ ВО ДГМУ, 2020

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации
врачей по специальности «Неонатология»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной
работе:

10.01.2020 

Хамидов М.А.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2020 

Агаларова Л.С.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Декан института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2020 

Гусейнова Р.К.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Заведующий кафедрой:

10.01.2020 

Израилов М.И.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности:
«Неонатология»

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
1.1	Оборот титульного листа
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология»
4	Состав рабочей группы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология».
5	Пояснительная записка
6	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология».
7	Общие положения
8	Требования к итоговой аттестации
9	Планируемые результаты обучения
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации
9.2	Квалификационные требования
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология».
10	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология».
11	Календарный учебный график
12	Формы аттестации
12.1	Формы промежуточной аттестации
12.2	Формы итоговой аттестации
13	Рабочие программы учебных модулей
14	Организационно-педагогические условия реализации программы
14.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности
14.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение
14.2.1	Учебно-наглядные пособия
14.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры
14.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы
14.3.1	Программное обеспечение
14.3.2	Интерактивные средства обучения
14.3.3	Интернет-ресурсы
14.4	Материально-техническое обеспечение
14.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий
14.5.2	Учебные помещения
14.5.2.1	Учебные кабинеты
14.5.2.2	Клинические помещения
15	Приложения
15.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
15.2	Основные сведения о программе

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности
«Неонатология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Израилов М.И.	К.м.н., доцент	Зав. кафедрой педиатрии ФПК и ППС	ФГБОУ ВО ДГМУ

5. Пояснительная записка

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Неонатология» обусловлена огромной востребованностью этой специальности в практическом здравоохранении, необходимостью качественной подготовки квалифицированного специалиста–неонатолога, способного к самостоятельной профессиональной деятельности как в амбулаторно-поликлинических учреждениях, так и в условиях стационара, а также необходимостью оптимизации медицинской помощи больным неонатологического профиля и профессионального роста врачей-неонатологов и совершенствования их подготовки.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» состоит в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель и задачи программы

Тип программы: повышение квалификации (ПК)

Наименование программы: «Неонатология» (далее – программа).

Цель: Профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей; поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей.

Задачи:

1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-педиатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-неонатолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов.
4. Совершенствовать способность врача-неонатолога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Совершенствовать способность врача-неонатолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности «Неонатология» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу педиатру свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-педиатра определяют необходимость совершенствования подготовки и профессионального роста врачей-неонатологов с целью оптимизации медицинской помощи больным новорожденным и недоношенным детям, данных доказательной медицины. Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-неонатолога отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Неонатология», включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу повышения квалификации, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 28 дней (далее - дети);

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Неонатология»:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Вид программы: практико- ориентированная

Категории обучающихся: по основной специальности- врач- неонатолог

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Очная с отрывом от работы	6	6	1 месяц (144 ч)

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача терапевта в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по направлению «Неонатология» к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация включает в себя три части: тестовый контроль на компьютере или на бумажном носителе, определение практических навыков и заключительное собеседование.

1. Обучающийся, допускается к итоговой аттестации, после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы

повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология».

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

9.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (подготовлен Минздравом России 26.02.2019)

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 136н «Профессиональный стандарт "Врач-неонатолог". Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 2 апреля 2018 года, регистрационный N 50594.

Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н). Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 декабря 2012 г. Регистрационный N 26377

Требования к квалификации.

Уровень профессионального образования	Высшее образование – специалитет по специальности: "Лечебное дело", «Педиатрия»
Послевузовское образование	Подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Неонатология" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Педиатрия"
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности "Неонатология"
	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Врач-неонатолог; врач-неонатолог городской (районный); заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-неонатолог;

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 136н «Профессиональный стандарт "Врач-неонатолог". Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 2 апреля 2018 года, регистрационный N 50594

Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю "неонатология"	8	Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	А/01.8	8
			Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза	А/02.8	8
			Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей	А/03.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	А/04.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация	А/05.8	8

			деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/06.8	8

9.2. Характеристика профессиональных компетенций врача-неонатолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Неонатология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность 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 (УК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи новорожденным детям, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2);

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-3);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОПК-4);

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОПК-5).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

– способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования новорожденного ребенка и его матери (ПК–1);

– способность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма новорожденного для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов в неонатальном периоде (ПК-2);

– способность выявлять у новорожденных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в периоде новорожденности (ПК–3);

в лечебной деятельности:

– способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся среди новорожденных детей заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК–4);

– способность и готовность назначать новорожденным детям с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК–5);

в реабилитационной деятельности:

– способность применять к новорожденным больным различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК–6);

– способность и готовность давать родителям новорожденных детей рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК–7);

в профилактической деятельности:

– способность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни детского населения (ПК–8);

– способность применять к новорожденным детям методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК–9).

– способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неонатологического профиля (ПК–10);

– способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология»

(зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26377) (ПК–11).

По окончании обучения врач-неонатолог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи беременным женщинам и новорожденным детям;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни матери и ребенка;
- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- организацию пренатальной охраны плода;
- анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода;
- влияние различных факторов вредности, а также соматической и инфекционной патологии матери, в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода;
- влияние осложнений течения беременности на плод и новорожденного ребенка;
- невынашивание беременности и его профилактика;
- перенашивание беременности и его влияние на плод;
- многоплодная беременность, ее влияние на плод и новорожденного ребенка;
- формирование групп риска среди беременных и новорожденных по различной патологии и неотложным состояниям;
- современные методы пренатальной диагностики состояний плода;
- физиологию и патологию плода в интранатальном периоде;
- влияние патологии родового акта на плод и новорожденного, патофизиология, диагностика и профилактика острой внутриутробной гипоксии плода;
- медикаментозную депрессию плода, ее профилактика;
- основные принципы первичной реанимации новорожденного в родильном зале;
- особенности физиологии доношенного, недоношенного и переносенного ребенка;
- организацию выхаживания недоношенных и маловесных детей;
- программу скрининг-тестов для выявления наследственной, кардиологической и сурдологической патологии;
- пограничные (парафизиологические) состояния новорожденных;
- вскармливание и питьевой режим доношенного новорожденного;
- вскармливание и питьевой режим недоношенного новорожденного;
- вскармливание и питьевой режим недоношенных детей с экстремально низкой массой тела;
- лечебное питание новорожденных;
- основные принципы антибактериальной терапии новорожденных;
- общие принципы механической искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) у новорожденных, особенности режимов ИВЛ при различных заболеваниях;
- общие принципы поддержания водно-электролитного баланса и инфузионной терапии у новорожденных, особенности при различных заболеваниях;
- общие принципы парентерального питания новорожденных;
- этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики и профилактики следующих групп синдромов и заболеваний:
 - асфиксия;
 - нарушения терморегуляции (синдром охлаждения, гипертермический синдром);
 - нарушения водно-солевого обмена (эксикоз, отечный синдром);
 - нарушения кислотно-основного обмена;
 - нарушения углеводного обмена (синдром гипогликемии, синдром гипергликемии);
 - нарушения билирубинового обмена, билирубиновая энцефалопатия;
 - гипотрофия (внутриутробная, приобретенная);

- неинфекционные поражения центральной нервной системы (далее – ЦНС) (гипоксические, травматические, геморрагические);
- родовая травма периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата и внутренних органов;
- инфекционные поражения центральной нервной системы у новорожденных (менингиты, энцефалиты);
- внутриутробные (врожденные) инфекции;
- неинфекционные заболевания органов дыхания (синдром дыхательных расстройств, синдром аспирации мекония, транзиторное тахипное, синдром персистирующей легочной гипертензии, синдром утечки воздуха, бронхолегочная дисплазия, пороки развития легких и дыхательных путей);
- инфекционные заболевания органов дыхания (острые респираторно-вирусные инфекции (далее – ОРВИ), вирусные, бактериальные пневмонии, ларинготрахеит, бронхит, бронхолит), особенности течения пневмоний у недоношенных детей;
- синдром апноэ;
- судорожный синдром;
- заболевания сердечно-сосудистой системы (врожденные пороки, транзиторная дисфункция миокарда, миокардиты, перикардиты, кардиомиопатии, субэндокардиальный фиброэластоз, аритмии, функционирующий артериальный проток);
- сердечная недостаточность;
- шок (гиповолемический, кардиогенный, септический);
- заболевания пищеварительной системы (дисбиоз, синдром мальабсорбции, стоматиты, эзофагиты, гастродуодениты, энтероколиты);
- заболевания почек и мочевыводящих путей (инфекция мочевых путей, пиелонефриты, вульвовагиниты, гипоксические нефропатии, фимоз, баланиты, пороки, почечная недостаточность);
- заболевания эндокринных органов (щитовидной, паращитовидной желез, надпочечников, поджелудочной железы), диабетическая эмбриопатия;
- заболевания крови и органов кроветворения (гемолитическая болезнь новорожденных, анемии различной этиологии, анемии у недоношенных детей, синдром полицитемии);
- нарушения системы гемостаза (геморрагическая болезнь новорожденных, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (далее – ДВС-синдром), тромбоцитопении, врожденный дефицит факторов свертывания);
- наследственные заболевания (муковисцидоз, фенилкетонурия, галактоземия, аденогенитальный синдром);
- локализованные формы гнойно-воспалительных заболеваний (везикулопустулез, пузырчатка, мастит, омфалит, конъюнктивит, дакриоцистит);
- тяжелые формы гнойно-воспалительных заболеваний (флегмона, остеомиелит, перитонит, менингит, сепсис, язвенно-некротический энтероколит);
- особенности течения гнойно-септического заболеваний у недоношенных детей;
- особенности иммунитета при инфекционных заболеваниях, иммунодефицитные состояния;
- синдром отмены у новорожденных;
- вирус иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) инфекция;
- заболевания новорожденных, требующие хирургического вмешательства;
- методы дезинфекции и стерилизации оборудования, аппаратуры и инструментария;
- показания к переводу новорожденных из родильного дома и стационаров в отделения (центры) реанимации и интенсивной терапии;
- фармакодинамику лекарственных препаратов, применяемых у новорожденных; показания, дозы, механизм действия и побочные эффекты, совместимость лекарственных препаратов;

- основы международной классификации болезней;
- организационно-методические, теоретические основы реабилитации новорожденных детей;
- особенности реабилитации новорожденных детей при различных заболеваниях (системы кровообращения, болезнях органов дыхания, болезнях органов пищеварения, заболеваниях мочевыделительной системы).

По окончании обучения врач-неонатолог должен уметь:

- провести клинический осмотр новорожденного;
- оценить степень зрелости и гипотрофии;
- выявить стигмы дисэмбриогенеза;
- определить необходимость дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, функциональных);
- оценить результаты морфологического, биохимического исследования крови, ликвора, мочи, данные рентгенографии грудной клетки, черепа, брюшной полости, электрокардиографии, ультразвуковой и компьютерной томографии;
- провести комплекс реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
- выявить клинические показания для срочной (плановой) консультации, госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести заболевания;
- поставить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней и провести дифференциальный диагноз, используя клинические и дополнительные методы исследований;
- сформулировать диагноз с выделением основного и сопутствующего синдрома и их осложнений;
- назначить комплексное лечение, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, физиотерапии, реабилитационные мероприятия;
- провести симптоматическую терапию с учетом соматического и неврологического статуса больного;
- владеть методом статистического анализа, использовать его для углубленного изучения заболеваемости, смертности, эффективности профилактики, методов и средств диагностики и терапии больных в условиях стационара;
- своевременно оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению осложнений;
- организовать работу среднего медицинского персонала;
- оценить тяжесть состояния при рождении;
- осуществить уход за доношенным и недоношенным новорожденным;
- рассчитать питание новорожденного с гипотрофией или без нее;
- рассчитать объем жидкости, дозу электролитов и растворов для парентерального питания и проведения инфузионной терапии;
- уметь обращаться с оборудованием, лечебной и контрольно-диагностической аппаратурой (кувезами, лампами лучистого тепла, фототерапии, мониторами, аппаратами ИВЛ);
- собирать жалобы и анамнез заболевания и жизни больного по всем системам организма;
- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

По окончании обучения врач-неонатолог должен владеть навыками:

- оценки клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных;
- оценки ведущих синдромов заболеваний новорожденных;
- проведения интенсивной терапии с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания;
- осуществления принудительной вентиляции легких маской, интубации трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов;
- осуществления рациональной инфузионно-трансфузионной терапии с учетом особенностей состояния больного;
- установления показаний и проведения катетеризации периферических и центральной (пупочной) вен, осуществления контроля производимых инфузий;
- проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;
- распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушений водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекцию их нарушений;
- диагностирования и лечения гиповолемических состояний;
- диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей систем крови;
- проведения неотложных мероприятий при различных формах шока;
- проведения неотложных мероприятий при нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;
- проведения форсированного диуреза;
- проведения корректирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания;
- проведения по показаниям интубации трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем;
- выполнения трахеобронхиального лаважа при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции;
- проведения интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме;
- проведения реанимации при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких;
- проведения ИВЛ: простейшими методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»), вручную через маску или интубационную трубку, а также с помощью аппарата ИВЛ;
- проведения расчетов дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, кислотно-основного состояния (далее – КОС), гемоглобина и гематокрита и коррекция этих нарушений;
- проведения энтерального зондового и парентерального питания;
- организации рабочего места, правилами работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.

Связь профессиональных компетенций с трудовыми функциями

Код и наименование профессиональных компетенций	Описание компетенции	Код ТФ профессионального стандарта
Тип задач профессиональной деятельности: диагностический		

<p>ПК-1</p>	<p>Способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования новорожденного ребенка и его матери</p> <p>Знать: Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской 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 Физиология и патология развития плода Физиология и патология плода в интранатальном периоде Признаки живорождения Методика осмотра новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале Формализованные шкалы, принятые в неонатологии, которые используются для оценки состояния новорожденных и недоношенных детей (шкала Апгар) и для стандартизации оценки выраженности клинических симптомов Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка Морфофункциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка Морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста Физиология адаптации новорожденного и недоношенного ребенка в первые минуты и часы жизни Особенности терморегуляции у доношенных и недоношенных новорожденных Методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих хирургического лечения Принципы подготовки к работе и эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям Принципы транспортировки новорожденных и недоношенных детей</p> <p>Уметь: - Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов</p>	<p>A/01.8 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)</p>
--------------------	--	--

- Выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе родов и сразу после рождения ребенка
 - Проводить оценку признаков живорождения
 - Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения, в том числе применяя:
 - оценку состояния по шкале Апгар;
 - оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса;
 - оценку физического развития;
 - оценку степени зрелости
 - Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 - Проводить диагностические манипуляции:
 - взятие крови из пупочной вены;
 - определение группы крови и резус-фактора;
 - пульсоксиметрию
- Интерпретировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей, полученные в первые часы жизни
- Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях 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, в том числе:
 - применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка;
 - обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей; - проводить оксигенотерапию;
 - осуществлять интубацию трахеи;
 - проводить санацию трахеи;
 - осуществлять искусственную вентиляцию легких ручными и аппаратными методами;
 - использовать методы неинвазивной искусственной вентиляции

легких;

- пунктировать и катетеризировать пупочную вену;
 - пунктировать и катетеризировать кубитальную и другие периферические вены;
 - осуществлять внутривенное введение лекарственных препаратов;
 - осуществлять установку воздуховода;
 - осуществлять эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
 - проводить непрямой массаж сердца
 - Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей
 - Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности
 - Осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием, в том числе:
 - осуществлять поддержание температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке;
 - осуществлять поддержание функций жизненно важных органов и систем при транспортировке
- Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

Тип задач профессиональной деятельности: лечебный

<p>ПК-4</p>	<p>Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся среди новорожденных детей заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия</p>	<p>А/032.8</p>
	<p>Знать: Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям МКБ Современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей Принципы лечебно-охранительного режима в неонатологии Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорожденных и недоношенных детей Особенности введения лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям Принципы и методы немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей (фототерапия, укладки, иммобилизация при травмах, повязки (пластыри, пленки) при повреждениях кожи, восстановительного лечения; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия Принципы и методы асептики и антисептики Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти</p> <p>Уметь: Назначать и проводить питание 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</p>	<p>Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей</p>

Назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Устанавливать назогастральный и орогастральный зонды новорожденным и недоношенным детям

Осуществлять контроль эффективности питания новорожденных и недоношенных детей

Назначать лечебно-охранительный режим новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Составлять план лечения 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

Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям):

- при инфекционно-воспалительных заболеваниях;
- нарушениях терморегуляции;
- водных и электролитных расстройствах;
- нарушениях кислотно-основного и газового состояния крови;
- нарушениях углеводного обмена;
- расстройствах гемостаза;
- наследственных и врожденных нарушениях обмена веществ;
- нарушениях обмена билирубина;
- заболеваниях и патологических состояниях нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, иммунной, костно-суставной, кровеносной и лимфатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа

Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей:

- пункции и катетеризации пупочной вены;
- пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен;
- внутривенных введений лекарственных препаратов;
- внутримышечного введения лекарственных препаратов;
- подкожного введения лекарственных препаратов;
- постановки назогастрального зонда;
- перорального введения лекарственных препаратов;
- ректального введения лекарственных препаратов;
- постановки очистительной клизмы;
- постановки мочевого катетера; - фототерапии;
- ингаляции лекарственных препаратов через небулайзеры;
- оксигенотерапии;
- интубации трахеи;
- санации трахеобронхиального дерева;
- установки воздуховода; - респираторной поддержки с постоянным

	<p>положительным давлением в дыхательных путях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - неинвазивной искусственной вентиляции легких; - искусственной вентиляции легких; - эндотрахеального введения лекарственных препаратов; - операции заменного переливания крови; - операции частичной обменной трансфузии при полицитемии; - гемотрансфузии; - спинномозговой пункции; - пункции и дренирования плевральной полости <p>Назначать лекарственные препараты новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <p>Разработкой плана лечения болезней и состояний ребенка Назначением медикаментозной терапии новорожденному ребенку</p> <p>Назначением немедикаментозной терапии ребенку</p> <p>Формированием у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p> <p>Алгоритмом оказания медицинской помощи новорожденным при внезапных острых заболеваниях, состояниях, проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	
Тип задач профессиональной деятельности: профилактический		
ПК-9	<p>Способность применять к новорожденным детям методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам</p> <p>Знать:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p>	<p>A/04.8</p> <p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию</p>

<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям МКБ Физиология неонатального периода Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста Основы физиологического и развивающего ухода за доношенным новорожденным ребенком Основы физиологического и развивающего ухода за недоношенным ребенком Принципы грудного вскармливания Методы становления и поддержания лактации Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний недоношенных детей Принципы проведения оздоровительных мероприятий Принципы проведения неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение неонатальных скринингов Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей Медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей Осложнения при проведении вакцинопрофилактики у новорожденных и недоношенных детей, их предотвращение и лечение Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <p>Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного ребенка в случаях невозможности грудного вскармливания Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья новорожденных и недоношенных детей Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания Организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей Организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом)</p>	<p>здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>
---	---

Тип задач профессиональной деятельности: организационно-управленческий

<p>ПК-10</p>	<p>Способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам неонатологического профиля</p> <p>Знать: Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология" Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология"</p> <p>Уметь: Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в т.ч. в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости новорожденных и недоношенных детей, перинатальной, ранней неонатальной, неонатальной и младенческой смертности Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Методы и способы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке -получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных и добровольное информированное согласие на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику -составлять план работы и отчет о работе врача-педиатраучасткового -пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности -проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения и заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде -оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности -работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети «Интернет», Про-мед и др. -контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке</p> <p>Владеть: -методами организации медицинской помощи детям в медицинских организациях и средствами наглядного представления результатов деятельности, -оформлением медицинской документации</p>	<p>A/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности и находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
---------------------	---	--

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-неонатологов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Неонатология».

Вид программы: практико- ориентированная.

Категория обучающихся: врачи-неонатологи.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (4 недели или 1 месяц).

Форма обучения: с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 академических часов в день, 6 дней в неделю

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Форма Контроля
			лекции	ПЗ, СЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»					
1	Основы социальной гигиены и организация медицинской помощи в Российской Федерации	4	4	—	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	2	2	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Медицинское страхование	2	2	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»					
2	Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям	8	4	4	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Охрана материнства и детства в Российской Федерации	2	2	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни	2	2	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре	4	—	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Физиология и патология плода в пренатальном периоде	10	4	6	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Анатомо-физиологические	4	2	2	Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Форма Контроля
			лекции	ПЗ, СЗ	
	особенности внутриутробного развития плода				(тестовый контроль)
3.2	Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода	6	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Физиология и патология плода в интранатальном периоде	6	2	4	Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Физиологические роды	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Патология родового акта	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка	50	18	32	Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка	2	2	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Уход за здоровым новорожденным ребенком	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Новорожденные группы высокого риска	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.5	Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.6	Патология новорожденного доношенного ребенка	20	8	12	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.7	Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.8	Врождённые и перинатальные инфекции	6	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.9	Сепсис новорождённых	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.10	Болезни иммунной системы у новорождённых	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.11	Раннее выявление патологии органа зрения	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.12	Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Форма Контроля
			лекции	ПЗ, СЗ	
	слуха у новорождённых				
5.13	Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка	20	6	14	Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	Уход за недоношенным ребенком	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Вскармливание недоношенных детей	4	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.6	Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей	8	4	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.7	Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.8	Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела	1	—	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Неотложные состояния в неонатологии	24	10	14	Промежуточный контроль (зачет)
7.1	Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных	2	2	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.2	Реанимация новорожденных детей в родильном зале	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.3	Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии	8	4	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.4	Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе		Форма Контроля
			лекции	ПЗ, СЗ	
7.5	Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.6	Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей	2	2	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
7.7	Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства	6	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»					
8	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней	2	2	—	Промежуточный контроль (зачет)
8.1	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций	1	1	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
8.2	Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций	1	1	—	Текущий контроль (тестовый контроль)
9	Принципы и методы формирования здорового образа жизни	2	—	2	Промежуточный контроль (зачет)
9.1	Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни	2	—	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Обучающий симуляционный цикл»					
10.1	Организация и объем первой врачебной помощи при неотложных состояниях в неонатологии: - острая сердечная недостаточность; шок; нарушения сердечного ритма и проводимости при нестабильной гемодинамике	12	-	12	
Итоговая аттестация		6	—	-	Экзамен
Всего		144	50	94	

11. Календарный график

Учебные модули	Месяц			
	1 нед.	2 нед.	3 нед.	4 нед.
Специальные дисциплины	32	36	36	14
Смежные дисциплины				4
Фундаментальные дисциплины	4			
Обучающий симуляционный курс				12
Итоговая аттестация				6

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные материалы итоговой аттестации

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-неонатологов по специальности «Неонатология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-неонатолога.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, интранатальный и неонатальный периоды.
2. Определение внутриутробной гипотрофии, определение степени.
3. Неонатальный скрининг, сроки проведения.
4. Показания и противопоказания к вакцинации новорожденных.
5. Основные принципы расчета питания новорожденным детям, в зависимости от гестационного возраста.
6. Основные принципы расчета парентерального питания новорожденным детям.
7. Показания к обследованию новорожденного на внутриутробные инфекции и генетическую патологию.
8. Показания к профилактическому применению сурфактантов у новорожденных.
9. Показания к ОЗПК. Основные принципы подбора.
10. Показания и противопоказания к фототерапии у новорожденных.
11. Использование шкалы Сильвермана и Даунса в неонатологии, критерии оценки.
12. Критерии анемии ребенка в неонатальном периоде.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-неонатолога:

1. Проведение расчета объема переливания эритроцитарной массы при острой и хронической кровопотере у новорожденного.
2. Проведение интубации трахеи и техники непрямого массажа сердца на муляже.
3. Проведение катетеризации вены пуповины на муляже.
4. Проведение расчета парентерального питания у недоношенного ребенка с экстремально низкой массой тела.
5. Расчет объема инфузионной терапии, коррекция электролитных нарушений у новорожденного.
6. Принципы расчета кардиотонических препаратов у новорожденных.
7. Использование различных режимов респираторной поддержки у новорожденных.
8. Методики синхронизации новорожденного ребенка с аппаратом ИВЛ при механической вентиляции легких.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Под ранней неонатальной смертностью подразумевают:

- А. Число детей, умерших в течение первых полных 10 суток (9 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных;
- Б. Число детей, умерших в течение первых полных 10 суток (9 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми;
- В. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000 живорожденных;
- Г. Число детей, умерших в течение первых полных 7 суток (6 дней 23 час. 59 мин.) жизни из 1000, родившихся живыми и мертвыми;
- Д. Число детей, умерших в течение первых 24 часов жизни из 1000 живорожденных.

Ответ: В.

Показатель (коэффициент в промиллях) перинатальной смертности рассчитывают как:

- А. Отношение числа, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми за год;
- Б. Число детей, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;
- В. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;
- Г. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми за год;
- Д. Отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мертвыми за год;

Ответ: Д.

Временные границы перинатального периода, используемые в отечественной медицинской статистике:

- А. С 22 недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка;
- Б. С 28 недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка;
- В. С 28 недели внутриутробного развития до конца первых суток внеутробной жизни плода;
- Г. С 22 недели внутриутробного развития до конца первой недели внеутробной жизни плода;
- Д. С 28 недели внутриутробного развития до конца первой недели внеутробной жизни плода.

Ответ: Г.

При возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания необходимо:

- А. Перевести больных в наблюдательное отделение и назначить лечение;
- Б. Оставить на месте, назначить лечение;
- В. Перевести больных в соответствующий стационар;
- Г. Больных перевести в соответствующий стационар, контактных, но здоровых, выписать домой;
- Д. Выписать домой, для амбулаторного наблюдения и лечения.

Ответ: Г.

Если мать больна гепатитом В, вакцинация от гепатита В ребенку:

- А. Проводится 3-х-кратно,
- Б. Проводится 3-х-кратно, с предварительным введением иммуноглобулина
- В. Проводится 4-х-кратно, с предварительным введением противогепатитного иммуноглобулина,
- Г. Проводится 4-х-кратно,

Д. Не проводится, вводят только иммуноглобулин.

Ответ: В.

Причина смерти новорожденного ребенка при хронической трансплацентарной кровопотере:

А. Асфиксия,

Б. Синдром аспирации,

В. Гиповолемический шок,

Г. Тяжелые метаболические нарушения,

Д. Декомпенсация сердечно-сосудистой системы.

Ответ: Д.

Увеличение содержания фетального гемоглобина (далее – HbF) в кровотоке матери наблюдается при:

А. Фетоплацентарной недостаточности;

Б. Хронической внутриутробной гипоксии;

В. Острой гипоксии;

Г. Фетоматеринской трансфузии;

Д. Отслойке плаценты.

Ответ: Г.

Своевременные роды – это роды при сроке беременности:

А. от 35 до 37 недель с рождением зрелого ребенка;

Б. от 36 до 37 недель с рождением зрелого ребенка;

В. от 38 до 40 недель с рождением незрелого ребенка;

Г. от 38 до 42 недель с рождением зрелого ребенка;

Д. более 40 недель беременности с рождением ребенка с признаками перзрелости.

Ответ: Г.

Наиболее опасная патология пуповины для плода в интранатальном периоде:

А. оболочечное прикрепление пуповины,

Б. обвитие пуповины вокруг шеи,

В. короткая пуповина,

Г. длинная пуповина,

Д. недоразвитие одной пупочной артерии.

Ответ: А.

После рождения здорового доношенного ребенка пуповину пережимают:

А. сразу после извлечения ребенка,

Б. в течение 30 сек после рождения,

В. через 1-2 минуты после рождения,

Г. через 3-5 минут после рождения,

Д. через 5-6 минут после рождения.

Ответ: Б.

Низкая оценка по шкале Апгар, не связанная с асфиксией при:

А. запоздалых родах,

Б. преждевременных родах,

В. наложении акушерских щипцов,

Г. медикаментозной депрессии,

Д. своевременных родах.

Ответ: Г.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1,2 и 3;

Б. Если правильный 1 и 3;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

- Г. Если правильный ответ 4;
- Д. Если правильный 1,2,3 и 4.

Перинатальный центр должен иметь в своей структуре:

1. Консультативно-диагностический блок;
2. Акушерский блок;
3. Отделения для новорожденных терапевтического и хирургического профилей;
4. Отделения реанимации и интенсивной терапии.

Ответ: Д.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации должность врача-педиатра в родильном доме (без учета врачей-дежурантов), устанавливается из расчета 1 должность на:

1. 10 коек недоношенных новорожденных детей;
2. 15 коек новорожденных обсервационного отделения;
3. 25 коек здоровых новорожденных;
4. 25 коек новорожденных обсервационного отделения.

Ответ: А.

Противопоказания к вакцинации от туберкулеза (далее – БЦЖ) в родильном доме:

1. вес новорожденного менее 2,5 кг;
2. внутриутробная гипотрофия 2-3 степени;
3. внутриутробная инфекция;
4. ВИЧ-инфекция.

Ответ: Д.

Временные противопоказания к вакцинации против гепатита В (далее – ВГВ):

1. масса ребенка менее 1500 г.;
2. врожденная инфекция;
3. респираторный дистресс-синдром;
4. геморрагический синдром.

Ответ: А.

В группу высокого риска по возникновению психомоторных нарушений входят новорожденные:

1. с массой при рождении менее 1500 грамм;
2. перенесшие асфиксию тяжелой степени;
3. перенесшие гипогликемию;
4. с несоответствием развития гестационному возрасту.

Ответ: Д.

Показания к обследованию новорожденного на наследственную патологию:

1. наличие в семье генетической патологии;
2. специфический запах пота и мочи;
3. аномалии скелета;
4. изменение цвета и структуры волос и кожи.

Ответ: Д.

Показания к обследованию новорожденного в условиях родильного дома на врожденные инфекции:

1. множественные стигмы дизэмбриогенеза и задержка внутриутробного развития;
2. кожные высыпания на момент рождения;
3. Ранняя длительная желтуха и водянка новорожденного;
4. изменения на нейросонограмме (кальцинаты, кисты).

Ответ: Д.

Показания к переводу новорожденного в отделение реанимации:

1. Синдром дыхательных расстройств;
2. Синдром аспирации мекония;
3. Тяжелая асфиксия;
4. Судорожный синдром.

Ответ: Д.

Противопоказания к транспортировке новорожденного:

1. нестабильная гемодинамика;
2. применение допамина в дозе более 7 мкг/кг в минуту;
3. судорожный статус;
4. параметры вентиляции (PIP=26 mm, ЧД=60).

Ответ: А.

Временные противопоказания к транспортировке новорожденного:

1. состояние шока;
2. грубые пороки развития и хромосомная патология, со стабильной гемодинамикой;
3. новорожденные дети с гестационным возрастом менее 28 недель;
4. сатурация менее 89%, при ВПС синего типа.

Ответ: Б.

Критерии инфекционного процесса у новорожденного ребенка:

1. уровень лейкоцитов менее 5000 мкл или более 30000 мкл.;
2. абсолютное число нейтрофилов менее 2500 мкл или более 8000 мкл.;
3. индекс сдвига нейтрофилов менее 0,2 или более 0,2.;
4. положительный С-реактивный белок.

Ответ: Д.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

Определение новорожденного ребенка	Гестационный возраст (в неделях) ребенка на момент родов
А. Недоношенный Б. Доношенный В. Переношенный	1. родившийся при сроке беременности 36 недель. 2. родившийся при сроке беременности 37 недель. 3. родившийся при сроке беременности 37-41 неделя. 4. родившийся при сроке беременности 38-41 неделя. 5. родившийся при сроке беременности 37-42 недели. 6. родившийся при сроке беременности 38 - 42 недели. 7. родившийся при сроке беременности более 41 неделя. 8. родившийся при сроке беременности более 42 недели.

Ответ: А-2; Б-3; В-7.

Характеристика новорожденного, в зависимости от массы тела	Масса тела ребенка при рождении
А. Новорожденный с низкой массой тела Б. Новорожденный с очень низкой массой тела В. Новорожденный с экстремально	1. родившийся с массой тела менее 2500 г. 2. родившийся с массой тела менее 2000 г. 3. родившийся с массой тела менее 1750 г. 4. родившийся с массой тела менее 1500 г. 5. родившийся с массой тела менее 1000 г. 6. родившийся с массой тела менее 750 г.

низкой массой тела	
--------------------	--

Ответ: А-1; Б-4; В-5.

Штатная единица врача неонатолога в отделениях родильного дома рассчитывается на количество коек для новорожденных.

Отделения родильного дома	Количество коек для новорожденных
А. Физиологическое отделение; Б. Обсервационное отделение; В. Для обслуживания недоношенных детей	1. 10; 2. 15; 3. 20; 4. 25; 5. 30

Ответ: А-4; Б-2; В-1.

Оснащение отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных в акушерском стационаре	Количество (из расчета на 6 коек)
А. Аппараты ИВЛ; Б. Реанимационные столы; В. Мониторы; Г. Инфузионные насосы	1. не менее 2; 2. не менее 3; 3. не менее 4; 4. не менее 5; 5. не менее 6

Ответ: А-4; Б-1; В-5; Г-3.

Этапы внутриутробного развития	Сроки внутриутробного развития
А. Бластогенез.	1. С момента образования зиготы до 14 дня.
Б. Эмбриогенез.	2. С 15 дня по 75 день беременности.
В. Ранний фетогенез.	3. С 75 дня по 180 день беременности.
Г. Поздний фетогенез	4. С 180 дня до конца беременности.
	5. С момента начала созревания половых клеток до их слияния.
	6. С 15 дня по 180 день беременности.
	7. С 75 дня по 280 день беременности

Ответ: А-1; Б-2; В-3; Г-4.

Этапы внутриутробного развития	Исходы нарушений внутриутробного развития
А – Прогенез;	1 - прерывание беременности;
Б – Бластогенез;	2 - хромосомные и наследственные заболевания;
В – Эмбриогенез;	3 - монохорионические близнецы, синингомелия;
Г – Ранний фетогенез;	4 - пороки развития;
Д – Поздний фетогенез;	5 - задержка внутриутробного развития;
	6 - мезенхимозы
	7 – врожденная инфекция

Ответ: А-1,2,4; Б-1,3,4; В-1,4; Г-1,6,7; Д-5,6,7.

Возбудители	Антибактериальное средство для лечения
А. грамотрицательные аэробы; Б. метициллин-резистентный стафилококк; В. грибы; Г. анаэробы; Д. хламидии	1. метронидазол; 2. ванкомицин; 3. цефтазидим; 4. эритромицин; 5. дифлюкан

Ответ: А-3; Б-2; В-5; Г-1; Д-4.

Типы лечебных смесей	Заболевание
А. безлактозные смеси;	1. внутриутробная гипотрофия;
Б. соевые смеси;	2. недоношенность;
В. смеси на основе белкового гидролизата;	3. лактазная недостаточность;
Г. смеси с пониженным содержанием углеводов и жиров;	4. синдром срыгиваний;
Д. смеси обогащенные белками, аминокислотами и витаминами;	5. непереносимость белков коровьего молока;
Е. смеси с «загустителем»	6. галактоземия

Ответ: А-3,6; Б-3,5,6; В-5; Г-2; Д-1,2; Е-4.

Тип вакцины	Противопоказания к вакцинации
А. БЦЖ;	1. масса тела 2001 – 2500гг.;
Б. БЦЖ-М	2. масса тела до 2000г.;
	3. внутриутробная гипотрофия 2-3 степени;
	4. внутриутробная инфекция;
	5. ВИЧ-инфекция;
	6. гнойно-септические заболевания;
	7. ГБН среднетяжелой степени

Ответ: А-1,3,4,5,6,7; Б-2,3,4,5,6,7.

Неврологические симптомы	Клинические признаки у новорожденного
А. тремор	1. нарушения движения глазных яблок, зрачков;
Б. судороги	2. движения с высокой чувствительностью к стимуляции;
	3. прекращения движения при пассивном сгибании;
	4. вегетативные нарушения

Ответ: А-2,3; Б-1,4.

Новорожденный	Тип судорог
А. доношенный;	1. генерализованные клонические;
Б. недоношенный	2. мультифокальные клонические;
	3. генерализованные тонические;
	4. атипичные

Ответ: А-1,2; Б-3,4.

Путь проникновения к плоду	Возбудители внутриутробных инфекций
А. трансплацентарный	1. стрептококк В;
Б. восходящий	2. токсоплазма;
	3. ВПГ;
	4. вирус краснухи;
	5. листерии

Ответ: А-2,3,4,5; Б-1,3.

Возбудители внутриутробных инфекций	Лекарственные препараты, действующие на возбудителей внутриутробных инфекций
А. токсоплазмоз;	1. ацикловир;
Б. ВПГ;	2. ампициллин, гентамицин;
В. листериоз;	3. эритромицин;
Г. хламидиоз;	4. пенициллин;
Д. сифилис;	5. хлоридин, сульфадимезин

Ответ: А-5; Б-1; В-2; Г-3; Д-4.

Заболевания	Лабораторные признаки
А. Гемолитическая болезнь;	1 тромбоцитопения;

новорожденных по АВО; Б. Геморрагическая болезнь новорожденных; В. Ранняя анемия недоношенных; Г. ДВС-синдром	2 ретикулоцитоз; 3 микросфероцитоз; 4 дефицит витамина Е; 5 дефицит витамина К; 6 снижение концентрации фибриногена
--	---

Ответ: А-2,3; Б-5; В-4; Г-1,6.

Заболевания	Симптомокомплекс
А. кишечная форма муковисцидоза; Б. лактазная недостаточность; В. кишечная инфекция; Г. атрезия желчевыводящих путей; Д. патология толстого кишечника	1. гипотрофия, зловонный жирный стул; 2. желтуха с зеленоватым оттенком, стул ахоличный; 3. экзикоз, токсикоз, стул частый, со слизью, зеленью, кровью; 4. водянистый, кислый и трескучий стул, гипотрофия при сохранении аппетита; 5. вздутие живота, склонность к запорам, стул коричневый, с неприятным запахом

Ответ: А-1; Б-4; В-3; Г-2; Д-5.

Наследственные синдромы	Симптомы
А. синдром Беквита-Видемана; Б. синдром Холт-Орама; В. синдром Штурге-Вебера; Г. синдром Блоха-Сульцбергера	1. ангиоматоз; 2. врожденный порок сердца; 3. висцеромегалии; 4. на коже конечностей и/или туловища линейно расположенные плотные желтоватого цвета элементы

Ответ: А-3; Б-2; В-1; Г-4

Тип желтухи	Почасовой прирост билирубина
А. физиологическая желтуха; Б. конъюгационная желтуха; В. гемолитическая желтуха	1. почасовой прирост 3,2 мкмоль/л у доношенного ребенка; 3. почасовой прирост менее 5,13 мкмоль/л у доношенного ребенка; 4. уровень билирубина в пуповинной крови 60 мкмоль/л; 5. уровень билирубина в пуповинной крови 51 мкмоль/л и менее; 6. уровень прямого билирубина < 10% от общего билирубина

Ответ: А- 1,5,6; Б- 3,4,6; В- 3,4,6.

В зависимости от возбудителя при остеомиелите у новорожденных детей поражаются зоны трубчатых костей:

Вид возбудителей при остеомиелите	Зоны поражения трубчатой кости
А. грамположительные	1. Эпифиз
Б. грамотрицательные	2. Диафиз
	3. Метафиз

Ответ: А -1; Б -3.

Установите соответствие кариотипа хромосомному синдрому:

Синдромы	Кариотип
А. Шерешевского-Тернера	1. 47, +21p
Б. Клайнфельтера	2. 45, X0
В. Дауна	3. делеция 5 p
Г. «Кошачьего крика»	4. 47, XXУ

Ответ: А-2; Б-4; В-1; Г3.

Степень эксикоза:	Признаки:
А. I	1. потеря массы тела на 4-5%;
Б. II	2. дефицит воды 60-90 мл/кг массы тела;
В. III	3. диурез сохранен;
	4. тахикардия;
	5. глухие тоны сердца;
	6. диурез снижен;
	7. звучные тоны сердца

Ответ: А-1,3,4,7; Б- 1,6,4,5; В-2,4,5,6.

Тип патологии	Причина
А. Пилоростеноз; Б. Пилороспазм; В. Псевдопилоростеноз	1.врожденный порок зоны привратника; 2.пептический стеноз привратника; 3.мембранозный стеноз привратника; 4.ваготония; 5.симпатотония; 6.биохимический дефект стероидогенеза

Ответ: А-1; Б-5; В-6.

Тип апноэ	Признаки
А. первичное апноэ; Б. вторичное апноэ	1. Может начаться внутриутробно; 2.Артериальное давление нормальное или повышено; 3.Восстановление самостоятельного дыхания возможно только с помощью ИВЛ; 4.Артериальное давление резко снижено; 5.Частота сердечных сокращений падает; 6.Восстановление дыхания возможно после рефлекторной стимуляции

Ответ: А-1,2,5; Б-1,3,4,5,6.

Масса тела:	Размер интубационной трубки:
А- 700 -999 гр;	2,0мм;
Б- 1500- 1999 гр;	2,5 мм;
В- 4000 – 4999 гр	3,0мм;
	3,5 мм;
	4,0 мм

Ответ: А-1,2; Б-3; В-5.

Гестационный возраст	Размер интубационной трубки:
А- 27-28 нед;	2,0мм;
Б- 30-32 нед;	2,5 мм;
В – 38-40 нед	3,0мм;
	3,5 мм;
	4,0 мм

Ответ: А-1,2; Б-3; В-4,5.

Лекарственное средство	Эффекты
А- гидрокарбонат натрия; Б-альбумин; В- адреналин	1.увеличивает силу и частоту сердечных сокращений; 2. устраняет угнетение дыхания; 3. увеличивает ОЦК; 4.уменьшает метаболический ацидоз; 5. повышает сродство гемоглобина к кислороду

Ответ: А-4,5; Б-3; В-1.

Лекарственное средство	Доза
А-гидрокарбонат натрия; Б-альбумин; В- адреналин	1. 0.1-0.3 мл/кг; 2. 0.1 мг/кг; 3. 10 мл/кг; 4. 2 мэкв/кг; 5. 4 мэкв/кг; 6. 1 мг/кг

Ответ: А-4, Б-3,В-1

Стадии некротического энтероколита	Клинические проявления
А- стадия продромы; Б-стадия клинических проявлений	1.срыгивания; 2.рвота с желчью; 3 «каловая» рвота; 4. частый стул с патологическими примесями; 5. стул с алой кровью; 6.отсутствие стула и газов; 7. вздутый мягкий живот; 8.вздутие с локальной болезненностью живота

Ответ: А-1,7; Б-2,4,8.

Биохимические показатели	Клинические симптомы
А. Гиперкальциемия;	1. Нарушение сердечного ритма;
Б. Гипермагниемия;	2. Тахипноэ, апноэ;
В. Гипокальциемия;	3. Снижение мышечного тонуса;
Г. Гипомагниемия	4. Угнетение ЦНС;
	5. Вялость, спастичность в конечностях;
	6. Снижение моторики кишечника;
	7. Приступы тахикардии или брадикардии;
	8.Симптомы повышенной нервно-рефлекторной возбудимости

Ответ: А-1,3; Б-6; В-2,4,8; Г-5,7.

Ситуационная задача 1

Доношенный мальчик переведен в отделение патологии новорожденных в возрасте 3-х дней жизни с клиникой инфекционного токсикоза и неврологической симптоматикой: острое начало, подъем температуры до 38,7°С, анорексия, мышечная гипотония, гиперестезия кожи, гепатомегалия, акроцианоз, «плавающий» взгляд, арефлексия. Из выписки известно роддома, что мать - носитель вируса простого герпеса (далее – ВПГ) I типа и цитомегаловируса (далее – ЦМВ).

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А – если правильные ответы 1,2,3.

Б - если правильные ответы 1,3.

В – если правильные ответы 2,4.

Г – правильный ответ 4.

Д – все правильные ответы 1,2,3,4.

При данной ситуации дифференциальную диагностику целесообразно проводить со следующими заболеваниями:

1. Врожденная пневмония;
2. TORCH-синдром;
3. Нейроинфекция;
4. Врожденный гепатит.

Ответ: Д.

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

По имеющимся данным, вы предположили наиболее вероятный диагноз. Для его уточнения, в анамнезе будут важны сведения об осложнениях беременности у матери в форме:

- А. ОРВИ;
- Б. Гестоза беременных;
- В. Угроза прерывания;
- Г. Обострения герпетической инфекции;
- Д. Ангины.

Ответ: Г.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А – если правильные ответы 1,2,3.
- Б - если правильные ответы 1,3.
- В – если правильные ответы 2,4.
- Г – правильный ответ 4.
- Д – все правильные ответы 1,2,3,4.

Наибольшую диагностическую ценность при выбранном предварительном диагнозе будут иметь:

- 1. посев крови на стерильность;
- 2. люмбальная пункция с оценкой ликворограммы и посев ликвора;
- 3. рентгенограмма грудной клетки;
- 4. нейросонография.

Ответ: В.

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

В результате проведенного обследования получили данные ликворограммы, косвенно подтверждающие предполагаемый диагноз. Ликвор:

- А. мутный с опалесценцией, белок 300 мг/дл, реакция Панди (++);
- Б. слегка мутный, прозрачный, белок 50 мг/дл, реакция Панди (-);
- В. желтоватый, белок 1000 мг/дл, реакция Панди (+++);
- Г. красноватый, белок 100 мг/дл, реакция панди (-);
- Д. с фибриновыми сгустками, белок 100 мг/дл, реакция Панди (++).

Ответ: Б.

Ребенку назначен ацикловир (Зовиракс) в дозе (мг/кг/сут):

- А. 20;
- Б. 30;
- В. 40;
- Г. 50;
- Д. 60.

Ответ: Д.

Ситуационная задача 2.

Недоношенный ребенок 28 недель гестации, поступил в отделение реанимации с тяжелой дыхательной недостаточностью, обусловленной респираторным дистресс-синдромом. На основании данных обследования установлен значительный лево-правый сброс крови через открытый артериальный проток с объемной перегрузкой малого круга кровообращения. Частота сердечных сокращений (далее – ЧСС) 148 уд/мин, частота дыхания (далее – ЧД) 75, по шкале Сильвермана – 7 баллов. Среднее артериальное давление -35 мм.рт.ст. Скорость диуреза – 0,3 мл/кг x час. рН крови=7,2, рО₂- 45 мм.рт.ст., рСО₂ -55 мм.рт.ст., ВЕ=-10,0.

Тактика респираторной поддержки новорожденного:

- А. рассеянный кислород в кювез;
- Б. кислородная палатка;
- В. вентиляция легких в режиме СРАР;
- Г. механическая вентиляция легких в режиме IMV;
- Д. высокочастотная вентиляция.

Ответ: Г; Д.

Оцените показатели кислотно-основного равновесия:

- А. компенсированный респираторный ацидоз;
- Б. компенсированный метаболический ацидоз;
- В. декомпенсированный респираторный ацидоз;
- Г. декомпенсированный метаболический ацидоз;
- Д. декомпенсированный смешанный ацидоз.

Ответ: Д.

Определите тактику проведения инфузионной терапии:

- А. воздержаться от инфузионной терапии;
- Б. назначить инфузионную терапию, но ограничить объем на 1/3 от физиологической потребности;
- В. назначить инфузионную терапию, но ограничить объем на 2/3 от физиологической потребности;
- Г. назначить инфузионную терапию, но увеличить объем на 1/3 от физиологической потребности;
- Д. назначить инфузионную терапию, но увеличить объем на 2/3 от физиологической потребности.

Ответ: Б.

Ребенку назначают кардиотоническую поддержку:

- А. добутрекс в дозе 3 мкг/кг х мин;
- Б. добутрекс в дозе 5 мкг/кг х мин;
- В. допамин в дозе 3-5 мкг/кг х мин;
- Г. допамин в дозе 5-7 мкг/кг х мин;
- Д. допамин в дозе 7-10 мкг/кг х мин.

Ответ: В.

Ситуационная задача 3.

Ребенок рожден на 37-й неделе, путем операции кесарево сечение (рубец на матке), с оценкой по шкале Апгар 7/8 баллов. В возрасте 1 часа жизни отмечено появление симптомов дыхательной недостаточности: тахипноэ до 70 в минуту, втяжение уступчивых мест грудной клетки, шумный выдох, напряжение крыльев носа. ЧСС – 148 уд/мин. Данные кислотно-основного равновесия – рН-7,3, рО₂ = 60 мм.рт.ст, рСО₂ = 45 мм.рт.ст., на 60% кислороде в кислородной палатке.

Ваш предварительный диагноз:

- А. аспирационный синдром;
- Б. респираторный дистресс-синдром;
- В. транзиторное тахипноэ;
- Г. транзиторная дисфункция миокарда;
- Д. легочная гипертензия.

Ответ: В.

Оцените данные кислотно-основного состояния:

- А. компенсированный смешанный ацидоз;
- Б. декомпенсированный смешанный ацидоз;
- В. компенсированный респираторный алкалоз;
- Г. компенсированный метаболический ацидоз;
- Д. газы крови в пределах возрастной нормы.

Ответ: Д.

Ваша тактика респираторной поддержки:

- А. оставить на кислородной палатке, не меняя концентрацию кислорода;
- Б. оставить на кислородной палатке, увеличив концентрацию кислорода;
- В. оставить на кислородной палатке, уменьшив концентрацию кислорода;
- Г. перевести на спонтанное дыхание под постоянным положительным давлением в конце выдоха;
- Д. перевести на механическую вентиляцию легких.

Ответ: А.

Ваша тактика при нарастании дыхательной недостаточности:

- А. оставить на кислородной палатке, увеличив скорость потока;
- Б. оставить на кислородной палатке, увеличив концентрацию кислорода;
- В. оставить на кислородной палатке, не меняя концентрацию кислорода;
- Г. перевести на спонтанное дыхание под постоянным положительным давлением в конце выдоха;
- Д. перевести на механическую вентиляцию легких.

Ответ: Д.

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

13.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
1.1.1	Российское законодательство в сфере охраны здоровья и его задачи: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724)
1.1.1.1	Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7.07.2009 № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Минюстом России 9.07.2009, регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 26.12. 2011 № 1644н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 18.04.2012, регистрационный № 23879); 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» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247); Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 04.09.2012, регистрационный № 25359)
1.1.1.2	Переводы на другую работу. Перемещения. Совместительство. Заместительство

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.2.3	Рабочее время медицинских работников и время отдыха
1.1.2.4	Профессиональные правонарушения медицинских работников, виды ответственности за их совершение
1.2	Медицинское страхование
1.2.1	Федеральный закон от 29.11.2010 № 326–ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 06.12.2010, № 49, ст. 6422) и механизмы его реализации
1.2.2	Принципы и задачи медицинского страхования

13.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 2 ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Охрана материнства и детства в Российской Федерации
2.1.1	Основные руководящие документы в области охраны материнства и детства в Российской Федерации
2.1.2	Диспансеризация беременных. Выделение групп риска
2.1.3	Организация пренатальной диагностики состояния плода
2.1.4	Медико-генетическое консультирование
2.1.5	Профилактика и лечение заболеваний плода в пренатальном периоде
2.1.6	Связь женских консультаций с родильными домами
2.2	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни
2.2.1	Характеристика современного контингента рожаящих женщин
2.2.2	Структура перинатальной смертности
2.2.3	Методы проведения анализа перинатальной смертности, роль патологоанатомической экспертизы
2.2.4	Основные пути снижения перинатальной смертности
2.3	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорождённых в акушерском стационаре
2.3.1	Организация и принципы деятельности отделения новорожденных в акушерском стационаре
2.3.2	Показания и противопоказания к переводу новорожденных в различные стационары
2.3.3	Транспортировка новорожденных в различные стационары
2.3.4	Принципы выписки новорожденных из родильных домов и стационаров на участок
2.3.5	Санитарно-эпидемиологический режим родильных домов и отделений новорожденных
2.3.6	Эпидемиология и профилактика внутригоспитальных инфекций в детских отделениях родильных домов и стационаров для новорожденных
2.3.7	Организационные аспекты скрининга и вакцинации доношенных и недоношенных новорождённых

РАЗДЕЛ 3 ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПЛОДА В ПРЕНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода
3.1.1	Особенности обменных процессов у плода
3.1.1.1	Кислотно-основное состояние

3.1.2	Иммунологические взаимоотношения матери и плода
3.1.3	Развитие нервной системы
3.1.4	Развитие бронхолегочной системы
3.1.4.1	Синтез сурфактанта
3.1.5	Развитие сердечно-сосудистой системы
3.1.5.1	Особенности кровообращения у плода
3.1.6	Развитие пищеварительной системы
3.1.7	Развитие мочевыделительной системы
3.1.8	Развитие эндокринной системы
3.1.9	Особенности кроветворения у плода
3.1.10	Развитие системы гемостаза у плода
3.1.11	Пренатальная диагностика патологии плода, плаценты и плодных оболочек
3.1.11.1	Современные методы оценки состояния плода
3.1.11.2	Диагностика аномалий развития плода и наследственных заболеваний
3.1.11.3	Амниотическая жидкость в диагностике патологии плода
3.2	Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода
3.2.1	Неинфекционные экстрагенитальные заболевания беременных
3.2.1.1	Влияние сердечно-сосудистой патологии на развитие эмбриона и плода
3.2.1.2	Влияние заболеваний органов дыхания на развитие эмбриона и плода
3.2.1.3	Эндокринная патология и беременность (диабет, заболевания щитовидной железы, надпочечников)
3.2.2	Острые и хронические инфекционные заболевания беременных
3.2.3	Гестозы
3.2.3.1	Влияние гестоза на уровень перинатальной смертности
3.2.4	Влияние курения и алкоголя на плод
3.2.5	Алкогольная эмбриофетопатия
3.2.6	Влияние лекарственных препаратов
3.2.6.1	Проницаемость лекарственных препаратов через плаценту
3.2.6.2	Влияние на плод лекарственных препаратов принимаемых матерью во время беременности
3.2.6.3	Тератогенное действие некоторых лекарственных препаратов
3.2.7	Производственные вредности
3.2.8	Невынашивание беременности
3.2.8.1	Влияние невынашивания беременности на показатели перинатальной смертности
3.2.8.2	Профилактика невынашивания
3.2.9	Перенашивание беременности
3.2.9.1	Диагностика перенашивания беременности
3.2.9.2	Особенности течения запоздалых родов
3.2.9.3	Особенности адаптации и заболевания переносенных детей в первые 7 дней жизни
3.2.10	Беременность при рубце матки
3.2.10.1	Влияние рубца на матке на развитие плода
3.2.11	Многоплодная беременность
3.2.11.1	Исходы для матери и плода
3.2.12	Гипоксия плода
3.2.12.1	Диагностика гипоксии плода
3.2.12.2	Профилактика и лечение гипоксии плода

РАЗДЕЛ 4
ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ПЛОДА В
ИНТРАНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
-----	--

4.1	Физиологические роды
4.1.1	Биохимизм родов
4.1.1.1	КОС околоплодных вод в норме и патологии
4.1.2	Современные методы наблюдения и оценки состояния плода в родах
4.1.2.1	Аускультация тонов сердца
4.1.2.2	Кардиотокография
4.1.2.3	Биофизический профиль плода
4.1.2.4	Исследования гормонального профиля матери
4.1.2.5	Ультразвуковое сканирование. Допплерометрия
4.1.2.6	Визуальное, биохимическое исследование амниотической жидкости (амниоскопия, амниоцентез)
4.1.2.7	Оценка плаценты
4.1.3	Клиническое течение и ведение родов
4.1.3.1	Период раскрытия
4.1.3.2	Период изгнания
4.1.3.3	Физиологическая продолжительность безводного промежутка
4.1.3.4	Физиологическая продолжительность первых родов
4.1.3.5	Продолжительность повторных физиологических родов
4.1.3.6	Плацентарная трансфузия
4.1.3.7	Оценка новорожденного по шкале Апгар
4.2	Патология родового акта
4.2.1	Аномалии родовой деятельности
4.2.1.1	Слабость родовой деятельности
4.2.1.2	Дискоординация родовой деятельности
4.2.1.3	Преждевременная отслойка плаценты
4.2.1.4	Острая и хроническая кровопотери у плода
4.2.1.5	Преждевременное излитие околоплодных вод
4.2.1.6	Быстрые роды
4.2.1.7	Стимуляция родовой деятельности
4.2.1.8	Патология пуповины
4.2.1.9	Лихорадка в родах
4.2.2	Акушерские и оперативные вмешательства в процессе родов
4.2.2.1	Акушерские щипцы
4.2.2.2	Кесарево сечение
4.2.2.3	Роды в тазовом предлежании
4.2.2.4	Экстракция плода за тазовый конец
4.2.2.5	Поперечное положение плода
4.2.3	Преждевременные роды
4.2.3.1	Особенности ведения преждевременных родов
4.2.4	Гипоксия плода в родах
4.2.4.1	Острое нарушение маточно-плацентарного кровообращения
4.2.4.2	Механизмы компенсации кислородного голодания у плод
4.2.4.3	Методы профилактики и лечения гипоксии плода
4.2.5	Группы рожениц высокого риска интранатального повреждения плода

РАЗДЕЛ 5
ФИЗИОЛОГИЯ И ПАТОЛОГИЯ ДОНОШЕННОГО
НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка
5.1.1	Особенности периода адаптации
5.1.1.1	Родовой стресс новорожденного
5.1.1.2	Функциональная перестройка физиологических систем организма ребенка в первые часы и дни жизни
5.1.1.3	Гормональное обеспечение ранней неонатальной адаптации

5.1.2	Особенности терморегуляции новорожденных
5.1.3	Онтогенетические особенности иммунной системы у новорождённых
5.1.3.1	Становление неспецифических механизмов противoinфекционной защиты
5.1.3.2	Становление гуморального иммунитета
5.1.3.3	Становление клеточного иммунитета
5.1.3.4	Система провоспалительных и противовоспалительных цитокинов
5.1.4	Нервная система
5.1.4.1	Морфологическое и функциональное развитие нервной системы
5.1.4.2	Врожденные безусловные рефлексы
5.1.4.3	Особенности исследования нервной системы
5.1.5	Органы дыхания
5.1.5.1	Морфологические и функциональные особенности бронхолегочной и сосудистой систем
5.1.5.2	Особенности синтеза и функциональное значение сурфактантной системы
5.1.5.3	Роль сосудов малого круга в расправлении легочной ткани
5.1.5.4	Последовательность и скорость расправления легких
5.1.5.5	Вентиляционно-перфузионное отношение
5.1.5.6	Диффузионная способность легких
5.1.5.7	Функциональные показатели внешнего дыхания
5.1.5.8	Дыхательный объем
5.1.5.9	Мертвое пространство
5.1.5.10	Объем легочной вентиляции
5.1.5.11	Альвеолярная вентиляция
5.1.5.12	Функциональная остаточная емкость
5.1.5.13	Типы дыхания
5.1.6	Сердечно-сосудистая система
5.1.6.1	Особенности адаптации сердечно-сосудистой системы
5.1.6.2	Функциональные показатели сердечно-сосудистой системы
5.1.6.3	Особенности электрокардиографии (далее – ЭКГ) новорожденного
5.1.6.4	Объем циркулирующей крови (далее – ОЦК)
5.1.6.5	Ударный объем сердца
5.1.6.6	Минутный объем сердца
5.1.6.7	Давление наполнения полостей сердца
5.1.6.8	Центральное венозное давление (далее – ЦВД)
5.1.6.9	Периферическое сопротивление
5.1.7	Пищеварительная система
5.1.7.1	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта
5.1.7.2	Анатомо-физиологические особенности печени и гепатобилиарной системы у новорождённых
5.1.7.3	Фазы становления микрофлоры кишечника
5.1.8	Мочевыделительная система
5.1.8.1	Анатомические особенности почек и мочевыводящих путей
5.1.8.2	Функциональные особенности почек в периоде новорожденности
5.1.9	Эндокринная система
5.1.9.1	Становление эндокринной системы и иммуноэндокринного комплекса у плода и новорожденного
5.1.9.2	Анатомо-физиологические особенности эндокринных желез в периоде новорожденности
5.1.10	Система кроветворения
5.1.10.1	Особенности гемопоэза у новорожденных детей
5.1.10.2	Качественный и количественный состав периферической крови
5.1.10.3	Система гемостаза
5.1.10.4	Особенности становления свертывающей системы крови
5.2	Уход за здоровым новорожденным ребенком
5.2.1	Тепловой режим

5.2.2	Обработка пупочной ранки
5.2.3	Гигиеническая ванна
5.2.4	Вскармливание здорового новорожденного ребенка
5.2.4.1	Первое кормление. Раннее прикладывание к груди
5.2.4.2	Частота кормлений
5.2.4.3	Расчет питания
5.2.4.4	Питьевой режим
5.2.4.5	Значение естественного вскармливания для развития ребенка
5.2.4.6	Состав грудного молока и его отличие от искусственных смесей
5.2.4.7	Ближайшие и отдаленные последствия искусственного вскармливания
5.2.4.8	Особенности проведения смешанного и искусственного вскармливания
5.3	Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния
5.3.1	Транзиторная гипервентиляция и особенности акта дыхания в раннем неонатальном периоде
5.3.2	Транзиторное кровообращение
5.3.3	Транзиторная гиперфункция желёз внутренней секреции половой криз
5.3.4	Транзиторная потеря первоначальной массы тела
5.3.5	Транзиторное нарушение теплового баланса
5.3.6	Транзиторные изменения кожных покровов
5.3.7	Транзиторная гипербилирубинемия
5.3.8	Транзиторный катар кишечника
5.3.9	Транзиторные особенности метаболизма
5.3.10	Транзиторные особенности раннего неонатального гемостаза и гемопоэза
5.3.11	Пограничные состояния новорождённых, связанные с функцией почек
5.4	Новорожденные группы высокого риска
5.4.1	Выявление новорожденных группы высокого риска
5.4.2	Понятие о доношенности, переносимости и зрелости
5.4.2.1	Определение гестационного возраста
5.4.2.2	Оценка степени морфофункциональной зрелости
5.4.2.3	Оценка физического развития новорожденных
5.4.2.4	Новорожденные с малой массой тела к календарному сроку беременности
5.5	Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска
5.5.1	Особенности адаптации переносимых детей
5.5.2	Особенности адаптации детей с внутриутробной гипотрофией
5.5.3	Особенности адаптации детей с малой массой тела к календарному сроку беременности
5.5.4	Особенности адаптации новорожденных, родившихся путем кесарева сечения
5.5.5	Особенности адаптации новорожденных, родившихся от многоплодной беременности
5.5.6	Особенности адаптации новорожденных, родившихся в ягодичном предлежании
5.6	Патология новорожденного доношенного ребенка
5.6.1	Болезни кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки
5.6.1.1	Врождённый ихтиоз
5.6.1.2	Врождённый буллёзный эпидермолиз
5.6.1.3	Синдром Блоха-Сульцбергера
5.6.1.4	Телеангиэктазии
5.6.1.5	Врождённая аплазия кожи
5.6.1.6	Неонатальная красная волчанка
5.6.1.7	Склередема
5.6.1.8	Склерема
5.6.1.9	Адипонекроз
5.6.1.10	Себорейный дерматит
5.6.1.11	Опрелости
5.6.1.12	Потница

5.6.1.13	Эритродермия Лейнера
5.6.1.14	Токсический эпидермальный некролиз
5.6.1.15	Везикулопустулёз
5.6.1.16	Кандидоз кожи и слизистых у новорождённых
5.6.1.17	Пузырчатка новорождённых
5.6.1.18	Экфолиативный дерматит Риттера
5.6.1.19	Синдром стафилококковой обожжённой кожи
5.6.1.20	Псевдофурункулёз Фигнера
5.6.1.21	Некротическая флегмона новорождённого
5.6.1.22	Рожистое воспаление
5.6.1.23	Гнойный мастит новорождённых
5.6.1.24	Инфекционные заболевания пупочной ранки, пуповинного остатка и пупочных сосудов
5.6.2	Конъюнктивиты и дакриоциститы
5.6.3	Отдельные заболевания костномышечной системы
5.6.3.1	Кривошея
5.6.3.2	Перелом ключицы
5.6.3.3	Врождённый вывих бедренной кости
5.6.3.4	Перелом длинных трубчатых костей
5.6.3.5	Острый гематогенный остеомиелит и артрит новорождённых
5.6.4	Дыхательные расстройства периода новорожденности
5.6.4.1	Острые респираторные вирусные заболевания
5.6.4.2	Ринит
5.6.4.3	Ларинготрахеит
5.6.4.4	Бронхит, бронхиолит
5.6.4.5	Врождённые и неонатальные пневмонии
5.6.4.6	Бронхолёгочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде
5.6.5	Заболевания сердечно-сосудистой системы в период новорожденности
5.6.5.1	Заболевания миокарда новорождённых
5.6.5.2	Кардиомиопатии
5.6.5.3	Дилатационная кардиомиопатия
5.6.5.4	Гипертрофическая кардиомиопатия
5.6.5.5	Аномальное отхождение левой коронарной артерии от лёгочной артерии
5.6.5.6	Диабетическая кардиомиопатия
5.6.5.7	Аритмогенная дисфункция миокарда
5.6.5.8	Редкие заболевания миокарда
5.6.5.9	Воспалительные заболевания миокарда (миокардиты) у новорождённых
5.6.5.10	Эндомиокардиальный фиброэластоз новорождённых и грудных детей
5.6.5.11	Сердечная недостаточность
5.6.5.12	Фетальные и неонатальные аритмии
5.6.5.13	Нерегулярный ритм
5.6.5.14	Преждевременные желудочковые сокращения
5.6.5.15	Тахикардии
5.6.5.16	Трепетание и фибрилляция предсердий
5.6.5.17	Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия
5.6.5.18	Брадикардии
5.6.5.19	Полная атриовентрикулярная блокада
5.6.5.20	Нарушения ритма, связанные с удлинённым интервалом QT
5.6.5.21	Врождённые пороки сердца
5.6.5.22	Врождённые пороки сердца, сопровождающиеся преимущественно артериальной гипоксемией
5.6.5.23	Врождённые пороки сердца, сопровождающиеся артериальной гипоксемией и сердечной недостаточностью

5.6.5.24	Врождённые пороки сердца, сопровождающиеся преимущественно сердечной недостаточностью
5.6.5.25	Открытый аортальный проток
5.6.6	Дополнительные методы обследования новорожденного с поражением сердечно-сосудистой системы новорождённого
5.6.6.1	Неинвазивный мониторинг артериального давления
5.6.6.2	Электрокардиография
5.6.6.3	Основы эхокардиографии
5.6.6.4	Рентгенологические методы обследования
5.6.7	Перинатальные поражения нервной системы у новорождённых
5.6.7.1	Неврологический осмотр новорождённого
5.6.7.2	Перинатальные поражения нервной системы у новорождённых
5.6.7.3	Ишемия мозга
5.6.7.4	Церебральная ишемия I степени (лёгкая)
5.6.7.5	Церебральная ишемия II степени (средней тяжести)
5.6.7.6	Церебральная ишемия III степени (тяжёлая)
5.6.7.7	Внутрижелудочковое кровоизлияние (далее – ВЖК) у плода и новорождённого (ВЖК I степени, ВЖК II степени, ВЖК III степени)
5.6.7.8	Субарахноидальное кровоизлияние у плода и новорождённого
5.6.7.9	Кровоизлияние в мозжечок и заднюю черепную ямку у плода и новорождённого
5.6.7.10	Сочетанные ишемические и геморрагические поражения центральной нервной системы
5.6.7.11	Травматические повреждения нервной системы (эпидуральное кровоизлияние, субдуральное кровоизлияние, разрыв мозжечкового намета)
5.6.7.12	Повреждение позвоночника и спинного мозга (паралич Эрба-Дюшенна, паралич Дежерина-Клюмпке, тотальный тип пареза плечевого сплетения, паралич диафрагмального нерва)
5.6.7.13	Поражение лицевого нерва
5.6.7.14	Родовые травмы других отделов периферической нервной системы
5.6.7.15	Инфекционные поражения ЦНС у новорожденных (менингит, вентикулит, менингоэнцефалит)
5.6.7.16	Неонатальные судороги
5.6.7.17	Дополнительные методы обследования новорожденного с поражением центральной нервной системы новорождённого (ликворологическое исследование, нейросонография (далее – НСГ), компьютерная томография (далее – КТ), магнитно-резонансная томография (далее – МРТ), основы электроэнцефалографии (далее – ЭЭГ))
5.6.8	Особенности реакции крови при различных заболеваниях у новорождённых
5.6.9	Общая характеристика заболеваний крови и отдельных гематологических синдромов у новорождённых
5.6.9.1	Физиологическая анемия новорождённых
5.6.9.2	Патологическая анемия у новорождённых
5.6.9.3	Постгеморрагические анемии
5.6.9.4	Гемолитические анемии
5.6.9.5	Анемии вследствие нарушенного гемопоэза
5.6.9.6	Дифференциальная диагностика анемий новорождённых
5.6.9.7	Полицитемия
5.6.9.8	Нейтропении
5.6.10	Патология гемостаза
5.6.10.1	Заболевания, сопровождающиеся геморрагическим синдромом
5.6.10.2	Геморрагическая болезнь новорождённых
5.6.10.3	Дефицит VII плазменного фактора крови
5.6.10.4	Гемофилии
5.6.10.5	Болезнь Виллебранда

5.6.10.6	Гипофибриногенемия, афибриногенемия, дисфибриногенемия
5.6.10.7	Дефицит XIII плазменного фактора крови
5.6.10.8	Тромбоцитопении новорождённых
5.6.10.9	Изоиммунная тромбоцитопения новорождённых
5.6.10.10	Трансиммунная тромбоцитопения новорождённых
5.6.10.11	Гетероиммунная тромбоцитопения новорождённых
5.6.10.12	Синдром Казабаха-Мерритт
5.6.10.13	Синдром Вискотта-Олдрича
5.6.10.14	Аномалия Хегглина
5.6.10.15	Тромбоцитопатии
5.6.10.16	Врождённый гипомегакариоцитоз, амегакариоцитоз
5.6.10.17	Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови
5.6.10.18	Тромбозы и эмболии
5.6.11	Гемолитическая болезнь новорождённого
5.6.11.1	Эпидемиология
5.6.11.2	Профилактика
5.6.11.3	Классификация
5.6.11.4	Этиология
5.6.11.5	Патогенез
5.6.11.6	Клиническая картина
5.6.11.7	Диагностика
5.6.11.8	Лечение
5.6.11.9	Прогноз
5.6.12	Желтухи новорождённых
5.6.12.1	Образование билирубина
5.6.12.2	Транспорт свободного билирубина
5.6.12.3	Конъюгация и экскреция билирубина
5.6.12.4	Этиология и патогенез патологической гипербилирубинемии
5.6.12.5	Конъюгационные желтухи
5.6.12.6	Дифференциально-диагностические признаки
5.6.12.7	Лечение конъюгационных гипербилирубинемий
5.6.12.8	Фототерапия
5.6.12.9	Показания к заменному (обменному) переливанию крови
5.6.13	Заболевания желудочно-кишечного тракта
5.6.13.1	Атрезия пищевода
5.6.13.2	Изолированный трахеопищеводный свищ
5.6.13.3	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
5.6.13.4	Гастроэзофагеальный рефлюкс и гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь
5.6.13.5	Врождённый пилоростеноз
5.6.13.6	Гастрошизис
5.6.13.7	Омфалоцеле
5.6.13.8	Высокая кишечная непроходимость
5.6.13.9	Низкая кишечная непроходимость
5.6.13.10	Мальротация кишечника
5.6.13.11	Синдром мальабсорбции
5.6.13.12	Пороки развития поджелудочной железы
5.6.13.13	Муковисцидоз
5.6.13.14	Лактазная недостаточность
5.6.13.15	Дефицит сахаразы-изомальтазы
5.6.13.16	Недостаточность дуоденазы, энтеропептидазы (энтерокиназы)
5.6.13.17	Дефицит трипсиногена
5.6.13.18	Малабсорбция глюкозы-галактозы
5.6.13.19	Нарушения синтеза липопroteина В
5.6.13.20	Первичная мальабсорбция желчных кислот
5.6.13.21	Хлоридная диарея

5.6.13.22	Натриевая диарея
5.6.13.23	Болезнь Менкеса
5.6.13.24	Энтеропатический акродерматит
5.6.13.25	Врождённое нарушение всасывания фолиевой кислоты
5.6.13.26	Мальабсорбция витамина В ₁₂
5.6.13.27	Кишечная лимфангиэктазия
5.6.13.28	Врождённая атрофия микроворсин слизистой оболочки кишки
5.6.13.29	Эпителиальная дисплазия
5.6.13.30	Синдромальная (фенотипическая) диарея
5.6.13.31	Некротизирующий энтероколит
5.6.13.32	Аллергические заболевания кишечника
5.6.13.33	Некупируемые диареи при иммунодефицитных состояниях
5.6.13.34	Синдром мальабсорбции, связанный с уменьшением поверхности всасывания
5.6.14	Заболевания печени и гепатобилиарной системы у новорождённых
5.6.14.1	Неонатальный холестаз
5.6.14.2	Неонатальный холестаз, обусловленный внепечёночной перинатальной патологией
5.6.14.3	Атрезия внепечёчных желчных протоков
5.6.14.4	Киста общего желчного протока
5.6.14.5	Неонатальный гепатит
5.6.14.6	Галактоземия
5.6.14.7	Прогрессирующий семейный внутрипечёночный холестаз I типа (болезнь Байлера)
5.6.14.8	Прогрессирующий семейный внутрипечёночный холестаз II типа (синдром Байлера)
5.6.14.9	Синдром Алажиля
5.6.15	Заболевания почек и мочевой системы
5.6.15.1	Клинические и лабораторные симптомы поражения почек
5.6.15.1.1	Инструментальные методы исследования
5.6.15.2	Обструктивные уропатии
5.6.15.3	Кистозные дисплазии
5.6.15.4	Тубулопатии
5.6.15.5	Инфекционно-воспалительные заболевания мочевой системы
5.6.15.6	Цистит
5.6.15.7	Пиелонефрит
5.6.15.8	Микотическая инфекция мочевой системы
5.6.15.9	Интерстициальный нефрит
5.6.15.10	Тромбоз почечных сосудов и инфаркт почек
5.6.15.11	Острая почечная недостаточность
5.6.15.12	Хроническая почечная недостаточность
5.6.16	Эндокринопатии новорождённых
5.6.16.1	Врождённый гипотиреоз
5.6.16.2	Транзиторный гипотиреоз
5.6.16.3	Врождённый тиреотоксикоз
5.6.16.4	Врождённый гипопаратиреоз
5.6.16.5	Транзиторный гипопаратиреоз
5.6.16.6	Врождённый гиперпаратиреоз
5.6.16.7	Транзиторный гиперпаратиреоз
5.6.16.8	Неонатальный сахарный диабет
5.6.16.9	Гиперинсулинизм новорождённых
5.6.16.10	Первичная надпочечниковая недостаточность
5.6.16.11	Вторичная надпочечниковая недостаточность (дефицит адренокортикотропного гормона (далее – АКТГ))
5.6.16.12	Принципы заместительной терапии надпочечниковой недостаточности
5.7	Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых

5.7.1	Хромосомные заболевания
5.7.1.1	Синдром Дауна
5.7.1.2	Синдром трисомии по хромосоме 13
5.7.1.3	Синдром трисомии по хромосоме 18
5.7.1.4	Синдром делеции короткого плеча хромосомы 4
5.7.1.5	Синдром делеции короткого плеча хромосомы 5
5.7.1.6	Синдром Шерешевского-Тернера
5.7.2	Моногенные заболевания
5.7.3	Митохондриальные болезни
5.7.4	Дисморфология
5.7.5	Врождённые пороки развития
5.7.6	Деформации
5.7.7	Дизрупции
5.7.8	Частная синдромология
5.7.8.1	Синдром Марфана
5.7.8.2	Синдром Элерса-Данло
5.7.8.3	Синдром Беквита-Видемана
5.7.8.4	Синдром Нунан
5.7.8.5	Тромбоцитопения с отсутствием лучевой кости
5.7.8.6	ВАТЕР (далее – VATER) ассоциация
5.7.8.7	CHARGE ассоциация
5.8	Врождённые и перинатальные инфекции
5.8.1	Цитомегаловирусная инфекция
5.8.2	Герпетическая инфекция
5.8.3	Врождённая краснуха
5.8.4	Вирусный гепатит В
5.8.5	ВИЧ-инфекция
5.8.6	Токсоплазмоз
5.8.7	Сифилис
5.8.8	Кандидоз новорождённых
5.9	Сепсис новорождённых
5.9.1	Критерии постановки диагноза
5.9.2	Классификация
5.9.3	Клинические проявления
5.9.4	Лабораторная диагностика
5.9.5	Профилактика
5.9.6	Лечение
5.10	Болезни иммунной системы у новорождённых
5.10.1	Первичные иммунодефициты
5.10.1.1	Критерии постановки диагноза
5.10.1.2	Классификация
5.10.1.3	Клинические проявления
5.10.1.4	Лабораторная диагностика
5.10.1.5	Лечение
5.10.2	Транзиторные иммунодефицитные состояния
5.10.2.1	Клинические проявления
5.10.2.2	Лабораторная диагностика
5.10.2.3	Профилактика
5.10.2.4	Лечение
5.11	Раннее выявление патологии органа зрения
5.11.1	Визуальный скрининг патологии периорбитальной области и глаз новорожденного
5.11.2	Принципы организации скрининга в неонатальной офтальмологии
5.11.3	Патологические состояния при которых наиболее высокий риск офтальмологических расстройств новорожденных

5.12	Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений слуха у новорождённых
5.12.1	Визуальный скрининг врожденных нарушений формирования наружного уха
5.12.2	Аудиологический скрининг новорожденных
5.12.3	Методы диагностического скрининга тугоухости и глухоты у новорожденных
5.13	Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии
5.13.1	Манипуляции на сосудах
5.13.1.1	Венепункция (флеботомия)
5.13.1.2	Чрескожная катетеризация периферических вен
5.13.1.3	Чрескожная катетеризация центральных вен
5.13.1.4	Катетеризация пупочной вены
5.13.1.5	Пункция лучевой артерии
5.13.1.6	Катетеризация пупочной артерии
5.13.2	Манипуляции на органах дыхания
5.13.2.1	Ларингоскопия и эндотрахеальная интубация
5.13.2.2	Эндотрахеальная санация
5.13.2.3	Экстубация
5.13.2.4	Применение сурфактанта
5.13.2.5	Применение воздуховода
5.13.2.6	Пункция плевральной полости
5.13.2.7	Дренирование плевральной полости (операция торакоцентез)
5.13.3	Кардиологические манипуляции
5.13.3.1	Закрытый массаж сердца
5.13.3.2	Пункция перикардальной полости. Перикардиоцентез
5.13.4	Нейрохирургические манипуляции
5.13.4.1	Люмбальная пункция
5.13.4.2	Измерение давления спинномозговой жидкости
5.13.4.3	Пункция желудочков головного мозга при открытом большом родничке
5.13.5	Абдоминальные манипуляции
5.13.5.1	Зондирование желудка
5.13.5.2	Пункция и катетеризация брюшной полости
5.13.5.3	Перитонеальный диализ
5.13.5.4	Катетеризация мочевого пузыря
5.13.5.5	Надлобковая пункция мочевого пузыря
5.13.6	Техника проведения отдельных манипуляций
5.13.6.1	Техника фототерапии
5.13.6.2	Заменное (обменное) переливание крови

РАЗДЕЛ 6
ОСОБЕННОСТИ ФИЗИОЛОГИИ И ПАТОЛОГИИ
НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка
6.1.1	Характеристика недоношенного ребенка
6.1.1.1	Определение недоношенности
6.1.1.2	Причины недоношенности
6.1.1.3	Состояние кожи и подкожной клетчатки
6.1.1.4	Особенности развития костно-мышечной системы
6.1.1.5	Особенности терморегуляции
6.1.1.6	Особенности нервной системы
6.1.1.7	Особенности дыхательной системы
6.1.1.8	Особенности сердечно-сосудистой системы
6.1.1.9	Особенности пищеварительной системы
6.1.1.10	Особенности мочеполовой системы
6.1.1.11	Особенности обмена веществ (водно-солевого, углеводного, билирубинового)

6.1.1.12	Особенности эндокринной системы
6.2	Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка
6.2.1	Оценка физического развития
6.2.1.1	Недоношенные с экстремально низкой массой тела
6.2.1.2	Физиологическая убыль массы тела
6.2.1.3	Ежемесячная прибавка массы тела в зависимости от массы тела при рождении
6.2.1.4	Определение степени зрелости
6.2.1.5	Диагностика внутриутробной гипотрофии
6.2.1.6	Методика неврологического и соматического исследования
6.2.1.7	Особенности написания статуса недоношенного ребенка
6.2.2	Особенности выявления желтух у недоношенных детей
6.2.2.1	Определение интенсивности желтухи
6.2.2.2	Определение распространенности желтухи
6.3	Уход за недоношенным ребенком
6.3.1	Тепловой режим
6.3.1.1	Температурный режим и влажность в палатах для недоношенных детей
6.3.1.2	Выхаживание в кюветзах
6.3.1.3	Особенности кюветов для выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела
6.3.1.4	Организация теплового режима при отсутствии показаний к помещению в кювет
6.3.2	Особенности ухода за кожей и слизистыми
6.3.2.1	Гигиеническая обработка кожи и слизистых
6.3.2.2	Гигиенические и лечебные ванны
6.3.3	Массаж и гимнастика
6.3.3.1	Сроки назначения и особенности проведения в зависимости от массы тела и возраста
6.3.3.2	Плавание у недоношенных детей
6.3.3.3	Контакт матери и персонала с ребенком
6.3.3.4	Особенности выхаживания детей с экстремально низкой массой тела
6.3.3.5	Особенности развивающего ухода при выхаживании новорожденных с экстремально низкой массой тела
6.4	Вскармливание недоношенных детей
6.4.1	Особенности нутритивного статуса и парентерального питания детей с экстремально низкой массой тела
6.4.2	Частота кормлений
6.4.3	Методы расчета питания
6.4.4	Методы проведения вскармливания
6.4.4.1	Грудное вскармливание
6.4.4.2	Кормление из бутылочки
6.4.4.3	Разовые желудочковые катетеры
6.4.4.4	Постоянные катетеры
6.4.4.5	Капельное зондовое кормление
6.4.5	Парентеральное питание
6.4.6	Назначение витаминов
6.4.7	Сроки назначения соков
6.4.8	Питьевой режим
6.5	Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей
6.5.1	Конъюгационная желтуха
6.5.1.1	Особенности диагностики желтух
6.5.1.2	Профилактика и лечение конъюгационной желтухи
6.5.2	Отечный синдром
6.5.3	Транзиторные нарушения обмена

6.5.3.1	Гипогликемия
6.5.3.2	Нарушения обмена кальция, натрия, магния и калия
6.5.4	Транзиторные эндокринные нарушения
6.6	Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей
6.6.1	Неинфекционные поражения легких
6.6.2	Пневмонии
6.6.2.1	Бронхолегочная дисплазия
6.6.3	Поражение центральной нервной системы
6.6.3.1	Гипоксические
6.6.3.2	Травматические
6.6.3.3	Внутрижелудочковые и субарахноидальные кровоизлияния
6.6.3.4	Постгеморрагическая вентрикуломегалия
6.6.3.5	Менингиты и менингоэнцефалиты
6.6.4	Внутриутробные инфекции
6.6.5	Гнойно-септические заболевания
6.6.6.1	Местные гнойные процессы
6.6.6.2	Сепсис
6.6.6	Поражение желудочно-кишечного тракта
6.6.6.1	Дисбиоз
6.6.6.2	Эзофагогастриты
6.6.6.3	Энтероколиты
6.6.6.4	Язвенно-некротический энтероколит
6.6.6.5	Некротизирующий энтероколит
6.6.7	Геморрагические заболевания
6.6.8	Анемии
6.6.9	Гипотрофия
6.6.9.1	Внутриутробная гипотрофия
6.6.9.2	Постнатальная гипотрофия
6.7	Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке
6.7.1	Оценка физического и нервно-психического развития
6.7.2	Особенности ухода и вскармливания
6.7.3	Организация диспансерного наблюдения с привлечением узких специалистов
6.7.4	Особенности организации медицинской помощи недоношенным детям с поражением центральной нервной системы
6.7.5	Профилактика и лечение рахита
6.7.6	Профилактика и лечение анемий
6.7.7	Профилактика и лечение гипотрофии
6.7.8	Особенности обслуживания недоношенных детей после выписки из стационара
6.7.9	Ведение детей, перенесших сепсис
6.7.10	Ведение детей, перенесших пневмонию
6.7.11	Ведение детей, перенесших желудочно-кишечные заболевания
6.8	Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела
6.8.1	Основные причины и показатели смертности глубоко недоношенных детей на первом году жизни
6.8.2	Факторы, способствующие выживаемости новорожденных с экстремально низкой массой тела
6.8.3	Состояние здоровья и заболеваемость глубоко недоношенных детей на первом году жизни
6.8.4	Диспансеризация и реабилитация глубоко недоношенных детей на первом году жизни

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В НЕОНАТОЛОГИИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.1	Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных
7.1.1	Принципы организации медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии на этапах лечения и выхаживания новорожденных детей
7.1.2	Нормативно-правовые акты, регламентирующие медицинскую помощь по реанимации и интенсивной терапии в Российской Федерации: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 09.12.2013 № 2302-р «Об утверждении Программы развития перинатальных центров в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства РФ», 16.12.2013, № 50, ст. 6641); Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26377)
7.1.3	Организация реанимационной помощи новорожденным детям в родовспомогательных учреждениях
7.1.3.1	Организация реанимации новорожденных в родильном зале и необходимое для этого оборудование
7.1.3.2	Организация отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных
7.1.3.3	Показания к переводу новорожденных из родильного зала в отделение реанимации и интенсивной терапии
7.1.4	Организация работы выездной бригады реанимации новорожденных
7.1.4.1	Основные принципы транспортировки новорожденных
7.1.5	Санитарно-эпидемиологический режим палат, отделений (центров) реанимации и интенсивной терапии новорожденных
7.1.6	Организация ухода и вскармливание новорожденных, находящихся в критическом состоянии
7.1.7	Основные требования, предъявляемые к диагностической и лечебной аппаратуре, предназначенной для выхаживания и интенсивной терапии новорожденных
7.2	Реанимация новорожденных детей в родильном зале
7.2.1	Асфиксия у новорождённых
7.2.1.1	Патофизиология асфиксии
7.2.1.2	Критерии постановки диагноза
7.2.1.3	Классификация
7.2.1.4	Клинические проявления
7.2.1.5	Профилактика
7.2.1.6	Лечение
7.2.2	Медикаментозная депрессия
7.2.3	Основные принципы реанимации новорожденных
7.2.4	Схема реанимации новорожденных в родильном зале
7.2.4.1	Начальные мероприятия
7.2.4.2	Восстановление проходимости дыхательных путей
7.2.4.3	Искусственная вентиляция легких
7.2.4.4	Непрямой массаж сердца
7.2.4.5	Медикаментозная терапия
7.3	Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии
7.3.1	Дыхательные расстройства у новорождённых
7.3.1.1	Оценка тяжести дыхательных нарушений у новорождённых
7.3.1.2	Патогенез дыхательной недостаточности у новорождённых
7.3.1.3	Интенсивная респираторная терапия
7.3.1.4	Графический мониторинг дыхания
7.3.1.5	Клиника, диагностика и лечение острой дыхательной недостаточности

7.3.1.6	Респираторный дистресс-синдром
7.3.1.7	Синдром аспирации мекония
7.3.1.8	Транзиторное тахипноэ новорожденных
7.3.1.9	Синдром персистирующей легочной гипертензии
7.3.1.10	Пневмония
7.3.1.11	Синдромы утечки воздуха
7.3.1.12	Бронхолегочная дисплазия
7.3.1.13	Синдром апноэ
7.3.1.14	Отек легких (кардиогенный, некардиогенный)
7.3.2	Врожденные пороки сердца
7.3.2.1	Атрезия легочной артерии без дефекта межжелудочковой перегородки
7.3.2.2	Стеноз легочной артерии, сочетающийся с открытым овальным окном или дефектом межжелудочковой перегородки
7.3.2.3	Атрезия трехстворчатого клапана
7.3.2.4	Аномалия Эбштейна
7.3.2.5	Тетрада Фалло
7.3.2.6	Единственный желудочек с атрезией или стенозом легочной артерии
7.3.2.7	Транспозиция магистральных сосудов
7.3.2.8	Синдром гипоплазии левых отделов сердца
7.3.2.9	Аномальный дренаж легочных вен
7.3.2.10	Единственный желудочек без стеноза легочной артерии
7.3.2.11	Стеноз аорты
7.3.2.12	Коарктация аорты
7.3.2.13	Дефект межжелудочковой перегородки
7.3.2.14	Открытый артериальный проток
7.3.2.15	Открытый атриовентрикулярный канал
7.3.2.16	Незавершенная дуга аорты
7.3.3	Транзиторная дисфункция миокарда
7.3.4	Нарушения ритма и проводимости
7.3.5	Кардиомиопатии
7.3.6	Эндокардиальный фиброэластоз
7.3.7	Клиника, диагностика и лечение острой сердечной недостаточности
7.3.8	Миокардиты
7.3.9	Перикардит
7.3.10	Клиника, диагностика и лечение острой сосудистой недостаточности (шок)
7.3.10.1	Гиповолемический шок
7.3.10.2	Инфекционно-токсический шок
7.3.10.3	Кардиогенный шок
7.3.10.4	Травматический шок
7.3.10.5	Анафилактический шок
7.3.10.6	Артериальная гипертензия
7.3.11	Клиника, диагностика и лечение гипоксических поражений центральной нервной системы
7.3.11.1	Отек мозга
7.3.11.2	Внутрижелудочковые кровоизлияния
7.3.11.3	Геморрагический инфаркт мозга
7.3.11.4	Субарахноидальное кровоизлияние.
7.3.11.5	Перивентрикулярная и субкортикальная лейкомаляция
7.3.12	Клиника, диагностика и лечение родовой травмы
7.3.12.1	Внутричерепная родовая травма
7.3.12.2	Интранатальная спинальная травма
7.3.12.3	Кома (метаболическая, травматическая, инфекционная)
7.3.12.4	Родовая травма внутренних органов
7.3.13	Клиника, диагностика и лечение острой надпочечниковой недостаточности
7.3.14	Клиника, диагностика и лечение острой почечной недостаточности

	(преренальная, ренальная, постренальная)
7.3.15	Клиника, диагностика и лечение острой кровопотери
7.3.16	Геморрагический синдром
7.3.17.1	Нарушения коагуляции
7.3.17.2	Патология тромбоцитов
7.3.17.3	ДВС-синдром
7.3.17.4	Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия
7.3.17	Судорожный синдром
7.3.18	Синдром охлаждения
7.3.19	Гипертермический синдром
7.3.20	Синдром полицитемии
7.3.21	Синдром обезвоживания
7.3.22	Острые нарушения электролитного обмена
7.3.22.1	Нарушения обмена натрия
7.3.22.2	Нарушения обмена калия
7.3.22.3	Нарушения обмена кальция
7.3.22.4	Нарушения обмена фосфора
7.3.22.5	Нарушения обмена магния
7.3.23	Острые нарушения кислотно-основного состояния
7.3.23.1	Ацидоз (метаболический, дыхательный)
7.3.23.2	Алкалоз (метаболический, дыхательный)
7.3.24	Гипогликемический синдром
7.3.25	Эндокринные нарушения
7.4	Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных
7.4.1	Восстановление и поддержание свободной проходимости дыхательных путей
7.4.1.1	Санация верхних дыхательных путей
7.4.1.2	Прямая ларингоскопия и интубация трахеи
7.4.1.3	Санация и лаваж трахеобронхиального дерева
7.4.1.4	ПеркуSSIONный и вибрационный массаж грудной клетки
7.4.1.5	Уход за эндотрахеальной трубкой
7.4.2	Непрямой массаж сердца
7.4.3	Методы оксигенотерапии
7.4.3.1	Показания и методика проведения оксигенотерапии в кислородной палатке
7.4.3.2	Показания и методика проведения оксигенотерапии через лицевую кислородную маску
7.4.3.3	Показания и методика проведения оксигенотерапии через носовой катетер
7.4.4	Метод спонтанного дыхания с постоянным положительным давлением (далее – СДППД)
7.4.4.1	Показания
7.4.4.2	Противопоказания
7.4.4.3	Осложнения
7.4.4.4	СДППД через носовые канюли
7.4.4.5	СДППД через лицевую маску
7.4.4.6	СДППД через эндотрахеальную трубку
7.4.5	ИВЛ
7.4.5.1	Показания
7.4.5.2	Ручная ИВЛ саморасправляющимся мешком
7.4.5.3	Механическая ИВЛ
7.4.5.4	Оборудование для механической ИВЛ
7.4.5.5	Методы и режимы механической ИВЛ
7.4.5.5.1	Управляемая ИВЛ
7.4.5.5.2	Регулируемая по объему и давлению
7.4.5.5.3	Вспомогательная (контролируемая) ИВЛ
7.4.5.5.4	Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция
7.4.5.5.5	Вентиляция с гарантированным минутным объемом

7.4.5.5.6	Поддержка давлением
7.4.5.5.7	Поддержка потоком
7.4.5.5.8	Высоочастотная струйная вентиляция легких
7.4.5.5.9	Высоочастотная осциляторная вентиляция легких
7.4.5.6	Общие принципы подбора оптимальных параметров ИВЛ у новорожденных
7.4.5.7	Особенности проведения ИВЛ при асфиксии в родильном зале
7.4.5.8	Особенности проведения ИВЛ при респираторном дистресс-синдроме
7.4.5.9	Особенности проведения ИВЛ при синдроме аспирации мекония
7.4.5.10	Особенности проведения ИВЛ при пневмонии
7.4.5.11	Особенности проведения ИВЛ при легочной гипертензии
7.4.5.12	Особенности проведения ИВЛ при синдромах утечки воздуха
7.4.5.13	Особенности проведения ИВЛ при отеке легких
7.4.5.14	Особенности проведения ИВЛ при синдроме апноэ
7.4.5.15	Особенности проведения ИВЛ при бронхолегочной дисплазии
7.4.5.16	Подготовка к переводу на самостоятельное дыхание
7.4.5.17	Экстубация и перевод на самостоятельное дыхание
7.4.5.18	Осложнения ИВЛ
7.4.5.18.1	Пневмоторакс
7.4.5.18.2	Пневмомедиастинум
7.4.5.18.3	Пневмоперикард
7.4.5.18.4	Брохолегочная дисплазия
7.4.5.18.5	Вентиляторассоциированная пневмония
7.4.5.19	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
7.4.6	Заместительная терапия экзогенными сурфактантами
7.4.6.1	Показания
7.4.6.2	Противопоказания
7.4.6.3	Возможные осложнения
7.4.6.4	Препараты экзогенного сурфактанта
7.4.6.5	Методика эндотрахеального введения сурфактанта
7.4.7	Инфузионная терапия
7.4.7.1	Показания
7.4.7.2	Характеристика инфузионных сред
7.4.7.3	Оборудование для проведения инфузионной терапии и контроля за ее эффективностью
7.4.7.4	Методика и техника проведения инфузионной терапии
7.4.7.5	Пункция и катетеризация периферических и центральных вен
7.4.7.6	Катетеризация пупочной вены
7.4.7.7	Осложнения катетеризации центральных вен
7.4.7.7.1	Синдром верхней полой вены
7.4.7.7.2	Тромбоз центральной вены
7.4.7.7.3	Пневмоторакс
7.4.7.7.4	Катетерассоциированные инфекции
7.4.7.8	Контроль эффективности инфузионной терапии
7.4.7.9	Осложнения инфузионной терапии и их профилактика
7.4.8	Парентеральное питание новорожденных
7.4.8.1	Показания
7.4.8.2	Противопоказания
7.4.8.3	Общие принципы парентерального питания у новорожденных
7.4.8.4	Растворы для парентерального питания новорожденных
7.4.8.5	Методика и техника проведения парентерального питания новорожденных
7.4.8.6	Осложнения парентерального питания и их профилактика
7.4.9	Гемотрансфузия
7.4.9.1	Показания
7.4.9.2	Противопоказания
7.4.9.3	Осложнения

7.4.9.4	Техника проведения гемотрансфузии
7.4.10	Операция заменного переливания крови (далее – ОЗПК)
7.4.10.1	Показания
7.4.10.2	Осложнения
7.4.10.3	Техника проведения ОЗПК
7.4.11	Показания и техника выполнения операции частичного заменного переливания плазмы
7.4.12	Фототерапия
7.4.12.1	Показания
7.4.12.2	Противопоказания
7.4.12.3	Осложнения
7.4.12.4	Оборудование для проведения фототерапии
7.4.12.5	Методика проведения фототерапии
7.4.13	Пункция и дренирование плевральной полости
7.4.14	Пункция и дренирование полости перикарда
7.4.15	Люмбальная пункция
7.4.16	Вентрикулярная пункция
7.4.17	Надлобковая пункция мочевого пузыря
7.4.18	Катетеризация мочевого пузыря
7.5	Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных
7.5.1	Контроль температуры
7.5.2	Контроль частоты сердечных сокращений
7.5.3	Контроль частоты дыхания
7.5.4	Контроль артериального давления
7.5.5	Контроль газового состава крови
7.5.6	Контроль центрального венозного давления (далее – ЦВД)
7.5.6.1	Общие принципы и методы неинвазивного контроля газового состава крови у новорожденных
7.5.6.2	Оборудование для неинвазивного контроля газового состава крови у новорожденных
7.5.6.3	Пульсоксиметрия
7.5.6.4	Капнография
7.5.6.5	Транскутанный мониторинг парциального давления газов крови
7.5.6.6	Опасности взрывов и возгорания при использовании электроприборов
7.6	Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей
7.6.1	Общие принципы рентгендиагностики
7.6.1.1	Рентгенография грудной клетки
7.6.1.2	Рентгенография брюшной полости
7.6.1.3	Рентгенография опорно-двигательного аппарата
7.6.2	Общие принципы ультразвуковой диагностики
7.6.2.1	Эхоэнцефалография
7.6.2.2	Эхокардиография
7.6.2.3	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
7.6.3	Функциональные методы исследования
7.6.3.1	Общие принципы электрокардиографии
7.6.3.2	Общие принципы функциональной оценки механики дыхания
7.6.4	Метод трансиллюминации при неотложных состояниях у новорожденных
7.6.5	Исследование газового состава и КОС крови у новорожденных (инвазивные)
7.6.6	Гемоглобин и гематокрит
7.6.7	Клинический анализ крови
7.6.8	Биохимический анализ крови
7.6.9	Общий анализ мочи
7.6.10	Клинический анализ ликвора
7.7	Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при

	неотложных состояниях у новорожденных детей
7.7.1	Анатомо-физиологические особенности, новорожденных, определяющие фармакодинамику у них лекарственных препаратов
7.7.2	Показания, дозы, механизм действия и побочные эффекты лекарственных препаратов
7.7.2.1	Миорелаксанты (деполяризующие и недеполяризующие)
7.7.2.2	Неингаляционные анестетики (опиоидные и неопиоидные)
7.7.2.3	Наркотические анальгетики
7.7.2.4	Барбитураты
7.7.2.5	Нейролептики
7.7.2.6	Транквилизаторы
7.7.2.7	Дыхательные аналептики
7.7.2.8	Адреномиметики
7.7.2.9	Адреноблокаторы
7.7.2.10	Холинолитики
7.7.2.11	Сердечные гликозиды
7.7.2.12	Антиаритмические препараты
7.7.2.13	Антикоагулянты
7.7.2.14	Дезагреганты
7.7.2.15	Фибринолитики
7.7.2.16	Ингибиторы протеолитических ферментов
7.7.2.17	Диуретики
7.7.2.18	Гормональные препараты
7.7.2.19	Ингибиторы синтеза простагландинов
7.7.2.20	Бронходилататоры
7.7.2.21	Антибиотики
7.7.2.22	Противовирусные препараты
7.7.2.23	Противогрибковые препараты
7.7.2.24	Витамины
7.7.2.25	Инфузионные растворы (кристаллоиды, коллоиды)
7.7.2.26	Трансфузионная терапия (переливание крови и ее компонентов)
7.8	Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства
7.8.1	Непроходимость желудочно-кишечного тракта (далее – ЖКТ)
7.8.1.1	Классификация непроходимости ЖКТ у новорожденных
7.8.1.2	Клинические проявления различных видов непроходимости ЖКТ у новорожденных
7.8.1.3	Принципы рентгенологического исследования новорожденных с подозрением на непроходимость ЖКТ
7.8.1.4	Тактика врача родильного дома при выявлении непроходимости ЖКТ у новорожденного
7.8.1.5	Принципы лечения различных видов непроходимости ЖКТ у новорожденных
7.8.2	Диагностика и неотложные мероприятия при врожденных пороках развития, обуславливающих синдром асфиксии у новорожденных
7.8.2.1	Атрезия хоан
7.8.2.2	Синдром Пьера-Робена
7.8.2.3	Диафрагмальная грыжа
7.8.2.4	Первичная гипоплазия легких
7.8.2.5	Врожденная лобарная эмфизема
7.8.2.6	Кистозное поражение легких
7.8.3	Диагностика и неотложные мероприятия при хирургических заболеваниях, ведущих к острой задержке мочи у новорожденных
7.8.3.1	Пороки развития почек
7.8.3.2	Тромбоз почечных вен и артерий
7.8.3.3	Пороки развития мочевого пузыря

7.8.3.4	Пороки развития уретры
7.8.4	Острые хирургические гнойно-воспалительные заболевания
7.8.4.1	Язвенно-некротический энтероколит
7.8.4.2	Флегмона новорожденных
7.8.4.3	Остеомиелит
7.8.4.4	Стафилококковая деструкция легких
7.8.4.5	Хирургический сепсис новорожденных
7.8.5	Кефалогематома
7.8.6	Большая субдуральная гематома
7.8.7	Травматические переломы ключиц и трубчатых костей
7.8.8	Ущемленная пахово-мошоночная грыжа
7.8.9	Острая водянка яичка
7.8.10	Родовая травма мошонки
7.8.11	Перекрыт семенного канатика

13.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 8 ОСНОВЫ КЛИНИКИ, РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.1	Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций
8.1.1	Туберкулез
8.1.2	Вирусные гепатиты. Особенности клиники и диагностики
8.1.3	Стрептококковые инфекции
8.1.4	Кишечные инфекции (дизентерия, эшерихиоз, холера, сальмонеллез, иерсиниоз)
8.2	Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций
8.2.1	Диагностические критерии ВИЧ-инфекции у беременных
8.2.2	Особенности тактики ведения детей рожденных от ВИЧ-инфицированных женщин

РАЗДЕЛ 9 ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.1	Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни
9.1.1	Основные элементы массажа, лечебной физкультуры (далее – ЛФК) на первом году жизни, как метод формирования здорового образа жизни
9.1.2	Вакцинация. Показания и противопоказания. Календарь прививок в Российской Федерации
9.1.3	Основы закаливания

13.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Раздел 10.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией

Освоение навыков проведения сердечно-легочной реанимации осуществляется на базе Аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивного

тренажера: - виртуального робота-пациента - симулятор для проведения базовой СЛР «Родам».

Код	Наименование тем, элементов и.т.д.
10.1.	Тема 1. Организация и объем первой врачебной помощи
	при неотложных состояниях в неонатологии: - острая сердечная недостаточность; шок; нарушения сердечного ритма и проводимости при нестабильной гемодинамике
10.1.1	Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей
10.1.2	Проведение искусственного дыхания
10.1.3	Проведение непрямого массажа сердца
10.1.4	Выбор точки для компрессии грудной клетки;
10.1.5	Проведение дефибриляции, ЭИТ.
10.1.6	Проведение ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации
10.1.7	Организация согласованной работы в команде

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Охрана материнства и детства в России. Законодательство в области социальной защиты и социального обслуживания населения	1.2	УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3
2	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре	1.4	УК-2; ОПК-1; ОПК-2
3	Перинатальные центры. Организация, штат и принципы деятельности	1.4.3	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2
4	Физиология и патология плода в пренатальном периоде	2.2	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-8; ПК-7
5	Диагностика внутриутробного состояния плода	2.4	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2
6	Влияние различных факторов вредности на внутриутробное развитие плода	2.3	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2
7	Гипоксия плода в родах, диагностика и профилактика	3.2	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4
8	Современные подходы к рациональному вскармливанию новорожденных	4.2.4	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6
9	Врожденные и неонатальные пневмонии	4.6.4.5	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4;
10	Бронхолегочная дисплазия	4.6.4.6	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5
11	Открытый артериальный проток, диагностика, тактика ведения	4.6.7.25	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-9

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
12	Гемолитическая болезнь новорожденных	4.6.13	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
13	Шок у новорожденных детей	6.3.10	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
14	Кишечная непроходимость у новорожденных	6.8.1	УК-3; ОПК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Санитарно-эпидемиологический режим родовспомогательных учреждений и отделений новорожденных	1.4.9	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-9
2	Организационные аспекты скрининга и вакцинации доношенных и недоношенных новорожденных	1.4.11	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-9; ПК-10
3	Принципы выхаживания и вскармливания недоношенных детей, включая детей с экстремально низкой массой тела	4.3	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-6; ПК-9; ПК-10
4	Патология сердечно-сосудистой системы в периоде новорожденности	4.6.7	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-9; ПК-10
5	Геморрагический синдром у новорожденных, тактика ведения	4.6.12	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-6; ПК-9
6	Обмен билирубина и желтухи новорожденных	4.6.14	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
7	Заболевания ЖКТ у новорожденных	4.6.15	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
8	Инфекционная и неинфекционная патология мочевыделительной системы новорожденных	4.6.17	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
9	Респираторный дистресс-синдром новорожденных	6.3.1	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-4; ПК-6; ПК-9; ПК-10
10	Принципы ИВЛ новорожденных, современные методы респираторной	6.4.3	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3;

№	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	поддержки		ПК-4; ПК-10
11	Парентеральное питание новорожденных	6.4.8	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-9

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Показания и противопоказания к переводу новорожденных в различные стационары. Критерии транспортабельности	1.4.6	УК-2; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-9
2	Эпидемиология и профилактика внутригоспитальных инфекции в отделениях новорожденных детей	1.4.10	УК-2; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-9
3	Врожденные и перинатальные инфекции	2.5.4.6	УК-2; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8
4	Техника основных врачебных манипуляций в неонатологии	4.14	УК-3; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
5	Реанимация новорожденных в родильном зале, особенности оказания первичной реанимационной помощи новорожденным с экстремально низкой массой тела	6.2	УК-3; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
6	Родовая травма	6.3	УК-3; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5
7	Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных.	6.4	УК-3; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-9; ПК-10
8	ДВС у новорожденных	6.3.10.3	УК-3; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4
9	Бронхолегочная дисплазия	6.4.5.18	УК-3; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5
10	Заместительная терапия экзогенными сурфактантами	6.4.6	УК-3; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлениям подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (с изменениями и дополнениями от 15 июня 2017 г.)".
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Приказ Минздрава Российской Федерации № 700н от 07.10.2015 "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
8. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
9. Приказ Минздрава России №366н от 16.12.2012 г. "Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи" в редакции приказа Минздрава России №114н от 21.02.2020. Действует с 08.08.2020.
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям". Зарегистрирован в Минюсте России 17.04.2018г. №50801
11. Медицинские федеральные стандарты на сайте <https://medalmanah.ru/federal-standards>
12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 136н «Профессиональный стандарт "Врач-неонатолог". Зарегистрировано в Минюсте Российской Федерации 2 апреля 2018 года, регистрационный N 50594.
13. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н). Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 декабря 2012 г. Регистрационный N 26377

14.1.2. Основная и дополнительная учебно-методическая литература

Основная литература

1. Баранов А.А., Педиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3409-3 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>

2. Неонатология: национальное руководство: краткое издание / Антонов А. Г. [и др.]; под ред. Н. Н. Володина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 887 с.

3. Неонатология: в 2 т./ под ред. Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама, Ф. Г. Эяля; пер. с англ. под ред. Д. Н. Дегтярева. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. - 708 с. и - 864с.

Дополнительная литература

4. Александрович Ю.С. Интенсивная терапия новорожденных : руководство для врачей / Александрович Ю. С., Пшениснов К. В. - СПб.: Н-Л, 2013. - 671 с.

5. Избранные вопросы детской нефрологии. Диагностика и лечение заболеваний органов мочевой системы у новорожденных и детей первых месяцев жизни: учеб.-метод. пособие / ГОУ ДПО "Казан. гос. мед. акад. по здравоохранению и соц. развитию" ; сост. А. И. Сафина. - Казань: ГОУ ДПО КГМА, 2009. - 104 с.

6. Сафина А. И. Общий анализ крови в практике педиатра и неонатолога: учеб. пособ. / А. И. Сафина, И. И. Закиров ; Казан. гос. мед. акад. - Казань : ИД Меддок, 2011. - 34 с.

7. Классификация заболеваний в практике педиатра и неонатолога учебное пособие / А. И. Сафина [и др.] ; Казан. гос. мед. акад. - Казань : МеДДок, 2012.

8. Недоношенный новорожденный. Современные подходы к диспансеризации на педиатрическом участке : учеб. пособ. / Казан. гос. мед. акад ; сост. Н. Л. Рыбкина. - Казань, 2016. - 36 с.

9. Атлас манипуляций в неонатологии / пер. с англ. под ред. И. И. Рюминой, Е. Н. Байбариной; под ред. Мхайри Дж. Мак-Дональд, Джаяшри Рамасезу. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 481 с.

10. Неотложные состояния в практике врача педиатра и неонатолога: учебное пособие / А. И. Сафина [и др.] ; Казан. гос. мед. акад. - Казань : МеДДок, 2012. - 140 с

11. Степанова О. А.. Гомеостаз и коррекция его нарушений у новорожденных: учеб. пособие / О. А. Степанова ; Казан. гос. мед. акад. - Казань : Новое знание, 2015 - .Ч. II : Водно-электролитный баланс. - Казань : Новое знание, 2015.

12. Сафина А. И. Заболевания почек у новорожденных и детей раннего возраста: учебное пособие для врачей / А. И. Сафина, М. А. Даминова, Г. А. Абдуллина; Казан. гос. мед. акад.-фил. Рос. мед. акад. непрерыв. проф. образования М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Казань : Олитех, 2016. - 104 с.

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1. Уголок курсанта	1
	2. Будни кафедры	1
	3. Уголок врача	1
2	Наглядные пособия	
	1. Банк рентгенограмм	45
	2. Банк электрокардиограмм	15

	3. Банк лабораторных анализов	120
	4. Мультимедийные презентации лекций	18
	5. Видеофильмы	3

14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры (за последние 5 лет)

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1.	Критерии диагностики и лечения заболевания верхнего респираторного тракта у детей (брошюра)	Татаев З.Б., Израилов М.И., Новицкая А.В., и др., Махачкала, 2014	20	
2.	Основные принципы оказания неотложной доврачебной помощи детям (брошюра)	Мустахова Э.М., Израилов М.И., Идармачев А.М., Исалабдулаева П.А., Махачкала, 2015	20	
3.	Общий уход за детьми (брошюра)	Мустахова Э.М., Израилов М.И., Исалабдулаева П.А., Хартумова М.М., Махачкала, 2017	20	
4.	Инфекции мочевой системы у детей (пиелонефрит, цистит) (брошюра)	Новицкая А.В., Израилов М.И., Татаев З.Б., Махачкала, 2018	20	
5.	Множественная и сочетанная травма опорно-двигательной системы у детей (брошюра)	Яхьяев Я.М., Израилов М.И., Махачев Б.М., Махачкала, 2018		

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

14.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
	1	2
1	Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудники кафедры, 2015-18 гг.
2	Тексты лекций по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудник и кафедры, 2015-18 гг.
3	Материалы клинических конгрессов педиатрического профиля	2013- 2018годы

4	Национальное интернет общество специалистов по педиатрии	www.internist.ru
5	Итоговые тесты	1500
6	Ситуационные задачи	30

14.3.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
	The New England Journal of Medicine	Периодика		
	Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России	http://www.vidal.ru		
	Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Р. Вебер. - Электрон. текстовые дан. - М.: Медицина, 2011. - 448 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785225100063.html		
	Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс]: руководство / под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html		
	13 Чазов Евгений Иванович. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] : руководство / Е. И. Чазов, А. Ю. Карпов. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014. - 1056 с. - (Рациональная фармакотерапия).	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html		

14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека ДГМУ	
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/sh

	owJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Научная электронная библиотека	http://www.elibrary.ru/
«Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru
Обеспечивает доступ к интегральному каталогу научных Интернет ресурсов по различным разделам медицины .	Clinical Key https://www.clinicalkey.com/#!/
Электронно-библиотечная система Книга Фонд	http://www.knigafund.ru/
Электронно-библиотечная система ДГМУ Представлены полнотекстовые электронные версии учебников, учебно-методических пособий, монографий, подготовленных и изданных в университете.	http://library.dgmu.ru/
Единое окно доступа к образовательным ресурсам.	http://window.edu.ru/
Электронно-библиотечная система «Colibris».	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib
Справочно-правовая система Консультант Плюс.	\Serv-PLUS\consultant_bibl
Федеральная электронная медицинская библиотека.	http://feml.scsmr.rssi.ru/feml
Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.	https://www.rosminzdrav.ru/documents . https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983
Российская государственная библиотека.	http://www.rsl.ru
Консилиум медикум	http://www.consilium-medicum.com/
PubMed.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
MedLinks.ru .	http://www.medlinks.ru/
Медицина в Интернет.	http://www.rmj.ru/internet.htm
Кибер Ленинка.	http://cyberleninka.ru/
Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ	http://www.rmapo.ru/
Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса	http://cardioweb.ru/
Сайт Российского респираторного общества	http://www.pulmonology.ru/
Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы	http://nii-gastro.ru/

Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины	http://www.gnicpm.ru/
Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН	http://reumatolog.ru/
Сайт Центрального НИИ эпидемиологии	http://www.crie.ru/
Периодические издания	
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
Лечащий врач	Lvrach.ru
Медицинский алфавит	www.medalfavit.ru
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Русский медицинский журнал	http://www.rmj.ru

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1	Мультимедийный проектор с ноутбуком	1
2	Ноутбук	1
3	Компьютер	1
4	Стенды	3
5	Сканер	1
6	Ксерокс	1
7	Негатоскоп	1
9	Экран	2

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
	Комната для проведения тренинга по базовой сердечно-легочной реанимации с дефибрилляцией	Аккредитационно-симуляционный центр ДГМУ	10 м ²	20
	Комната оснащенная ЭКГ аппаратом и спирографом	КП ДРКБ	20	10

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет зав. кафедрой	1	30 м ²
	Учебные кабинеты	4	120 м ²

2.	Лекционный зал	1	80 м ²
----	----------------	---	-------------------

Общая площадь помещений для преподавания составляет 230м². На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке 30 человек) составляет 7,7 кв.м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Палаты	-	480	1240 м ²
2.	Ординаторские (соматических отделений и ОРИТ)	8	-	160м ²
3	Кабинет функциональной диагностики	1	-	40 м ²
4	Кабинет ультразвуковой диагностики	3	-	45 м ²
5	Рентген-кабинет	3	-	90 м ²

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 1535кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек составляет 51,2 м².

15. ПРИЛОЖЕНИЯ

15.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое Звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	<p>Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины» Основы социальной гигиены и организация медицинской помощи в Российской Федерации 1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения 1.2. Медицинское страхование</p> <p>Модуль 2. «Специальные дисциплины» Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям 2.1.1 Охрана материнства и детства в Российской Федерации</p>	Израилов Магомед Исрапилович	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра педиатрии ФПК и ППС, доцент, зав. кафедрой	Начальник отдела НМО ИДПО ДГМУ

<p>2.1.2. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни</p> <p>2.1.3. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре</p> <p>2.2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде</p> <p>2.2.1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода</p> <p>2.2.2. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода</p> <p>2.3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>2.3.1. Физиологические роды</p> <p>2.3.2. Патология родового акта</p> <p>2.4. Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка</p> <p>2.4.1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка</p> <p>2.4.2. Уход за здоровым новорожденным ребенком</p> <p>2.4.3. Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния</p> <p>2.4.4. Новорожденные</p>				
---	--	--	--	--

<p>группы высокого риска</p> <p>2.4.5. Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска</p> <p>2.4.6. Патология новорожденного доношенного ребенка</p> <p>2.4.7. Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых</p> <p>2.4.8. Врождённые и перинатальные инфекции</p> <p>2.4.9. Сепсис новорождённых</p> <p>2.4.10. Болезни иммунной системы у новорождённых</p> <p>2.4.11. Раннее выявление патологии органа зрения</p> <p>2.4.12. Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений слуха у новорождённых</p> <p>2.4.13. Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии</p> <p>2.5. Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка</p> <p>2.5.1. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка</p> <p>2.5.2. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка</p> <p>2.5.3. Уход за недоношенным ребенком</p> <p>2.5.4. Вскармливание недоношенных детей</p> <p>2.5.5. Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей</p> <p>2.5.6. Особенности</p>				
--	--	--	--	--

<p>течения некоторых заболеваний у недоношенных детей</p> <p>2.5.7. Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке</p> <p>2.5.8. Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</p> <p>2.6. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.6.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.6.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.6.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.7.3. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.7.4. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.8.5. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.9. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.10. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>2.9. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.9.1. Организация</p>				
--	--	--	--	--

<p>медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.9.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.9.4. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.5. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.9.6. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.7. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.8. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>Модуль 3. «Смежные дисциплины»</p> <p>3.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней</p> <p>3.1.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций</p> <p>3.1.2. Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций</p> <p>3.2. Принципы и методы формирования здорового образа</p>				
--	--	--	--	--

	<p>жизни 3.2.1. Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни Модуль. 4 «Обучающий симуляционный курс» 4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией</p>				
2	<p>Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины» Основы социальной гигиены и организация медицинской помощи в Российской Федерации 1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения 1.2. Медицинское страхование Модуль 2. «Специальные дисциплины» Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям 2.1.1 Охрана материнства и детства в Российской Федерации 2.1.2. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни 2.1.3. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре 2.2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде</p>	<p>Батдалова Зульфия Набиюллаевна</p>	<p>к.м.н.</p>	<p>ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра педиатрии ФПК и ППС, доцент</p>	<p>Главный врач детской клиники «Кидней»</p>

<p>2.2.1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода</p> <p>2.2.2. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода</p> <p>2.3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>2.3.1. Физиологические роды</p> <p>2.3.2. Патология родового акта</p> <p>2.4. Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка</p> <p>2.4.1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка</p> <p>2.4.2. Уход за здоровым новорожденным ребенком</p> <p>2.4.3. Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния</p> <p>2.4.4. Новорожденные группы высокого риска</p> <p>2.4.5. Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска</p> <p>2.4.6. Патология доношенного ребенка</p> <p>2.4.7. Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных</p> <p>2.4.8. Врожденные и перинатальные инфекции</p> <p>2.4.9. Сепсис новорожденных</p> <p>2.4.10. Болезни иммунной системы у</p>				
---	--	--	--	--

<p>новорождённых 2.4.11. Раннее выявление патологии органа зрения 2.4.12. Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений слуха у новорождённых 2.4.13. Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии</p> <p>2.5. Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка</p> <p>2.5.1. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка 2.5.2. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка 2.5.3. Уход за недоношенным ребенком 2.5.4. Вскармливание недоношенных детей 2.5.5. Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей 2.5.6. Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей 2.5.7. Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке 2.5.8. Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</p> <p>2.6. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.6.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p>				
---	--	--	--	--

<p>2.6.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.6.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.7.3. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.7.4. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.8.5. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.9. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.10. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>2.9. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.9.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.9.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.9.4. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.5. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.9.6. Оценка основных</p>				
---	--	--	--	--

	<p>лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей 2.9.7. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей 2.9.8. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>Модуль 3. «Смежные дисциплины» 3.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней 3.1.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций 3.1.2. Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций 3.2. Принципы и методы формирования здорового образа жизни 3.2.1. Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни.</p> <p>Модуль 4 «Обучающий симуляционный курс» 4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией</p>				
3	<p>Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины» Основы социальной гигиены и организация</p>	<p>Новицкая Алевтина Владиславовна</p>	<p>к.м.н., доцент</p>	<p>ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра педиатрии</p>	<p>Медицинский центр: «Кидней», консультант</p>

<p>медицинской помощи в Российской Федерации</p> <p>1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения</p> <p>1.2. Медицинское страхование</p> <p>Модуль 2.</p> <p>«Специальные дисциплины»</p> <p>Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям</p> <p>2.1.1 Охрана материнства и детства в Российской Федерации</p> <p>2.1.2. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни</p> <p>2.1.3. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре</p> <p>2.2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде</p> <p>2.2.1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода</p> <p>2.2.2. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода</p> <p>2.3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>2.3.1. Физиологические</p>			<p>ФПК и ППС, доцент</p>	
---	--	--	------------------------------	--

<p>роды 2.3.2. Патология родового акта 2.4. Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка 2.4.1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка 2.4.2. Уход за здоровым новорожденным ребенком 2.4.3. Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния 2.4.4. Новорожденные группы высокого риска 2.4.5. Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска 2.4.6. Патология новорожденного доношенного ребенка 2.4.7. Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных 2.4.8. Врожденные и перинатальные инфекции 2.4.9. Сепсис новорожденных 2.4.10. Болезни иммунной системы у новорожденных 2.4.11. Раннее выявление патологии органа зрения 2.4.12. Методы выявления врожденных и перинатальных нарушений слуха у новорожденных 2.4.13. Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии 2.5. Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка</p>				
---	--	--	--	--

<p>2.5.1. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка</p> <p>2.5.2. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка</p> <p>2.5.3. Уход за недоношенным ребенком</p> <p>2.5.4. Вскармливание недоношенных детей</p> <p>2.5.5. Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей</p> <p>2.5.6. Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей</p> <p>2.5.7. Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке</p> <p>2.5.8. Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</p> <p>2.6. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.6.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.6.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.6.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.7.3. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.7.4. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.8.5. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при</p>				
---	--	--	--	--

<p>неотложных состояниях у новорожденных детей 2.8.9. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей 2.8.10. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>2.9. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.9.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.9.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.9.4. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.5. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.9.6. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.7. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.8. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p>				
--	--	--	--	--

	<p>Модуль 3. «Смежные дисциплины» 3.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней 3.1.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций 3.1.2. Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций 3.2. Принципы и методы формирования здорового образа жизни 3.2.1. Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни Модуль. 4 «Обучающий симуляционный курс» 4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией</p>				
4	<p>Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины» Основы социальной гигиены и организация медицинской помощи в Российской Федерации 1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения 1.2. Медицинское страхование Модуль 2. «Специальные дисциплины» Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям 2.1.1 Охрана материнства и детства в Российской Федерации</p>	Магомедова Шамай Магомедовна	К.м.н., ассистент	ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра педиатрии ФПК и ППС, ассистент.	Зав. отделением кардиоревматологии и ДРКБ

<p>2.1.2. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни</p> <p>2.1.3. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре</p> <p>2.2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде</p> <p>2.2.1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода</p> <p>2.2.2. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода</p> <p>2.3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>2.3.1. Физиологические роды</p> <p>2.3.2. Патология родового акта</p> <p>2.4. Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка</p> <p>2.4.1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка</p> <p>2.4.2. Уход за здоровым новорожденным ребенком</p> <p>2.4.3. Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния</p> <p>2.4.4. Новорожденные</p>				
---	--	--	--	--

<p>группы высокого риска</p> <p>2.4.5. Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска</p> <p>2.4.6. Патология новорожденного доношенного ребенка</p> <p>2.4.7. Врождённые дефекты и генетические синдромы у новорождённых</p> <p>2.4.8. Врождённые и перинатальные инфекции</p> <p>2.4.9. Сепсис новорождённых</p> <p>2.4.10. Болезни иммунной системы у новорождённых</p> <p>2.4.11. Раннее выявление патологии органа зрения</p> <p>2.4.12. Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений слуха у новорождённых</p> <p>2.4.13. Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии</p> <p>2.5. Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка</p> <p>2.5.1. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка</p> <p>2.5.2. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка</p> <p>2.5.3. Уход за недоношенным ребенком</p> <p>2.5.4. Вскармливание недоношенных детей</p> <p>2.5.5. Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей</p> <p>2.5.6. Особенности</p>				
--	--	--	--	--

<p>течения некоторых заболеваний у недоношенных детей</p> <p>2.5.7. Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке</p> <p>2.5.8. Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</p> <p>2.6. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.6.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.6.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.6.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.7.3. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.7.4. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.8.5. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.9. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.10. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>2.9. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.9.1. Организация</p>				
--	--	--	--	--

<p>медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.9.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.9.4. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.5. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.9.6. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.7. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.8. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>Модуль 3. «Смежные дисциплины»</p> <p>3.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней</p> <p>3.1.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций</p> <p>3.1.2. Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций</p> <p>3.2. Принципы и методы формирования здорового образа</p>				
--	--	--	--	--

	<p>жизни 3.2.1. Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни Модуль. 4 «Обучающий симуляционный курс» 4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией</p>				
5	<p>Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины» Основы социальной гигиены и организация медицинской помощи в Российской Федерации 1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения 1.2. Медицинское страхование Модуль 2. «Специальные дисциплины» Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям 2.1.1 Охрана материнства и детства в Российской Федерации 2.1.2. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни 2.1.3. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре 2.2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде</p>	<p>Юнусова Индира Магомедовна</p>	<p>К.м.н., ассистент</p>	<p>ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра педиатрии ФПК и ППС, ассистент</p>	<p>Зав. отделением онкогематологии ДРКБ</p>

<p>2.2.1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода</p> <p>2.2.2. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода</p> <p>2.3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>2.3.1. Физиологические роды</p> <p>2.3.2. Патология родового акта</p> <p>2.4. Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка</p> <p>2.4.1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка</p> <p>2.4.2. Уход за здоровым новорожденным ребенком</p> <p>2.4.3. Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния</p> <p>2.4.4. Новорожденные группы высокого риска</p> <p>2.4.5. Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска</p> <p>2.4.6. Патология новорожденного доношенного ребенка</p> <p>2.4.7. Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных</p> <p>2.4.8. Врожденные и перинатальные инфекции</p> <p>2.4.9. Сепсис новорожденных</p> <p>2.4.10. Болезни иммунной системы у</p>				
--	--	--	--	--

<p>новорождённых 2.4.11. Раннее выявление патологии органа зрения 2.4.12. Методы выявления врождённых и перинатальных нарушений слуха у новорождённых 2.4.13. Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии</p> <p>2.5. Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка</p> <p>2.5.1. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка 2.5.2. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка 2.5.3. Уход за недоношенным ребенком 2.5.4. Вскармливание недоношенных детей 2.5.5. Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей 2.5.6. Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей 2.5.7. Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке 2.5.8. Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</p> <p>2.6. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.6.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p>				
---	--	--	--	--

<p>2.6.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.6.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.7.3. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.7.4. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.8.5. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.9. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.8.10. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>2.9. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.9.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.9.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.9.4. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.5. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.9.6. Оценка основных</p>				
---	--	--	--	--

	<p>лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей 2.9.7. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей 2.9.8. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>Модуль 3. «Смежные дисциплины» 3.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней 3.1.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций 3.1.2. Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций 3.2. Принципы и методы формирования здорового образа жизни 3.2.1. Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни</p> <p>Модуль 4 «Обучающий симуляционный курс» 4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией</p>				
6	<p>Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины» Основы социальной гигиены и организация</p>	Магомедов Рафик Имамгусейнович	К.м.н., ассистент	ФГБОУ ВО ДГМУ, ИДПО, кафедра педиатрии	Зав. отделением ОРИТ новорожденных ДРКБ

<p>медицинской помощи в Российской Федерации</p> <p>1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения</p> <p>1.2. Медицинское страхование</p> <p>Модуль 2.</p> <p>«Специальные дисциплины»</p> <p>Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям</p> <p>2.1.1 Охрана материнства и детства в Российской Федерации</p> <p>2.1.2. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни</p> <p>2.1.3. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре</p> <p>2.2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде</p> <p>2.2.1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода</p> <p>2.2.2. Влияние различных факторов вредности (физических, химических, биологических и других) в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода</p> <p>2.3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>2.3.1. Физиологические</p>			<p>ФПК и ППС, ассистент.</p>	
---	--	--	------------------------------	--

<p>роды 2.3.2. Патология родового акта 2.4. Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка 2.4.1. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка 2.4.2. Уход за здоровым новорожденным ребенком 2.4.3. Парафизиологические (пограничные с нормой) состояния 2.4.4. Новорожденные группы высокого риска 2.4.5. Особенности ранней адаптации новорожденных групп высокого риска 2.4.6. Патология новорожденного доношенного ребенка 2.4.7. Врожденные дефекты и генетические синдромы у новорожденных 2.4.8. Врожденные и перинатальные инфекции 2.4.9. Сепсис новорожденных 2.4.10. Болезни иммунной системы у новорожденных 2.4.11. Раннее выявление патологии органа зрения 2.4.12. Методы выявления врожденных и перинатальных нарушений слуха у новорожденных 2.4.13. Техника основных медицинских манипуляций в неонатологии 2.5. Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка</p>				
---	--	--	--	--

<p>2.5.1. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка</p> <p>2.5.2. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка</p> <p>2.5.3. Уход за недоношенным ребенком</p> <p>2.5.4. Вскармливание недоношенных детей</p> <p>2.5.5. Пограничные состояния, характерные для периода адаптации недоношенных детей</p> <p>2.5.6. Особенности течения некоторых заболеваний у недоношенных детей</p> <p>2.5.7. Особенности наблюдения и ведения недоношенных детей на педиатрическом участке</p> <p>2.5.8. Результаты выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела</p> <p>2.6. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.6.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.6.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.6.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.7.3. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.7.4. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.8.5. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при</p>				
---	--	--	--	--

<p>неотложных состояниях у новорожденных детей 2.8.9. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей 2.8.10. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p> <p>2.9. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>2.9.1. Организация медицинской помощи по реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.2. Реанимация новорожденных детей в родильном зале</p> <p>2.9.3. Неотложные состояния у новорожденных, требующие интенсивной терапии</p> <p>2.9.4. Методы реанимации и интенсивной терапии новорожденных</p> <p>2.9.5. Мониторинг при неотложных состояниях новорожденных</p> <p>2.9.6. Оценка основных лабораторных и специальных методов исследования при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.7. Фармакодинамика лекарственных препаратов, применяемых при неотложных состояниях у новорожденных детей</p> <p>2.9.8. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства</p>				
--	--	--	--	--

<p>Модуль 3. «Смежные дисциплины» 3.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней 3.1.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней, в том числе карантинных инфекций 3.1.2. Основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекций 3.2. Принципы и методы формирования здорового образа жизни 3.2.1. Основные принципы и методы формирования здорового образа жизни Модуль. 4 «Обучающий симуляционный курс» 4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией</p>				
---	--	--	--	--

15.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО ДГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Педиатрия
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 36 часов в неделю, 24 дня, 4 недели, 1 месяц.
	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы (очная)
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации.
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее образование – специалитет по специальности: "Лечебное дело", «Педиатрия». Подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Неонатология" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология",

		"Педиатрия"
	Категории обучающихся	врачи-неонатологи;
	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра педиатрии ФПК и ППС
	Контакты	Izrailov74@mail.ru
	Основной преподавательский состав	6 человек, из них 3 - к.м.н., доцентов, 1 - к.м.н., ассистент и 2 – без ученой степени
	Аннотация	
-	Цель и задачи программы	<p>Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-неонатологов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также в совершенствовании компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Неонатология».</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-неонатолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов. 4. Совершенствовать способность врача-неонатолога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов. 5. Совершенствовать способность врача-неонатолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности «Неонатология» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи. 6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу неонатологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
-	Модули (темы) учебного плана программы	Модуль 1. «Фундаментальные дисциплины» Основы социальной гигиены и организация

		<p>медицинской помощи в Российской Федерации</p> <p>Модуль 2. «Специальные дисциплины»</p> <p>Организация оказания медицинской помощи новорожденным детям</p> <p>2.2. Физиология и патология плода в пренатальном периоде</p> <p>2.3. Физиология и патология плода в интранатальном периоде</p> <p>2.4. Физиология и патология доношенного новорожденного ребенка</p> <p>2.5. Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка</p> <p>2.6. Неотложные состояния в неонатологии</p> <p>Модуль 3. «Смежные дисциплины»</p> <p>3.1. Основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней</p> <p>3.2. Принципы и методы формирования здорового образа жизни</p> <p>Модуль 4 «Обучающий симуляционный курс»</p> <p>4.1. Базовая сердечно-легочная реанимация с дефибрилляцией</p>
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	
14.	Дополнительные сведения	