**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

****

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Практическая неонатология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.7-1

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования –специалитет

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии

Форма обучения – очная

Курс 6

Семестр 12

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108 час.

Лекции -16 часа.

Практические занятия - 32 часов.

Самостоятельная работа – 60 часов.

Форма контроля –зачет

Махачкала, 2020 г.

 Рабочая программа учебной дисциплины «Практическая неонатология» разработана на



СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Раздел рабочей программы дисциплины | Стр. |
| 1. | Цель и задачи освоения дисциплины  | 4 |
| 2. | Перечень планируемых результатов обучения | 4 |
| 3. | Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы | 6 |
| 4. | Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы | 7 |
| 5. | Структура и содержание учебной дисциплины  | 8 |
| 5.1. | Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении | 8 |
| 5.2. | Разделы дисциплины , виды учебной деятельности и формы текущего контроля | 10 |
| 5.3. | Название тем лекций с указанием количества часов | 11 |
| 5.4. | Название тем практических занятий с указанием количества часов | 11 |
| 5.5. | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине | 14 |
| 6. | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины | 15 |
| 6.1. | Текущий контроль успеваемости | 15 |
| 6.2. | Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | 24 |
| 7. | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 27 |
| 8. | Образовательные технологии | 29 |
| 9. | Материально-техническое обеспечение | 29 |
| 10. | Кадровое обеспечение | 30 |
| 11. | Лист регистрации изменений в рабочую программу | 31 |

 1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель и задачи освоения учебной дисциплины «Неонатология»** - состоит в приобретении комплек­са знаний об анатомо-физиологических особенностях новорожденного ребенка, а также в фор­мировании практических умений и навыков по перинатальной и неонатальной диагностике, лече­нию и профилактике болезней периода новорожденности для последующей работы в перинаталь­ных и детских лечебно-профилактических учреждениях города и сельской местности.

**Задачами изучения дисциплины являются**:

1. ***Знание*** анатомо-физиологических особенностей новорожденных детей, и адаптив­ных состояний неонатального периода (ОПК-9, ПК-5),
2. совершенствование и систематизация ***знаний*** в области диагностики заболеваний в периоде новорожденности (ОК-1, ОПК-5, ОПК-9, ПК-5, ПК-6),
3. ***умение*** применять современные методы пренатальной, неонатальной диагностики, и лечения новорожденных (ОК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-6, ПК-18, ПК-20),
4. ***умение*** работать с медицинской документацией перинатального профиля (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ПК-20),
5. формирование ***навыков*** самостоятельной работы с новорожденными детьми (ОК-1, ОК-2, ОК-5, ОПК-1, ОПК-4, ПК-1, ПК-4, ПК–5, ПК-10, ПК-11, ПК-18),
6. приобретение ***навыков*** оказания первичной помощи новорожденному ребенку в ро­дильном зале (ОК-4, ОК-7, ОПК-5, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-11),
7. приобретение ***навыков*** использования в практической деятельности морально-этических и правовых норм (ОК-8, ОПК-4).

**2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета**

1. Учебная дисциплина «Неонатология» относится к базовой части блока 1 учебного плана по специальности «педиатрия».
2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навы­ки, формируемые предшествующими дисциплинами*:*

***Нормальная анатомия***

Знания: особенностей анатомии плода, новорожденного, плаценты, пуповины.

Умения: макроскопия плода, новорожденного, пуповины и плаценты.

Владения: оценка степени зрелости плода и новорожденного, структуры пуповины и плаценты.

***Гистология, эмбриология, цитология***

Знания: понятие о плодном яйце, эмбриогенезе, фетогенезе, процессе созревания отдельных орга­нов и систем.

Умения: определять периоды внутриутробного развития, их характерные признаки, прогнозиро­вать патологию плода и новорожденного. Владение: оценка риска для плода на различных этапах внутриутробно развития.

***П атологическая анатомия***

Знания: морфологических изменених при патологии плода и новорожденного. Умения: проводить патологоанатомическое исследование плодов и новорожденных. Владение: постановка патологоанатомического диагноза.

***Нормальная физиология***

Знания: основных принципов физиологической адаптации новорожденного, механизмов станов­ления жизненно важных функций и формирования неонатальных адаптивных процессов.

Умения: теоретически обосновывать физиологические особенности новорожденных детей, корре­ляцию процессов неонатальной адаптации и их клинических паттернов.

Владение: теоретической аргументацией возникновения физиологических перестроечных процес­сов, сопровождающих переход плода из внутриутробного во внеутробное состояние и дальнейшие приспособительные реакции организма новорожденного.

***П атологическая физиология***

Знания: последствий воздействия патологических факторов на плод и новорожденного, механиз­мов формирования перинатальной патологии.

Умения: распознавать расстройства функционирования различных органов и систем в неонаталь-ном возрасте.

Владение: теоретическим обоснованием патологических процессов, предшествующих и сопро­вождающих развитие неонатальной болезни.

***Биологическая и биоорганическая химия***

Знания: особенностей кислотно - основного состояния, углеводного, белкового, жирового, пиг­ментного и других видов обменных процессов у новорожденных, водно-солевой обмен у плода и новорожденного.

Умения: использовать знания о биохимических процессах у плода и новорожденного в практике ухода за новорожденным и при оказании ему помощи.

Владение: оценка биохимического статуса новорожденного, интерпретация данных биохимиче­ского исследования.

***Микробиология***

Знания: особенностей неонатального микробиоценоза, понятие о нормальной и патологической микроэкологии плода и новорожденного.

Умения: выделить группы риска детей и матерей, подлежащих микробиологическому обследова­нию, выбрать методы микробиологического анализа.

Владение: оценка микробного статуса новорожденного, результатов микробиологического обсле­дования беременных женщин и матерей.

***Эпидемилогия***

Знания: санитарных норм и правил (СНиП) в ЛПУ перинатального профиля

Умения: проведение санитарно-просветительской работы в отделении новорожденных

Владение: СНиП в отделении новорожденных

***Социальная гигиена и организация здравоохранения***

Знания: организации медицинской помощи в системе защиты материнства и детства, понятия от перинатальной, неонатальной заболеваемости и смертности.

Умения: оценить качество работы лечебно-профилактического учреждения по показателям его работы.

Владение: расчёт основных показателей перинатальной и неонатальной заболеваемости и смерт­ности.

***Акушерство и гинекология***

Знания: физиологии и патологии беременности и родов, биомеханизма родов при различных ви­дах предлежания плода, его нарушения, методов пренатальной диагностики патологии плода. Умения: определять степень перинатального риска для плода при наблюдении за беременной и роженицей. Владение: оказание первичной помощи новорожденному в родильном зале.

***Пропедевтика детских болезней***

Знания: анатомо-физиологические особенности ребенка периода новорожденности, неонатальная семиотика, вскармливание новорожденного.

Умения: оценка анатомо-физиологического развития новорожденного, выбор метода вскармлива­ния и расчет количества молока.

Владение: осмотр новорожденного ребенка, первичный туалет новорожденного, наблюдение за пуповинным остатком, прикладывание к груди, контрольное взвешивание.

***Детские инфекционные болезни***

Знания: понятие о внутриутробных и нозокомиальных инфекциях в периоде новорожденности,

основных методах профилактики госпитальных инфекций в периоде новорожденности.

Умения: выделять признаки неонатальных инфекций, принимать решения для оказания помощи

инфекционному больному и профилактике распространения инфекции в стационаре.

Владение: диагностика неонатальных инфекций, назначение лечения, проведение санитарно-

эпидемиологических мероприятий.

***Детская хирургия***

Знания: врожденных аномалий развития, осложнений инвазивных процедур, гнойно-септические осложнения у новорожденных.

Умения: своевременно распознавать неотложные формы врожденной и приобретенной хирургиче­ской патологии, принимать решения для оказания помощи новорожденному.

Владение: осмотр ребенка с подозрением на хирургическую патологию, зондирование пищевода, постановка клизмы, проведение рентгенографии и оценка рентгенограмм грудной и брюшной по­лостей.

***Медицинская генетика***

Знания: семиотики и диагностики наследственных (хромосомных и генных) заболеваний ново­рожденных.

Умения: дифференцировать клинические признаки наследственных форм эмбриофетопатий, опре­делять тактику диагностики и лечения при оказании помощи детям с наследственными заболева­ниями.

Владение: осмотр новорожденных с наследственными формами эмбриофетопатий, оказание неот­ложной помощи, направление ребенка и его родителей на медико-генетическое консультирование.

***Нервные болезни***

Знания: нормального и девиантного неврологического статуса новорожденных, современных ме­тодов диагностики, лечения и реабилитации патологии ЦНС в периоде новорожденности. Умения: определять симптомы заболевания нервной системы у новорожденных.

Владение: осмотр новорожденных из группы риска церебральной патологии, оказание неотложной помощи: иммобилизация и обезболивание, обследование и лечение.

***Поликлиническая педиатрия***

Знания: понятие о диспансеризации здоровых и больных новорожденных.

Умения: осмотр новорожденного и наблюдение за ним в амбулаторных условиях, санитарно-просветительская работа с родителями.

Владение: оказанием ребенку помощи в амбулаторных условиях, лечения новорожденного на до­му, госпитализации новорожденного.

**2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины**

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

1. *медицинская*
2. *организационно-управленческая*
3. *научно-исследовательская*

**2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучаю­щихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональ­ных (ПК) компетенций**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Номер/** |  | **В результате изучения учебной дисциплины обу-** |
| **п/№**1 1 | **индекс компе­тенции** | **Содержание компетен­ции (или ее части)** |  | **чающиеся должны:** |  |
| **Знать** | **Уметь** | **Владеть** | **Оценочные средства** |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ОК-1 | Способность к абстракт- | Знание | Анализи- | Методами | Кейс-задача, |
|  |  | ному мышлению, анализу, | основных | ровать | диффе- | курация |
|  |  | синтезу | методов | клиниче- | ренциаль- | больного, |
|  |  |  | построе- | скую си- | ной диа- | ролевая иг­ра, устный опрос |
|  |  |  | ния умо- | туацию, | гностики, |
|  |  |  | заключе- | сравнивая | научного |
|  |  |  | ния: ана- | норму и | анализа |
|  |  |  | лиза и синтеза | патоло­гию, де­лать вы- | результа­тов иссле­дований. |  |
| 2 |  |  |  | воды |  |  |
| ОК-2 | Способность использо- | основы | Осу- |  | Реферат, |
|  |  | вать основы философских | диалекти- | ществлять |  | доклад, |
|  |  | знаний для формирования | ческого | комплекс- |  | сообщение |
|  |  | мировоззренческой пози- | метода | ный под- |  |
|  |  | ции | познания | ход к во­просам болезни, её лечения и профи- |  |  |
| 3 |  |  |  | лактики |  |  |
| ОК-4 | Способность действовать | Конститу- | нести от- | професси- | Тестовый |
|  |  | в нестандартных ситуаци- | цию и | ветствен- | ональны- | контроль |
|  |  | ях, нести социальную и | действу- | ность за | ми навы- | знаний, уст- |
|  |  | этическую ответствен- | ющие за- | качество и | ками ока- | ный опрос, |
|  |  | ность за принятые реше- | коны РФ | полноту | зания ме- | разноуров- |
|  |  | ния |  | оказывае­мой по­мощи | дицинской помощи людям в | невые зада­ния с симу-лятором, |
| 4 |  |  |  |  | критиче­ских ситу­ациях | ролевая игра с симулято-ром |
| ОК-5 | Готовность к саморазви- | современ- | сформи- | традици- | Реферат, |
|  |  | тию, самореализации, са- | ные и но- | ровать | онными и | доклад, |
|  |  | мообразованию, исполь- | ваторские | свою ми- | инноваци- | НИРС |
|  |  | зованию творческого по- | подходы к | ровоз- | онными |
|  |  | тенциала | обеспече­нию своей професси­ональной деятель­ности | зренче-скую по­зицию в процессе професси­онального роста и | професси­ональны-ми техно­логиями, информа­ционными ресурсами |  |
| 6 |  |  |  | развития |  |  |
| ОК-8 | Готовность к работе в |  | конструк- | навыками | Работа в от- |
|  |  | коллективе, толерантно |  | тивно вза- | конструк- | делении но- |
|  |  | воспринимать социаль- |  | имодей- | тивного | ворожден- |
|  |  | ные, этические, конфес­сиональные и культурные |  | ствовать с людьми | диалога | ных, устный опрос, |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | различия |  | независи­мо от их нацио­нальной, социаль­ной, рели­гиозной принад- |  | дело­вая/ролевая игра |
| 7 |  |  |  | лежности |  |  |
| ОПК-1 | Готовность решать стан- | современ- | применять | информа- | Устный |
|  |  | дартные задачи профес- | ные стан- | медицин- | ционно- | опрос, |
|  |  | сиональной деятельности | дарты ока- | ские стан- | коммуни- | кейс-задачи, |
|  |  | с использованием инфор- | зания ме- | дарты в | кацион- | дело­вая/ролевая игра |
|  |  | мационных ресурсов | дицинской | неонато- | ными тех- |
| 8 |  |  | помощи | логии | нологиями |
| ОПК-2 | Готовность к коммуника- |  | осмысли- |  | Реферат, |
|  |  | ции в устной и письмен­ной формах для решения |  | вать, фор-мулиро- |  | доклад,устный опрос,аналоговая история раз-ви­тия/болезни |
|  |  | задач профессиональной |  | вать, пе- |  |
|  |  | деятельности |  | редавать и восприни­мать про-фессио-нальную |  |
|  |  |  |  | информа- |  |  |
| 9 |  |  |  | цию |  |  |
| ОПК-4 | Способность и готовность | основные | Приме- | професси- | Курация |
|  |  | реализовывать этические | принципы | нять | ональная | больных и |
|  |  | и деонтологические | медицин- | принципы | термино- | здоровых |
|  |  | принципы в профессио- | ской этики | этики и | логия | новорож- |
|  |  | нальной деятельности | и деонто­логии | деонтоло­гии в нео-натологии |  | денных с написанием аналоговой истории раз-ви­тия/болезни, ролевые иг- |
| 10 |  |  |  |  |  | ры |
| ОПК-5 | Способность и готовность | современ- | решать | Контроль | Роле- |
|  |  | анализировать результаты | ные мето- | професси- | за ситуа- | вая/деловая |
|  |  | собственной деятельности | ды оказа- | ональные | цией и | игра, |
|  |  | для предотвращения про- | ния меди- | задачи с | поиск | обучающие |
|  |  | фессиональных ошибок | цинской | использо- | правиль- | и контроли- |
|  |  |  | помощи | ванием | ных реше- | рующие |
|  |  |  | новорож­денным | всех до­ступных информа­ционных | ний | программы, кейс-задачи |
| 11 |  |  |  | ресурсов |  |  |
| ОПК-6 | Готовность к ведению | основы | Правильно |  | Аналоговая |
|  |  | медицинской документа- | граммати- | оформлять |  | история раз- |
|  |  | ции | ки, линг­вистики | медицин­скую про-фессио- |  | ви­тия/болезни, ролевая игра |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | нальную информа- |  |  |
| 13 |  |  |  | цию |  |  |
| ОПК-8 | Готовность к применению | основ | применять | современ- | Устный |
|  |  | лекарственных препара- | клиниче- | принципы | ными ме- | опрос, |
|  |  | тов при решении профес- | ской фар- | фармако- | тодами | кейс-задачи, |
|  |  | сиональных задач | макологии | терапии для лече­ния ново­рожден- | медика­ментозной терапии | дело­вая/ролевая игра |
| 14 |  |  |  | ных |  |  |
| ОПК-9 | Способность к оценке | анатомии | опреде- | современ- | Кейс-задачи, |
|  |  | морфофункциональных | и физио- | лить нали- | ными ме- | дело- |
|  |  | физиологических и пато- | логии че- | чие мор- | тодами | вая/ролевая |
|  |  | логических состояний в | ловека | фофунк- | диагно- | игра, |
|  |  | организме человека для |  | циональ- | стики па- | обучающие |
|  |  | решения профессиональ- |  | ных рас- | тологиче- | и контроли- |
|  |  | ных задач |  | стройств у новорож­денного | ских про­цессов в неонато-логии | рующие программы,тестовые задания,устный |
| 15 |  |  |  |  |  | опрос |
| ОПК-11 | Готовность к применению | организа- | использо- |  | Аналоговая |
|  |  | медицинских изделий, | ции отде- | вать со- |  | история бо- |
|  |  | предусмотренных поряд- | ления но- | временное |  | лезни, роле- |
|  |  | ками оказания медицин- | ворожден- | оборудо- |  | вая игра с |
|  |  | ской помощи | ных | вание для оказания помощи новорож- |  | применени­ем симуля-торов, кейс-задачи |
| 16 |  |  |  | денным |  |  |
| ПК-1 | Способность и готовность | организа- | диффе- | современ- | Кейс-задачи, |
|  |  | к осуществлению меро- | цию ме- | ренциро- | ными ме- | устный |
|  |  | приятий, направленных | дицинской | вать адап- | тодами | опрос, |
|  |  | на сохранение и укрепле- | помощи в | тивные | диагно- | Тестовый |
|  |  | ние здоровья детей и | системе | состояния | стики в | контроль, |
|  |  | включающих в себя фор- | «мать- | новорож- | неонато- | Дело­вые/ролевые игры, |
|  |  | мирование здорового об- | плод- | денных от | логии |
|  |  | раза жизни, предупре- | новорож- | патологи- |  |
|  |  | ждение возникновения | денный» | ческих |  |
|  |  | заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин развития и устра­нение вредного влияния на здоровье детей факто- |  | проявле­ний |  | Реферат, доклад, со­общение |
| 17 |  | ров среды обитания |  |  |  |  |
| ПК-4 | Способность и готовность | Знать ме- | Уметь со- | Владеть | Реферат, |
|  |  | к применению социально- | тоды ме- | бирать и | методика- | НИРС |
|  |  | гигиенических методик | дицинской | обрабаты- | ми анали- |  |
|  |  | сбора и медико- | статисти- | вать мате- | за основ- |  |
|  |  | статистического анализа информации о перина­тальных и неонатальных | ки | риал для статисти­ческого | ных стати­стических показате- |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | показателях |  | исследо- | лей в нео- |  |
| 18 |  |  |  | вания | натологии |  |
| ПК-5 | Готовность к сбору и ана- | Знать кли- | Уметь вы- | Владеть | Кейс-задачи, |
|  |  | лизу данных анамнеза, | нические | делять | методами | деловая |
|  |  | результатов осмотра, ла- | признаки | признаки, | диффе- | /ролевая иг- |
|  |  | бораторных, инструмен- | нормаль- | характер- | ренциаль- | ра, |
|  |  | тальных, патологоанато- | ного и де- | ные для | ной диа- | обучающие |
|  |  | мических и иных иссле- | виантного | болезней | гностики. | и контроли- |
|  |  | дований для распознава- | статуса | неона- |  | рующие |
|  |  | ния состояния или уста- | новорож- | тального |  | программы, |
|  |  | новления факта нали- | денного. | возраста. |  | тестовый контроль, |
|  |  | чия/отсутствия заболева­ния |  |  |  |
|  |  |  |  |  | устный |
|  |  |  |  |  |  | опрос, ана­логовая ис­тория разви- |
| 19 |  |  |  |  |  | тия/болезни. |
| ПК-6 | Способность к определе- | Знать ме- | Уметь | Владеть | Устный |
|  |  | нию у пациентов патоло- | тодиче- | шифро- | методами | опрос, |
|  |  | гических состояний, | ские ре- | вать нозо- | постанов- | кейс-задача, |
|  |  | симптомов и синдромов | коменда- | логиче- | ки диагно- | деловая |
|  |  | заболеваний в соответ- | ции для | ские фор- | зов в соот- | /ролевая иг- |
|  |  | ствии с нозологическими | пользова- | мы в соот- | ветствии с | ра, |
|  |  | формами МКБ | ния МКБ. | ветствии с МКБ. | МКБ. | аналоговая история раз-ви- |
| 20 |  |  |  |  |  | тия/болезни. |
| ПК-8 | Способность к определе- | Знать со- | Уметь ор- |  | Кейс-задача, |
|  |  | нию тактики ведения | временные | ганизовать |  | деловая |
|  |  | больных детей с различ- | методы | выхажи- |  | /ролевая иг- |
|  |  | ными нозологическими | выхажи- | вание |  | ра, |
|  |  | формами | вания но­ворожден-ных с раз­личной патологи­ей. | больного новорож­денного в соответ­ствии с его пато­логией. |  | обучающие и контроли­рующие программы,устный опрос,тестовый |
| 21 |  |  |  |  |  | контроль. |
| ПК-10 | Готовность к оказанию | Знать бо- | Уметь | Владеть | Кейс-задача, |
|  |  | медицинской помощи де- | лезни пе- | оказать | методами | деловая |
|  |  | тям при внезапных ост- | риода но- | неотлож- | неотлож- | /ролевая иг- |
|  |  | рых заболеваниях, не тре- | ворожден- | ную по- | ной по- | ра, |
|  |  | бующих экстренной ме- | ности и | мощь и | мощи но- | обучающие |
|  |  | дицинской помощи | методы | назначать | ворожден- | и контроли- |
|  |  |  | оказания | лечение | ному ре- | рующие |
|  |  |  | помощи при них | при остром заболева­нии | бенку | программы,устный опрос, тестовый |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| ПК-11 | Готовность к участию в | Знать при- | Уметь | Владеть | Кейс-задача, |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | оказании скорой меди- | знаки рас- | оказать | методами | деловая |
|  |  | цинской помощи ново- | стройств | скорую | оказания | /ролевая иг- |
|  |  | рожденным при состоя- | жизненно | помощь на | скорой | ра, |
|  |  | ниях, требующих срочно- | важных | начальном | помощи | обучающие |
|  |  | го медицинского вмеша- | функций и | этапе, | на началь- | и контроли- |
|  |  | тельства | неотлож­ные состо­яния но­ворожден-ных, тре­бующие незамед­лительно-го вмеша- | своевре­менно привлечь специали­стов для восста­новления жизненно важных | ном этапе | рующие программы,тестовый контроль. |
| 23 |  |  | тельства | функций |  |  |
| ПК-18 | Готовность к участию в | Знать ос- | Уметь | Владеть | Доклад, |
|  |  | оценке качества оказания | новные | рассчиты- | методами | НИРС |
|  |  | медицинской помощи но- | показате- | вать ос- | анализа |  |
|  |  | ворожденным детям с ис- | ли меди- | новные | основных |  |
|  |  | пользованием основных | цинской | медицин- | показате- |  |
|  |  | медико-статистических | помощи в | ские пока- | лей меди- |  |
|  |  | показателей | неонато-логии | затели неона-тальной заболева­емости и смертно- | цинской помощи в неонато-логии |  |
| 24 |  |  |  | сти |  |  |
| ПК-20 | Готовность к анализу и | Знать ос- | Уметь |  | Доклад ре- |
|  |  | публичному представле- | новные | проанали- |  | зультатов |
|  |  | нию медицинской ин- | принципы | зировать |  | рецензиро- |
|  |  | формации на основе дока- | доказа- | оказанную |  | вания меди- |
|  |  | зательной медицины | тельной медицины | медицин­скую по­мощь но­ворожден-ному на основе представ­ленной докумен­тации |  | цинской до­кументации |

**3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**3.1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид работы | Всего часов | Количество часов в семестре |
| 1 | - | - | - |
| Контактная работа (всего), в том числе: |  |  |  |  |  |
| Аудиторная работа | 48 | 48 |  |  |  |
| Лекции (Л) | 16 | 16 |  |  |  |
| Практические занятия (ПЗ) | 32 | 32 |  |  |  |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 60 | 60 |  |  |  |
| Вид промежуточной аттестации | зачет | зачет |  |  |  |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 108 | 108 |  |  |  |
| 3 з.е. | 3 з.е. |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **п/№**11. 2. | **№ компе­тенции** | **Наименование раздела учебной дисципли­ны** | **Содержание раздела в дидактиче­ских единицах (темы разделов)** |
|  | 2 | 3 | 4 |
| 1 | **ОК-1,****ОК-5,****ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-18** | Модуль 1: **Базовая помощь новорожденно­му** | Стратегия снижения перинатальной и неонатальной заболеваемости и смертности и современная организа­ция перинатальной помощи, уход за новорожденным в родильном зале и детском отделении, боль и обезболи­вание новорожденного, общение с родителями новорожденного, транс­портировка больных новорожденных. |
| .2 | ***ОК-1, ОК-2,******ОК-5,******ОПК-11,******ПК-1,******ПК-4,******ПК-7, ПК-8; ПК-18;*** | Модуль 1: **Новорожденные с малой массой тела при рождении** | Структура маловесных новорожден­ных.Недоношенные дети, критерии не­доношенности, анатомо-физиологические особенности, мето­ды выхаживания.Дети с ЗВУР, классификация клини­ческие особенности, диагностика, врачебная тактика.Новорожденные с ЭНМТ. Анатомо-физиологические особенности, про- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.4.5.6.7. |  |  | блемы. Целесообразность выхажива­ния. |
| ***ОК-1, ОК-******4, ОК-5,******ОК-8,******ОПК-1******ОПК-4,******ПК-1, ПК-******4, ПК-5,******ПК-6, ПК-******21.*** | Модуль 1: **Эмбриофетопатии новорожден­ных** | Понятие об эмбриофетопатиях, их классификация. Гаметопатии, бла-стопатии, эмбриопатии, фетопатии: основные признаки, клинические признаки.Алкогольный синдром плода, нико­тиновая и наркотическая эмбриофе-топатии. Диабетическая фетопатия. Современные методы пренатальной диагностики. |
| ***ОК-1, ОК-******5, ОПК-1,******ОПК-2,******ОПК-5,******ОПК-6,******ОПК-9,******ОПК-11,******ПК-1, ПК-******4, ПК-5,******ПК-6, ПК-******8, ПК-10;******ПК-11,******ПК-20.*** | Модуль 2: **Перинатальные энцефалопатии** | Классификация перинатальных эн­цефалопатий. Церебральная ишемия, как наиболее частая форма цере­бральной патологии у новорожден­ных. Нейроинфекции - эпидемиоло­гия, типичные формы, выбор этио-тропной терапии. Родовые травмы -актуальность, классификация, наибо­лее типичные формы. Токсико-метаболические энцефалопатии -группы риска на наиболее частые формы современном этапе.Диагностика перинатальных энцефа­лопатий. Доказательная медицина при оказании помощи при перина­тальных энцефалопатиях |
| ***ОК-5******ОПК-1,******ОПК-5,******ОПК-6,******ОПК-8,******ОПК-9,******ОПК-11,******ПК-1, ПК-******4, ПК-5,******ПК-6,******ПК-8,******ПК-20.*** | Модуль 2: **Желтухи новорожденных** | Особенности обмена билирубина в неонатальном возрасте. Желтухи с преобладанием непрямого билируби­на. Риск развития билирубиновой энцефалопатии. Желтухи с преобла­данием прямого билирубина.Осложнения. Дифференциальный диагноз. Современные методы лече­ния. |
| ***ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9,******ПК-1, ПК-4, ПК-5,******ПК-6, ПК-******8, ПК-10,******ПК-11,******ПК-20,*** | Модуль 2: **Расстройства питания и пище­варения у новорожденных** | Синдром рвоты и срыгивания ново­рожденных: органические, функцио­нальные и симптоматические рвоты. Клинические проявления. Диффе­ренциальный диагноз. Врачебная тактика.Диареи новорожденных. Транзитор-ный катар кишечника. Кишечные инфекции. Дисбиоз кишечника. Дифференциальный диагноз.Нарушения правил рационального вскармливания. |
| ***ОК-1,*** | Модуль 2: **Инфекционно-воспалительные** | Понятие о TORCH-синдроме и |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8..9.10.11. | ***ОПК-1, ОПК-2,******ОПК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9,******ПК-1, ПК-4, ПК-5,******ПК-6, ПК-******8, ПК-10,******ПК-11,******ПК-20,******ПК-21,*** | **заболевания новорожденных** | наиболее частых его разновидностях: цитомегаловирусная инфекция, гер-песвирусная инфекция, врожденная краснуха, токсоплазмоз. Современ­ные врожденные инфекции: хлами-диоз, листериоз, сифилис и др. Со­временные методы диагностики и лечения.Локализованные и генерализованные формы инфекций: пиодермии, омфа-литы, конъюнктивиты, бактериаль­ный сепсис новорожденных. Диффе­ренциальный диагноз. Лечение. Про­филактика. |
| ***ОК-1, ОК-******4, ОПК-1,******ОПК-5,******ОПК-6,******ОПК-8,******ОПК-9,******ОПК-11,******ПК-4,******ПК-5, ПК-******6, ПК-8,******ПК-1, ПК-******20.*** | Модуль 3: **Дыхательные расстройства но­ворожденных** | Эмбриогенез системы дыхания. Классификация дыхательных рас­стройств в периоде новорожденно-сти: аномалии системы дыхания, па­тология паренхимы легких, наруше­ния респираторной адаптации у детей из групп риска, хронические неспе­цифические заболевания легких, ас-пирационный синдром, апноэ недо­ношенных, пневмонии новорожден­ных.Дифференциальный диагноз. Респи­раторная терапия. Оксигенотерапия. Сурфактантная терапия. Прогноз. |
| ***ОК-1, ОК-******4, ОПК-1,******ОПК-5,******ОПК-6,******ОПК-8,******ОПК-9,******ПК-4,******ПК-5, ПК-******6, ПК-8,******ПК-11,******ПК-20.*** | Модуль 3: **Геморрагические синдромы но­ворожденных** | Первичные коагулопатии: геморра­гическая болезнь новорожденных, гемофилия, аллоиммунная и транси­ммунная тромбоцитопении и др. Вторичные коагулопатии: ДВС-синдром, вторичные тромбоцитопе-нии, вторичная геморрагическая бо­лезнь и др.Дифференциальный диагноз. Неот­ложная помощь, профилактика. Осложнения. Прогноз. |
| ***ОК-1, ОК-******4, ОК-5,******ОК-8.*** | Модуль 4: **Зачетное занятие** | Проверка итогового уровня знаний:1. Устный опрос по вопросам вбилетах,2. итоговое компьютерное те­стирование. |

**3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/ №**1 | **№ се-мест-ра** | **Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)** | **Виды учебной деятельности,****включая самостоятельную****работу студентов****(в часах)** | **Формы те­кущего контроля успеваемо­сти (*по неделям семестра)*** |
| **Л** | **ЛР** | **ПЗ** | **СРС** | **всего** |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 12 | Модуль 1: **Базовая помощь ново­рожденному** |  |  |  |  |  | Компью­терное те­стирование,обучающая |
|  |  |  | 2 | - | 6 | 3 | 9 | и контроли­рующая программа, доклад, ре- |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  | ферат |
| 12 | Модуль 1: **Маловесные новорож-** |  |  |  |  |  | Компью- |
|  |  | **денные** |  |  |  |  |  | терное те- |
|  |  |  | 2 | - |  | 2 | 10 | стирование, кейс-задачи, |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  | реферат |
| 12 | Модуль 1: **Эмбриофетопатии но-** |  |  |  |  |  | Компью- |
|  |  | **ворожденных** |  |  |  |  |  | терное те­стирование, кейс-задачи, |
|  |  |  | 2- | - | 6 | 2 | 8 | обучающая и контроли­рующая программа, |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  | реферат |
| 12 | Модуль 2: **Перинатальные энце-** |  |  |  |  |  | Компью- |
|  |  | **фалопатии** |  |  |  |  |  | терное те­стирование, кейс-задачи, обучающая |
|  |  |  | 2 |  | 6 | 5 | 13 | и контроли­рующая программа, аналоговая история бо­лезни, рефе- |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  | рат |
| 12 | Модуль 2: **Желтухи новорожден-** |  |  |  |  |  | Компью- |
|  |  | **ных** |  |  |  |  |  | терное те­стирование, кейс-задачи, обучающая |
|  |  |  | 2 | - | 6 | 4 | 12 | и контроли­рующая программа, аналоговая история бо­лезни, рефе- |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  | рат |
| 12 | Модуль 2: **Расстройства питания** |  |  |  |  |  | Компью- |
|  |  | **и пищеварения у новорожденных** |  |  |  |  |  | терное те- |
|  |  |  | -2 | - | 6 | 4 | 10 | стирование, кейс-задачи, деловая иг­ра, реферат |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. 8.9. 10. | 12 | Модуль 2: **Инфекционно-воспалительные заболевания но­ворожденных** | 4 | - | 6 | 7 | 15 | Компью­терное те­стирование, ролевая иг­ра, кейс-задачи, ре­ферат |
| 12 | Модуль 3: **Дыхательные рас­стройства новорожденных** | 2 | - | 6 | 5 | 13 | Компью­терное те­стирование, ролевая иг­ра с манеке­ном, кейс-задачи, ре­ферат |
| 12 | Модуль 3: **Геморрагические син­дромы новорожденных** | 2 | - | 4 | 4 | 12 | Компью­терное те­стирование, обучающая и контроли­рующая программа, кейс-задачи, реферат |
| 12 | Модуль 4: **Итоговый** | - | - | 6 | - | 6 | Опрос по билетам, компьютер-ное тести­рование |
|  | **ИТОГО:** | 20 |  | 52 | 36 | 108 |  |

**3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/№** | **Название тем лекций учебной дисциплины** | Семестр 11 |
| 1 | 2 | 3 |
|  | *Модуль 1: Базовый* |  |
| 1. | Новорожденные с малой массой тела при рождении | 11 |
| 2. | Эмбриофетопатии инфекционные и неинфекционные |  |
|  | *Модуль 2: Специальный* |  |
| 3. | Перинатальные энцефалопатии | 12 |
| 4. | Желтухи новорожденных | 12 |
| 5. | Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных | 12 |
| 6. | Врожденные инфекции |  |
| 7. | Анемии новороржденных |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Модуль 3: Неотложные состояния* |  |
| 8. | Дыхательные расстройства новорожденных | 12 |
| 9. | Геморрагические синдромы новорожденных | 12 |
| 10. | Нейроинфекции новорожденных |  |
|  | **Итого** | 20 часов |

**3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учеб­ной дисциплины**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/№** | **Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля** | Объем по семестрам |
| 11 |
| 1 | 2 | 3 |
|  | *Модуль 1: Базовый* |  |
| 1. | Базовая помощь новорожденному\*(обучающая и контролирующая про­грамма, тестовый контроль знаний, устный опрос, реферат) | 6 |
| 2. | Новорожденные с малой массой тела при рождении (кейс-задачи, тесто­вый контроль, устный опрос, реферат) | 6 |
|  | *Модуль 2: Специальный* |  |
| 3. | Перинатальные энцефалопатии (кейс-задачи, аналоговая история болез­ни, обучающая и контролирующая программа, тестовый контроль, уст­ный опрос, реферат) | 6 |
| 4. | Желтухи новорожденных (обучающая и контролирующая программа, кейс-задачи, аналоговая история болезни, тестовый контроль, реферат) | 6 |
| 5. | Расстройства питания и пищеварения у новорожденных\* (кейс-задачи, деловая игра, тестовый контроль, устный опрос, реферат) | 6 |
| 6. | Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных\* (ролевая игра, тестовый контроль, кейс-задачи, устный опрос, реферат) | 6 |
|  | *Модуль3: Интенсивный* |  |
| 7. | Дыхательные расстройства новорожденных\* (ролевая игра с манекеном, кейс-задачи, тестовый контроль, устный опрос, реферат) | 6 |
| 8. | Геморрагические синдромы новорожденных (обучающая и контроли­рующая программа, кейс-задачи, тестовый контроль, аналоговая исто­рия болезни, устный опрос, реферат) | 4 |
|  | *Модуль 4: Итоговый* |  |
| 9. | Зачетное занятие (устный опрос по вопросам в билетах, компьютерное тестирование) | 6 |
|  | **Итого** | 52 часов |

\*интерактивные формы обучения:

Ролевые игры: Расстройства питания и пищеварения у новорожденных, Инфекционно-

воспалительные заболевания новорожденных, Базовая помощь новорожденному

**3.2.5. Лабораторный практикум**

Не предусмотрен

**3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА 3.3.1. Виды СРС**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п**11.2. 3. | **№ се­местра** | **Наименование раздела учебной дисци­плины** | **Виды СРС** | **Всего часов** |
| 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Модуль 1: Базовый | Написание рефератов Подготовка к занятиям Подготовка к тестированию Подготовка к текущему кон­тролю | 5 |
| Модуль 2: Специальный | Подготовка к занятиям Подготовка к тестированию Подготовка к текущему кон­тролюПодготовка к итоговому кон­тролю Написание истории болезни | 22 |
| Модуль 3: Интенсивный | Подготовка к занятиям Написание истории болезни Подготовка к тестированию Подготовка к текущему кон­тролюПодготовка к итоговому кон­тролю | 9 |
| **ИТОГО часов в семестре:** | 36 |

**3.3.2. Примерная тематика рефератов**

1. Методы пренатальной диагностики заболеваний плода и новорожденного
2. Организации медицинской помощи в ЛПУ перинатального профиля
3. Диагностика перинатальных энцефалопатий
4. Дисметаболические синдромы в периоде новорожденности
5. Роль грудного вскармливания для неонатальной адаптации
6. Гемодинамические расстройства у новорожденных: причины, клиника, диагностика, неот­ложная помощь
7. Современные методы диагностики врожденных инфекций в неонатальном возрасте
8. Менингиты новорожденных
9. Алкогольный синдром плода

10. Никотиновая эмбриофетопатия новорожденных

**3.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств**

**Матрица фонда оценочных средств**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенции** | **Виды контроля** |  |
| **Тест** | **Кейс-задачи** | **До­клад, рефе-** | **Кура-ция, исто-** | **Дело­вая/роле** | **Обуча­ющая контро-** | **Уст­ный** | **За­чет** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **рат, НИРС** | **рия болез­ни** | **вая игра** | **лирую-щая про-про­грамма** | **опрос** |  |
| **ОК-1** | Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу |
| **Знать**Знание основных ме­тодов построения умозаключения: ана­лиза и синтеза | Т1.1-3; Т2.4-7 Т3.8-9; Т4.10 |  |  |  |  |  | УО 1.1-3;УО2.4-7 УО3.8-9; У04.10 | **З** |
| **Уметь**Анализировать кли­ническую ситуацию, сравнивая норму и патологию, делать выводы |  | КЗ1.2-3 КЗ3.8-99 |  |  |  | ОКП1.1,3 ОКП 2.4,5 ОКП 399 |  |  |
| **Владеть**Методами дифферен­циальной диагности­ки, научного анализа результатов исследо­ваний. |  | КЗ2.4-7 |  |  | ДИ1.1 ДИ 2.6-7; ДИ3.8 |  |  |  |
| **ОК-2** | Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззрен­ческой позиции |
| **Знать**основы диалектиче­ского метода позна­ния |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Уметь**Осуществлять ком­плексный подход к вопросам болезни, её лечения и профилак­тики | Т1,2; | КЗ1,2; |  |  |  |  |  |  |
| **Владеть** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ОК-4** | Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения |
| **Знать**Конституцию и дей­ствующие законы РФ | Т1.1-3; Т2.4-5; Т3.8-9 |  |  |  |  | ОКП1.1; | УО 1.1-3;УО2.4-7 УО3.8-9; У04.10 | **З** |
| **Уметь**нести ответствен­ность за качество и полноту оказываемой помощи |  | КЗ1.3, КЗ3.8 |  |  |  | ОКП1.3; ОКП2.4-5; ОКП 3.8 |  |  |
| **Владеть**профессиональными навыками оказания медицинской помощи |  | КЗ 1.2; КЗ 2.4- |  |  | ДИ 3.8 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| людям в критических ситуациях |  | 5; КЗ 3.9 |  |  |  |  |  |  |
| **ОК-5** | Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творче­ского потенциала |
| **Знать**современные и нова­торские подходы к обеспечению своей профессиональной деятельности | Т1.1-3; Т2.4-5; Т3.8-9 |  |  |  |  | ОКП1.1; | УО 1.1-3;УО2.4-7 УО3.8-9; У04.10 | **З** |
| **Уметь**сформировать свою мировоззренческую позицию в процессе профессионального роста и развития |  | КЗ1.3, КЗ3.8 |  |  |  | ОКП1.3; ОКП2.4-5; ОКП 3.8 |  |  |
| **Владеть**традиционными и инновационными профессиональными технологиями, ин­формационными ре­сурсами |  | КЗ 1.2; КЗ 2.4-5; КЗ 3.9 |  |  | ДИ 3.8 |  |  |  |
| **ОК-8** | Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этические, конфессиональные и культурные различия |
| **Знать**этические и деонто-логические аспекты врачебной деятельно­сти | Т4.10 | КЗ 1.3 |  |  |  |  | УО 1.1-3;УО2.4-7 УО3.8-9; У04.10 | **З** |
| **Уметь**конструктивно взаи­модействовать с людьми независимо от их национальной, социальной |  | КЗ 1.3 |  |  |  |  |  |  |
| **Владеть** |  | КЗ 1.3 |  |  |  |  |  |  |
| **ОПК-1** | Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использовани­ем информационных ресурсов |
| **Знать**современные стан­дарты оказания меди­цинской помощи |  |  |  |  |  | ОКП 1.1; ОКП 2.4-5 | УО 1.1-3;УО2.4-7 УО3.8-9; У04.10 | **З** |
| **Уметь**применять медицин­ские стандарты в неонатологии |  | КЗ 2.4-6; КЗ 3.8-9 |  |  |  | ОКП 2.5 ОКП 3.9 |  |  |
| **Владеть**информационно-коммуникационнымитехнологиями |  |  |  |  | ДИ 2.6-7 ДИ 3.8 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ОПК-2** | Готовность к коммуникации в устной и письменной формах для решения задач профес­сиональной деятельности |
| **Знать** |  |  |  |  |  |  |  | **З** |
| **Уметь**осмысливать, форму­лировать, передавать и воспринимать про­фессиональную ин­формацию |  |  | Р 1.1 | АИБ 2.4 | ДИ 2.7 |  |  |  |
| **Владеть** профессио­нальной терминоло­гией |  |  |  |  |  |  | УО 1.1-3;УО2.4-7 УО3.8-9; У04.10 |  |
| **ОПК-4** | Способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности |
| **Знать**основные принципы медицинской этики и деонтологии |  |  | Р 1.1 |  |  |  |  | **З** |
| **Уметь**Применять принципы этики и деонтологии в неонатологии |  | КЗ 1.3 |  |  |  |  |  |  |
| **Владеть**профессиональной терминологией спо­собами общения с коллегами, средним и младшим персона­лом, детьми , их ро­дителями |  | КЗ 1.3 |  |  |  |  |  |  |
| **ОПК-5** | Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок |
| **Знать**современные методы оказания медицин­ской помощи ново­рожденным |  | КЗ 2.4-7 |  |  |  |  |  | **З** |
| **Уметь**решать профессио­нальные задачи с ис­пользованием всех доступных информа­ционных ресурсов |  | КЗ 2.4-9 |  |  |  |  |  |  |
| **Владеть**Контроль за ситуаци­ей и поиск правиль­ных решений |  |  |  | АИБ 2.4 | ДИ 2.6-8 |  |  |  |
| **ОПК-6** | Готовность к ведению медицинской документации |
| **Знать**основы грамматики, лингвистики |  |  |  | АИБ2.4, 5,9 | ДИ 2.6-7 |  |  |  |
| **Уметь**Правильно оформлять медицинскую про- |  |  |  | АИБ2.4, 5,9 | ДИ2.7-8 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| фессиональную ин­формацию |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Владеть**офоромлением и вы-пиской рецептов, написанием истории болезни |  |  |  | АИБ2.4, 5,9 |  |  |  |  |
| **ОПК-8** | Готовность к применению лекарственных препаратов при решении профессиональных задач |
| **Знать**основ клинической фармакологии |  | КЗ2.4-5,8-9 |  |  |  |  | УО 1.1-3;УО2.4-7 УО3.8-9; У04.10 | **З** |
| **Уметь**применять принципы фармакотерапии для лечения новорожден­ных |  | КЗ2.4-7 |  |  |  |  |  |  |
| **Владеть**современными мето­дами медикаментоз­ной терапии |  |  |  | АИБ2.6-8 |  |  |  |  |
| **ОПК-9** | Способность к оценке морфофункциональных физиологических и патологических состо­яний в организме человека для решения профессиональных задач |
| **Знать**анатомию и физиоло­гию человека | Т2.4-9; |  |  |  | ДИ2.,6 |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**определить наличие морфофункциональ-ных расстройств у новорожденного |  | КЗ2.6-9 |  |  |  | ОКП2.4,5 9 |  |  |
| **Владеть**современными мето­дами диагностики патологических про­цессов в неонатоло-гии |  | КЗ 2.4,5 |  |  | ДИ2.7,8 |  |  |  |
| **ОПК-11** | Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи |
| **Знать**организации отделе­ния новорожденных |  | КЗ 1.2;КЗ2.4,5,8 |  |  |  |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**использовать совре­менное оборудование для оказания помощи новорожденным |  |  |  | АИБ 2.4,5 | ДИ 2.8 |  |  |  |
| **Владеть** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ПК-1** | Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей. Включающиз формирование здорового образа жизни, пре­дупреждение возникновения заболеваний, их раннюю диагностику и устранение вредно­го влияния на здоровье детей факторов среды обитания |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Знать**организацию меди­цинской помощи в системе «мать-плод-новорожденный» | Т1.2,3; Т 2.5-7; |  | Р 2.4 |  |  |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**дифференцировать адаптивные состоя­ния новорожденных от патологических проявлений |  | КЗ 1.2-3; КЗ 2.5-7 | Р 2.4 |  |  |  |  |  |
| **Владеть**современными мето­дами диагностики в неонатологии |  |  |  |  | ДИ 2.6-7 |  |  |  |
| **ПК-4** | Способность и готовность к применению медико-статистического анализа информации о перинатальных и неонатальных показателях |
| **Знать**Знать методы меди­цинской статистики |  |  | Р1.2-3; Р 2.4-9; |  |  |  |  |  |
| **Уметь**Уметь собирать и обрабатывать матери­ал для статистическо­го исследования |  |  | Р1.2-3; Р 2.4-9; |  |  |  |  |  |
| **Владеть**Владеть методиками анализа основных статистических пока­зателей в неонатоло-гии |  |  | Р1.2-3; Р 2.4-9; |  |  |  |  |  |
| **ПК-5** | Готовность к сбору и анализу данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, ин­струментальных, патологоанатомических и иных исследований для распознавания состо­яния или установления факта наличия/отсутствия заболевания |
| **Знать**Знать клинические признаки нормально­го и девиантного ста­туса новорожденного | Т1.3; Т2.4-9; |  |  |  |  |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**Уметь выделять при­знаки, характерные для болезней неона-тального возраста |  | КЗ 1.3; КЗ 2.4-9 |  |  | ДИ 2.6 | ОКП1.3; ОКП 2.4-5,9 |  |  |
| **Владеть**Владеть методами дифференциальной диагностики. |  |  |  | АИБ 2.4,5,9 | ДИ 2.7-8 |  |  |  |
| **ПК-6** | Способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и син­дромов заболеваний в соответствии с нозологическими формами МКБ |
| **Знать**Знать методические рекомендации для пользования МКБ. | Т2.4-9; |  |  |  |  |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**Уметь шифровать нозологические фор­мы в соответствии с МКБ. |  | КЗ 2.4-9 |  |  |  | ОКП 2.4-5,9 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Владеть**Владеть методами постановки диагнозов в соответствии с МКБ. |  |  |  |  | ДИ 2.6-8 |  |  |  |
| **ПК-8** | Способность к определению тактики ведения больных детей с различными нозологиче­скими формами |
| **Знать**Знать современные методы выхаживания новорожденных с различной патологией | Т1.3; Т2.4-9; |  |  |  | ДИ2.6 |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**Уметь организовать выхаживание больно­го новорожденного в соответствии с его патологией. |  | КЗ 1.3; КЗ 2.4-9 |  |  |  | ОКП 2.4-5,9 |  |  |
| **Владеть** |  | КЗ 1.3; КЗ 2.4-9 |  |  | ДИ 2.7-8; |  |  |  |
| **ПК-10** | Готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, не требующих скорой медицинской помощи |
| **Знать**Знать болезни перио­да новорожденности и методы оказания помощи при них | Т 2,4,6,7 |  |  |  |  |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**Уметь оказать неот­ложную помощь и назначать лечение при остром заболева­нии |  | КЗ 2.4,6,7 |  |  |  |  |  |  |
| **Владеть**Владеть методами неотложной помощи новорожденному ре­бенку |  |  |  |  | ДИ 2.6,7; | ОКП2.4 |  |  |
| **ПК-11** | Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи новорожденным при со­стояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |
| **Знать**Знать признаки рас-стройств жизненно важных функций и неотложные состоя-ния новорожденных, требующие незамед-лиельного вмеша­тельства | Т2.4-9; |  |  |  |  |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**оказать скорую по­мощь на начальном этапе, своевременно привлечь специалис-тов для восстановле-ния жизненно важных функций |  | КЗ 2.4-9 |  |  | ДИ2,6 | ОКП2.4,9 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Владеть**Владеть методами оказания скорой по­мощи на начальном этапе |  |  |  |  | ДИ 2.7,8 |  |  |  |
| **ПК-18** | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи новорожденным детям с использованием основных медико-статистических показателей |
| **Знать**Знать основные пока-затели медицинской помощи в неонатоло-гии |  |  | Р1.1,2 |  |  |  |  |  |
| **Уметь**Уметь рассчитывать основные медицинс-кие показатели неона-тальной заболевае-мости и смертности |  |  | Р1.1,2 |  |  |  |  |  |
| **Владеть**Владеть методами анализа основных показателей меди­цинской помощи в неонатологии |  |  | Р1.1,2 |  |  |  |  |  |
| **ПК-20** | Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины |
| **Знать**Знать основные принципы доказа­тельной медицины |  |  | Р 2.4-9; |  |  |  | УО2.4-7УО3.8-9;У04.10 | З |
| **Уметь**Уметь проанализиро­вать оказанную меди­цинскую помощь но­ворожденному на основе представлен­ной документации |  |  | Р 2.4-9; |  |  |  |  |  |
| **Владеть** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Сокращенные названия видов контроля:**

Тестовый контроль – ТК

Кейс-задачи – КЗ

Реферат, доклад – Р

Аналоговая история болезни – АИБ

Деловая/ролевая игра – ДИ

Обучающая контролирующая программа – ОКП

Устный опрос – УО

Научно-исследовательская работа студентов – НИРС

**Шкала оценивания**

Оценка

Описание ответа

5

Демонстрирует полное понимание поставленной в задании проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | В основном демонстрирует понимание поставленной в задании проблемы. Выполняет все предъявляемые в задании требования. |
| 3 | Демонстрирует частичное понимание поставленной в задании проблемы. Выполняет основную часть требований, предъявляемых в задании. |
| 2 | Демонстрирует недостаточное понимание поставленной в задании проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. |
| 1 | Демонстрирует непонимание проблемы. Не выполняет предъявляемых требований. |
| 0 | Нет ответа. Отсутствуют попытки решения предложенной в задании проблемы. |

**3.4.2.Примеры оценочных средств**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **При­меры форм кон­троля** | **Критерии оценки** | **Примерные варианты наполнения фондов оце­ночных средств** |
| ***ТК*** | Проводится компьютерное те­стирование с оценкой по 5-бальной системе: предлагается 100 тестовых заданий 1, 2 и 3-го уровней по материалам всего цикла.При 91 – 100% правильных от­ветах – оценка **5**;81 – 90% - **4**;71 – 80% - **3**; меньше 70% - **2**. | Выберите один правильный ответ.1. СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ГИПОТРОФИЧЕСКОГОВАРИАНТА ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГОРАЗВИТИЯ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕН­НЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ1) дефицитом массы тела по отношению к длинетела2) массо-ростовым показателем3) наличием стигм дизэмбриогенеза и пороковразвития4) дыхательными расстройствами5) дефицитом длины тела и окружности головкипо отношению к гестационному возрасту2. СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГОВАРИАНТА ЗАДЕРЖКИ ВНУТРИУТРОБНОГОРАЗВИТИЯ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕН­НЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ1) дефицитом массы тела по отношению к длинетела2) дефицитом длины тела и окружности головкипо отношению к гестационному возрасту3) толщиной подкожно-жировой клетчатки наживоте и конеч­ностях4) массо-ростовым показателем5) состоянием паренхиматозных органов3. ОСЛОЖНЕНИЕ НЕОНАТАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗ­ВИТИЯ1) асфиксия2) инфекция3) анемия4) полицитемия5) гиперинсулинизм4.ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НО­ВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ 1) незрелость глюкуронилтрансферазной систе- |

***КЗ***

Оценка **5** ставится, если студент правильно поставил диагноз и ответил на все задания, прила­гаемые к задаче.

Оценка **4** ставится, если студент затруднялся с постановкой диа­гноза и ответил на поставлен­ные вопросы.

Оценка **3** ставится, если студент поставил неправильный диа­гноз, но правильно ответил на вспомогательные вопросы.

Оценка **2** ставится, если студент не смог поставить диагноз и не ответил на вопросы.

Оценка **1** ставится, если студент не предпринял попыток решить задачу.

мы печени

1. изоиммунный конфликт матери и плода
2. гемоглобинопатия
3. внутриутробная инфекция
4. наследственная гемолитическая анемия 5.ПРИЗНАКОМ РЕЗУС-КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ
5. желтуха
6. наличие в крови матери и ребёнка антирезус-ных антител
7. анемия
8. увеличение печени
9. отрицательный Rh-фактор у матери

*Кейс-задача №1:*Ребенок 3 суток жизни. Родился при первой беременности, протекавшей без осложнений. Во время обследования у матери был обнаружен три-хомонадный кольпит, по поводу чего были проведены два курса лечения трихополом. Роды срочные, физио­логические. Масса тела при рождении 3400 г., длина 51 см. Оценка по шкале Апгар 8 - 9 баллов. В связи с гипертермией у матери ребенок был приложен к гру­ди на вторые сутки. Грудь взял, сосал активно. На 3 сутки после кормления у ребенка отмечалась рвота с примесью “кофейной гущи” на фоне удовлетвори­тельного состояния ребенка. В дальнейшем срыгива-ния повторились, но уже с примесью алой крови. Кроме того, у ребенка был самостоятельный стул переходного характера с примесью крови. При этом состояние ребенка несколько ухудшилось: снизился мышечный тонус, рефлекторная активность; ребенок стал вяло реагировать на осмотр; отмечена бледность кожных покровов, вздутие живота. Мочится свобод­но, моча обычной окраски. Общий анализ крови: Эр -4,8 х 1012/л , Hb - 165 г/л, Цв.п. - 1.0, Л - 11,0 х 109/л , П - 4%, С - 50%, Ли - 38%, Мо - 8%, Тц - 230 х 1012/л

Задание:

1. Поставить диагноз и дать его обоснование,
2. Какие исследования необходимы для под­тверждения данного диагноза?
3. Перечислить факторы, приведшие к данному заболеванию,
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
5. Перечислить возможные осложнения,
6. Какие особенности вскармливания данного ребенка?
7. Назначить лечение ребенку.

*Кейс-задача №2:*Ребенок 1 суток жизни, первый плод из двойни, родился с массой 3200 г., дл 50 см, с оцен­кой по шкале Апгар 8-8 баллов при сроке гестации 38 недель. В детском отделении: возбужден, крик гром­кий, тремор подбородка, конечностей. Кожные по­кровы ярко-розовые с легким акроцианозом. Тоны сердца умеренно приглушены, ритмичные. В легких пуэрильное дыхание. Живот мягкий, печень на 1 см

выступает из-под реберной дуги. Мочится. Меконий отходит.

Второй плод из двойни. Оценка по шкале Апгар 6 - 7 баллов. Масса тела 2450 г., дл. 48 см. При поступле­нии в отделение новорожденных отмечалась вялая реакция на осмотр, гипотония, гипорефлексия, блед­ность и сухость кожных покровов, снижение тургора тканей. Тоны сердца несколько приглушены, негру­бый систолический шум на верхушке, ЧСС - 150 в мин. Пульс удовлетворительных качеств. В легких пуэрильное дыхание. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень пальпируется до 2 см из-под края реберной дуги. Стул - меконий.

Общий анализ крови I плода: Эр - 6,2х1012/л, Hb - 230 г/л, Ht - 59%, Л - 4х109/л, П - 3%, С - 60%, Ли - 30%, Мо -7%,СОЭ - 2 мм/ч

Общий анализ крови II плода: Эр. - 5,1 х 1012/л, Hb -110 г/л, Ht - 52%, Л - 12 х 109/л, П - 4%, С - 60%, Ли -29%, Мо - 12%, нормобласты - 3 : 100, ретикулоциты -7%, СОЭ - 10 мм/ч.

Задание:

1. Поставить и обосновать диагноз у второго плода
2. Каковы причины данного заболевания?
3. Какие отклонения имеют место у первого плода?
4. Какие осложнения могут быть у первого пло­да?
5. Какие лечебные мероприятия показаны вто­рому плоду?
6. Целесообразно ли лечение первого плода? *Кейс-задача №3* Мальчик в возрасте 4-х дней.

Родился на 42 неделе гестации с массой тела 3900 г., дл. 51 см. Мать проживает в Хвалынском районе. Беременность протекала без осложнений. Однократ­но перенесла ОРВИ в 18 недель гестации. В родах отмечалась слабость родовой деятельности. Ребенок родился с оценкой по шкале Апгар 5-6-7-8 баллов. При осмотре вялый, адинамичный, мышечная гипо­тония, гипорефлексия, выражена пастозность тканей, язык в преддверьи ротовой полости. Кожные покро­вы сухие с мраморным рисунком. Большой родничок 3 х 3 см, определяется малый родничок 1х1 см. Ды­хание шумное, храпящее. Голос с преобладанием низких тонов. В легких пуэрильное дыхание. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, печень выступа­ет из-под края реберной дуги на 2,5 см. Меконий отошел после клизмы. Кормится из рожка, сосет вя­ло. На третьи сутки появилась желтуха. Группа кро­ви матери А(II) Rh+, группа крови ребенка A (II) Rh+.

Задание:

1. Поставить предварительный диагноз и дать

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | его обоснование2. Каковы последствия данного заболевания?3. Перечислите основные звенья патогенезаданного заболевания4. Какое дополнительное обследование необхо­димо провести?5. Каков характер терапии при данном заболе­вании?6. Какими специалистами ребенок должен бытьпроконсультирован? |
| ***УО*** | Оценка **5** – студент дает полный правильный ответ на постав­ленные вопросы, владеет тер­минологией и практическими навыками;**4** –правильный ответ, но с наводящими вопросами, владе­ние практическими навыками; **3** – не может ответить на во­прос, но показывает достаточ­ное владение практическими навыками;**2** – не отвечает на поставлен­ные вопросы, не владеет терми­нологией, навыками; **1** – не приступает к ответу на вопросы. | *Образец билета, предлагаемого для итоговой оценки знаний на зачетном занятии*1. Дайте определение понятию «диабетическаяфетопатия». Назовите особенности неона-тальной адаптации у детей с этим синдромом.2. Какие Вы знаете показания для перевода но­ворожденного на ИВЛ?3. Покажите на манекене способы тактильнойстимуляции дыхания. |
| ***ДИ*** | **Критериями оценки являют­ся:**1) Активность каждогоучастника2) Компетентность3) Адекватность действий4) Соблюдение правил этики5) Умение работать в коман­де (преемственность)Оценка каждого критерия про­водится по 10-бальной системе с последующим переводом в 5-и бальную систему.**Критерии штрафов:**1. Подсказка -1 балл2. Использование шпаргалок-13. Незнание профессиональ­ной терминологии -1Пример: Участник игры «участковый педиатр» получает за активность 2 балла, компе­тентность 1 балл, адекватность – 1 балл, этику – 1 балл, преем­ственность – 2 балла. Всего- 7 баллов. | Тема занятия «**Инфекции новорождённых**»**Цель использования:** формирование у студентов познавательных и профессиональных навыков в сфе­ре неонатальных инфекций.**Характеристика игры:**1. По времени проведения: с ограничением времени(120 минут);2. По оценке деятельности: 10-балльная оценка дея­тельность каждого участника;3. По конечному результату: *свободная игра* – конеч­ный результат не известен;4. По конечной цели: *обучающая игра*, направленнаяна появление новых знаний и закрепление навыковучастников;5. По методологии проведения: *ролевая игра* – каж­дый участник имеет или определенное задание, илиопределенную роль, которую он должен исполнить всоответствии с заданием.6. Место проведения игры – учебная комната.*Легенда игры***Эпизод№1.** При патронаже новорожденного на 8 сутки после рождения участковый педиатр обна­ружил на коже ребёнка вялые пузыри размером от 0,5 до 1,5 см на гиперемированном основании, локализо­ванные на животе и внутренней поверхности бёдер. Ребёнок доношенный, масса тела при рождении 3800,0, дл.51 см.; к груди приложен в родильном зале. В роддоме находился раздельно с матерью по при­чине кратковременной гипертермии у неё. ММТ в |

При пересчете в 5-и бальную шкалу участник игры (студент) получает 4 балла.

роддоме 260,0 гр. Выписан домой на 5 сутки. Пупо-винный остаток отпал на 6 сутки. Пупочная ранка эпителизирована. Грудь сосет удовлетворительно. Со слов матери экзантема на коже появилась на 7 сутки.

**Эпизод №2.** В приёмное отделение детской больницы поступает новорождённый 8 суток жизни. Диагноз участкового врача: «Пиодермия». При осмотре ребёнка врач приемного отделения обнару­живает на коже в области живота и бёдер фликтены. Температура тела 37,7˚С. Реакция на осмотр снижена. Врождённые физиологические рефлексы вызываются. Со стороны внутренних органов патологии не выяв­лено. Стул оливкового цвета, с непереваренными ко­мочками, включениями слизи, небольшой зоной увлажнения.

**Эпизод №3.** В отделение новорождённых ро­дильного дома №\*\*\* поступила информация из Ро-спотребнадзора: новорождённый ребенок в возрасте 8 дней направлен в детскую больницу с диагнозом «Пиодермия». В роддоме ребёнок находился в одной палате с двумя другими новорождёнными, родивши­мися путем кесарева сечения. Один из детей готов к выписке. Другой задерживается до 10-х суток по со­стоянию матери. Оба ребёнка здоровы, приложены к груди, кожные покровы чистые.

**Промежуточная аттестация Зачет**

Проводится в 2 этапа: тестирование (5 баллов), собеседование (10 баллов) 1) Тестирование проводится в компьютерном классе: 100 тестов по разделам тематики занятий. Выбор 1 правильного ответа из 5 Пример теста:

**1.Степень тяжести гипопластического варианта задержки внутриутробного развития у до­ношенных новорожденных характеризуется**

1. дефицитом массы тела по отношению к длине тела
2. дефицитом длины тела и окружности головки по отношению к гестационному возрасту
3. толщиной подкожно-жировой клетчатки на животе и конеч­ностях
4. массо-ростовым показателем
5. состоянием паренхиматозных органов

**3. Осложнение неонатальной адаптации детей с задержкой внутриутробного развития**

1. асфиксия
2. инфекция
3. анемия
4. полицитемия
5. гиперинсулинизм

**4.Причиной гемолитической болезни новорожденного является**

1. незрелость глюкуронилтрансферазной системы печени
2. изоиммунный конфликт матери и плода
3. гемоглобинопатия
4. внутриутробная инфекция
5. наследственная гемолитическая анемия

Критерии оценки

При 91 – 100% правильных ответах – оценка **5**;

81 – 90% - **4**;

71 – 80% - **3**;

меньше 70% - **2**.

**Инструкция для студентов:**

Нажмите двойным кликом левой клавиши мыши на расположенном на рабчем столе ярлыке **STUD.EXE →** нажмите на любую клавишу **→** выберите в появившемся списке пункт *«тесты аттестации по специальности ПЕДИАТРИЯ»* **→** нажмите клавишу **ENTER →** нажмите на лю­бую клавишу **→** выберите из появившегося списка пункт *«сформировать типовой билет (зада­ние)»* **→** нажмите клавишу **ENTER →** выберите из появившегося списка пункт *«работа с теста­ми данной темы»* **→** нажмите клавишу **ENTER →** нажмите клавишу **F10 →** введите в поле *«ФИО экзаменуемого»* данные трестирующегося (фамилия, имя, группа) **→** выберите с помощью клави­шу **ENTER** вид работы - **аттестация →** нажмите клавишу **F10 →** предложите студенту ответить на вопросы.

Открытие вопроса осуществляется путем выделения его курсором и нажатием клавиши **EN-TER.** Выбор правильных ответов осуществляется путем выделения правильного ответа курсом и нажатием клавиши **ENTER.** Ответов может быть несколько, поэтому необходимо обращать вни­мание на текст ниже предлагаемых ответов, в котором указывается количество правильных отве­тов (один иди несколько). Переход к списку вопросов производится путем выделения курсором знака «**\*\*\***» и нажатием клавиши **ENTER.** Если ответ на вопрос получен, то рядом с вопросом по­является отметка: **ОТМ** или **ОТВ**

После завершения тестирования нажмите клавишу **F10 →** выберите из появившегося списка пункт *«ДА»* **→** нажмите клавишу **ENTER →** дождитесь результатов тестирования и запишите их **→** нажмите клавишу **F10 →** выберите из появившегося списка пункт *«выход из программы»* **Критерии оценки промежуточного тестирования** -

91-100% правильных ответов - 5 баллов, 81-90% правильных ответов - 4 балла, 71-80% правиль­ных ответо в- 3 балла, менее 70% - 2 балла, результат теста не засчитывается

2) Собеседование проводится по билетам, содержащим 3 вопроса: *Образец билета, предлагаемого для итоговой оценки знаний на зачетном занятии*

1. Дайте определение понятию «диабетическая фетопатия». Назовите особенности неона-тальной адаптации у детей с этим синдромом.
2. Какие Вы знаете показания для перевода новорожденного на ИВ Л?
3. Покажите на манекене способы тактильной стимуляции дыхания.

Критерии оценки:: Оценка **5** - студент дает полный правильный ответ на поставленные вопросы, владеет терминоло­гией и практическими навыками;**4** -правильный ответ, но с наводящими вопросами, владение практическими навыками; **3** - не может ответить на вопрос, но показывает достаточное владение практическими навыками; **2** - не отвечает на поставленные вопросы, не владеет терминологией, навыками; **1** - не приступает к ответу на вопросы.

**3.4.3.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ МОДУЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО НЕОНАТОЛОГИИ**

1. Результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью компью­терного тестирования или фронтального опроса по 5-бальной шкале.
2. Разделами (модулями) учебной дисциплины «НЕОНАТОЛОГИЯ» являются: **«Базо­вый», «Специальный», «Интенсивный» и «Итоговый».**
3. В конце каждого модуля высчитывается средняя оценка знаний студента, которая пе­реводится в баллы по 100-бальной шкале.

4. По результатам всех модулей выводится *средняя оценка за учебную дисциплину.* Поло­жительной считается оценка от 71 до 100 баллов. Эта оценка может изменяться за счет других компонентов рейтинговой оценки.

**Дисциплинарные модули по НЕОНАТОЛОГИИ:**

**Базовый модуль** включает 3 блока: «Базовая помощь новорожденными», «Новорожденные с малой массой тела при рождении» и «Эмбриофетопатии новорожденных».

На 1-м занятии данного модуля проводится компьютерное тестирование исходного уровня знаний и проверка уровня базовых знаний по неонатологии методом фронтального опроса.

По окончании каждого блока проводится текущий рейтинг-контроль по 5-бальной шкале. Оцениваются практическая работа (курация больных и работа с манекеном), теоретические знания и тестовый контроль полученных знаний. Пример расчета:

Блок «Базовая помощь новорожденным» (1 день): за практические навыки по уходу за ново­рожденным (работа с манекеном) – 4 (82 балла); исходный уровень знаний методом компьютерно­го тестирования- 3 (63); оценка базового уровня знаний - 3 (63). Рейтинг по блоку: (82+63+63):3= 69,3.

*Блок «маловесные новорожденные»* (1 день): за решение ситуационных задач студент полу­чил 3,9 (80 баллов); за практическую работу с больными - 4,9 (98 баллов); за тестовый контроль – 3,4 (75 балла).

*Рейтинг по блоку*: (80 + 98 + 75) : 3 = 84,3.

*Блок «Эмбриофетопатии»* (1 день): за решение ситуационных задач студент получил 3 и 4, средняя оценка – 3,5 (76 баллов); за практическую работу с больными - 3 (62 балла); за тестовый контроль – 4 (82 балла).

*Рейтинг по блоку*: (76 + 62 + 82) : 3 = 73,3.

***Рейтинг по базовому модулю:*** (69,3+84,3+73,3) : 3 = 75,6 баллов.

**Специальный модуль** включает 4-е блока: «Перинатальные энцефалопатии», «Желтухи новорожденных», «Расстройства питания и пищеварения новорожденных», «Инфекции новорож­денных». Модульной единицей каждого блока является тема занятия. Пример расчета:

*Блок «Перинатальные энцефалопатии»* (2 дня): за решение ситуационных задач студент получил 3,6 (77 баллов); за практическую работу с больными - 4,2 (85 баллов); за тестовый кон­троль – 3,1 (65 баллов).

*Рейтинг по блоку*: (77 + 85 + 65) : 3 = 75,6 баллов.

*Блок «Желтухи новорожденных» (1 день):* за решение ситуационных задач студент полу­чил 3,8 (79 баллов); за практическую работу с больными - 4,8 (97 баллов); за тестовый контроль – 3,3 (72 балла).

*Рейтинг по блоку:* (79 + 97 + 72):3 = 82,6 балла.

*Блок «Расстройства питания и пищеварения новорожденных»* (2 дня): за решение ситуа­ционных задач студент получил 3,9 (80 баллов); за практическую работу с больными - 4,2 (85 баллов); за тестовый контроль – 3,3 (72 балла).

*Рейтинг по блоку:* (85 + 80 + 72) : 3 = 79 баллов.

*Блок «Инфекции новорожденных»* (3 дня): за участие в деловой игре студент получил 4,5; за решение ситуационных задач 3,3, средняя оценка – (4,5 + 3,3) : 2 = 3,9 (80 баллов); за практиче­скую работу с больными - 4,1 (83 балла); за тестовый контроль – 4,2 (86 баллов). *Рейтинг по блоку*: (80 + 83 + 86) : 3 = 83 балла.

***Рейтинг по специальному модулю:*** (75,6 + 82,6 + 79 + 83) : 4 = 80 баллов. **Интенсивный модуль** включает 2 блока: «Респираторная патология» и «Геморрагические син­дромы»,

На каждом занятии проводится текущий рейтинг-контроль по 5-бальной шкале. Оцениваются практическая работа с больными, теоретическая часть занятия и тестовый контроль полученных знаний. По окончании каждого блока проводится промежуточный рейтинг-контроль. Пример расчета:

*Блок «Респираторная патология»* (2 дня): за решение ситуационных задач студент получил 3,8 и 4,2, средняя оценка – 4 (82 балла); за практическую работу с больными - 3,7 (78 баллов); за тесто­вый контроль – 4,6 (92 балла).

*Рейтинг по блоку:* (82 + 78 + 92) : 3 = 84 балла.

*Блок «Геморрагические синдромы»* (1 день): за решение ситуационных задач студент получил 2,9 (60 баллов); за практическую работу с больными - 4,7 (95 баллов); за тестовый контроль - 3,0 (62 балла).

*Рейтинг по блоку:* (60 + 95 + 62) : 3 = 72,3 балла.

***Рейтинг по интенсивному модулю:*** (84 + 72,3): 2 = 78,1 балл.

**Итоговый модуль** включает в себя оценку итогового уровня знаний (УО), аналоговой истории развития/болезни (АИБ) и заключительный тестовый контроль (ЗТК).

Пример расчета:

Студент получил УО - 3 (61 балл), за АИБ - 4(82 балла) и ЗТК - 3,5 (76 баллов).

***Рейтинг по итоговому модулю****:* (61 +82 + 76) : 3 = 73 балла.

**Рейтинг по дисциплине** - это интегральная оценка результатов всех видов учебной деятель­ности студента по данной дисциплине, включающий:

* рейтинг по базовому модулю,
* рейтинг по специальному уровню,
* рейтинг по интенсивному модулю,
* рейтинг по итоговому модулю.

Пример расчета: рейтинг по базовому модулю 75,6 баллов, специальному модулю - 80 бал­лов, интенсивному модулю - 78,1 балл, итоговому модулю -73 балла.

**Рейтинг по дисциплине** (оценка): (75,6 + 80 +78,1+73) : 4 = 76,6 баллов.

***Оценка знаний***

Оцениваются три части занятия:

1. решение ситуационных задач, деловые игры;
2. практическая работа с больными и фантомом, сдача практических навыков;
3. разбор тематического больного, текущий тестовый контроль.

На каждом занятии каждый студент обязательно должен получать2 оценки за 1 и 3 часть занятия. Не менее двух студентов из группы должны получать третью оценку за 2 часть занятия. Оценки выставляются через дробь (3 / 4 / 5 ) в журнал преподавателя и академический журнал.

По окончании каждого модуля в журналы отдельной строкой для каждого студента вы­ставляется промежуточный рейтинг, оценка за текущую успеваемость по модулю и общая оценка (рейтинг) за модуль в 5-и и 100 - бальной системе.

По окончании цикла занятий в журналы отдельной строкой для каждого студента выстав­ляется общая оценка за базовый, специальный и итоговый модули: (78,8 + 79,3 + 68,5) : 3 = 75,5 баллов.

***Критерии оценки знаний***

ОТЛИЧНО - глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последова­тельно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, знаком с монографической литературой, владеет необ­ходимыми навыками и приемами их выполнения.

ХОРОШО - твердо знает программный материал, грамотно и по существу его излагает, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические по­ложения при решении практических вопросов, владеет необходимыми и приемами их выполне­ния.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - знает только основной материал, но не усвоил его деталей, до­пускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических ра­бот.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - не знает основной части программного материала, допус­кает существенные ошибки, неуверенно с большими затруднениями выполняет практические ра­боты.

***Алгоритм проведения тестового контроля***

1. Проверка исходного уровня знаний в начале цикла (25 вопросов)

1. 9 промежуточных тестирований по окончании каждой темы модуля.
2. Итоговое тестирование в конце цикла.

***Перевод среднего балла по 5-бальной системе в 100–бальную систему***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Средний баллпо 5-бальнойсистеме | Балл по 100-бальной си­стеме | Средний баллпо 5-бальнойсистеме | Балл по 100-бальной си­стеме | Средний баллпо 5-бальнойсистеме | Балл по 100-бальной си­стеме |
| 5,0 | 100 | 3,9 | 80 | 2,8 | 53 - 56 |
| 4,9 | 98 - 99 | 3,8 | 79 | 2,7 | 49 - 52 |
| 4,8 | 96 - 97 | 3,7 | 78 | 2,6 | 45 - 48 |
| 4,7 | 94 - 95 | 3,6 | 77 | 2,5 | 41 - 44 |
| 4,6 | 92 - 93 | 3,5 | 76 | 2,4 | 36 - 40 |
| 4,5 | 91 | 3,4 | 73 - 74 - 75 | 2,3 | 31 - 35 |
| 4,4 | 89 - 90 | 3,3 | 70 - 71 - 72 | 2,2 | 21 - 30 |
| 4,3 | 87 - 88 | 3,2 | 67 - 68 - 69 | 2,1 | 11 - 20 |
| 4,2 | 85 - 86 | 3,1 | 64 - 65 - 66 | 2,0 | 5 - 10 |
| 4,1 | 83 - 84 | 3,0 | 61 - 62 - 63 | 1,0 | 0 |
| 4,0 | 81 - 82 | 2,9 | 57- 58- 59 -60 |  |  |

**3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**3.5.1. Основная литература**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экземпляров** |
| в библио­теке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 1. | Детские болезни. Учеб­ник | Р.Р.Кильдиярова | М., «ГЭОТАР-Медиа», 2015 | Эл.библ. «Кон­сультант студентаmedlib.ru | - |
| 2. | П ропедевтика детских болезней Учебник | Р.Р.Кильдиярова | М., «ГЭОТАР-Медиа», 2012 | Эл.библ. «Кон­сультант студента [www.stud](http://www.stud) medlib.ru | - |
| 3. | Руководство по амбула-торно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии | В.Е.Радзинский | М., «ГЭОТАР-Медиа», 2014 | Эл.библ. «Кон­сультант студента [www.stud](http://www.stud) medlib.ru |  |

**3.5.2. Дополнительная литература**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, ме­сто изда­ния** | **Кол-во экземпляров** |
| в библио­теке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| 1. | Болезни и синдромы но­ворожденных | Ю.В. Черненков, А.С. Эйберман, О.С. Панина, Д.Б. Лаврова, В.Н. Нечаев, Л.М. Ши-пилова | СГМУ,2013 | 112 | 12 |
| 2. | Неонатология (тестовые задания и ситуационные задачи) | Лаврова Д.Б., Па­нина О.С., Чернен-ков Ю.В., Эйберман А.С. | СГМУ,2014 | 56 | 23 |
| 3. | Междисициплинарные клинические зада-чи.Сборник | Дворецкий М.И. | М.: ГЭТАР-Медиа, 2012 | Эл.библ. «Консуль­тант сту­дентаedlib.ru |  |

**a. 3.5.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

**Сайты медицинских издательств**

1. Издательство «Медицина» - [www.medlit.ru](http://www.medlit.ru/)
2. Издательский дом «Русский врач» - [www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru/) (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу»)
3. Издательство Российской академии медицинских наук - [www.iramn.ru](http://www.iramn.ru/) (книги по всем от­раслям медицины)
4. Издательский дом «Практика» - [www.practica.ru](http://www.practica.ru/) (переводная медицинская литература)
5. Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД» - [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru/) (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей)
6. «МедиаСфера» - [www.mediasphera.aha.ru](http://www.mediasphera.aha.ru/) (медицинские журналы)
7. Издательство Media Medica - [www.consilium-medicum.com](http://www.consilium-medicum.com/)

**Электронные версии журналов**

1. «Врач и информационные технологии» - [www.idmz.ru/vrach-it/index.html](http://www.idmz.ru/vrach-it/index.html)
2. «Казанский медицинский журнал» - [www.kcn.ru/tat\_en /science/kazmed/index.html](http://www.kcn.ru/tat_en/science/kazmed/index.html)
3. «Кардиология» - [www.mediashera.aha.ru/cardio/card-mn/html](http://www.mediashera.aha.ru/cardio/card-mn/html)
4. «Медико-фармацевтический вестник» - [www.medlux.msk.su/mpb/](http://www.medlux.msk.su/mpb/)
5. «Профилактика заболеваний и укрепление здоровья» - www. mediashera.aha.ru/profil/prof-mn.html
6. «Российский вестник перинатологии и педиатрии» - [www.mediashera.aha.ru/pediatr/ped-](http://www.mediashera.aha.ru/pediatr/ped-)mn.html
7. «Российский гастроэнтерологический журнал» - [www.medi.ru/doc/67/htm](http://www.medi.ru/doc/67/htm)
8. «Русский медицинский журнал» - [www.rmj.net](http://www.rmj.net/)
9. Springer/Kluwer (Журналы и книги издательства Springer/Kluwer) [http://www.springerlink.com](http://www.springerlink.com/)

**Руководства по различным медицинским специальностям**

1. Medlinks.ru - [www.medlinks.ru/sections.php](http://www.medlinks.ru/sections.php) (книги и руководства)
2. National Academy Pre ss - [www.nap.edu](http://www.nap.edu/) (руководства)
3. National Library of Medicine - [www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=Books](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=Books) (бесплат­ный доступ к руководствам)

**Библиотеки**

1. Библиотечный on-line центр - [www.ditm.ru](http://www.ditm.ru/) (доступ к базе данных по медицине, библио­графические описания фонда ГЦНМБ)
2. Научная электронная библиотека - [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru/) (научные статьи из 2000 журналов с 1991 г, электронные версии книг по медицине)
3. Научно-медицинская библиотека СибГМУ - [www.medlib.tomsk.ru](http://www.medlib.tomsk.ru/)
4. Научно-медицинская библиотека Института здоровья США - [www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov/)
5. Общественная научная библиотека - [www.plos.org](http://www.plos.org/)
6. Российская государственная библиотека - [www.rsl.ru](http://www.rsl.ru/)
7. Центральная научно-медицинская библиотека ММА им. И.М. Сеченова, г. Москва -

[www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru/)

8. Электронный каталог «Медицинская книга» - http:/medlib.tomsk.ru/ecatalog

**Общемедицинские и официальные службы**

1. Министерство здравоохранения РФ - [www.minzdrav-rf.ru](http://www.minzdrav-rf.ru/)
2. Российская академия медицинских наук - [www.ramn.ru](http://www.ramn.ru/)
3. Всемирная организация здравоохранения - [www.who.int](http://www.who.int/)

**Медицинские общества, сообщества**

1. Российская гастроэнтерологическая ассоциация - [www.gastro.ru](http://www.gastro.ru/)
2. Кокрановское сообщество - [www.cochrane.org;](http://www.cochrane.org/) [www.cochrane.ru](http://www.cochrane.ru/)

**Поиск информации, базы данных**

1.Поиск информации о различных заболеваниях, о методах лечения <http://www.medlub.ru/rus/56/77/>

2.Коллекция научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической инфор­мации - [http://www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com/)

3. Elsevier (платформа Science Direct ) База данных мультидисциплинарного характера включает
научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике,

медицине (всего 21 дисциплина) - [http://www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com/)

4. Университетская информационная система РОССИЯ - [http*://*www*.*ci](http://www.ci) r.ru/index. Jsp

**3.6. Информационные технологии**

Технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по неонатоло-гии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение: тестовые программа по неонатологии, контролирующе-обучающие программы, база данных историй болезни, теоретические мультимедийные презента­ции, презентации лекций

**3.7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИ­
НЫ**

Для проведения лекционных занятий по дисциплине «Неонатология» используются:

* комплект электронных презентаций
* аудитория, оснащенная презентационной техникой (мультимедийный проектор, экран, ноутбук).

Для проведения практических занятий:

**•** учебные комнаты,

* компьютерный класс,
* палаты отделения новорожденных родильного дома муз гкб №8,
* манекены, манекен-тренажер для СРЛ, дыхательные мешки.

**3.8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины «Неонатология» составляют 50 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

*Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:*

* ДИ «Дыхательные расстройства новорожденных», «Инфекции новорожденных»;
* КЗ моделирование и решение клинической задачи с применением фантома: «Первичная помощь новорожденному в родильном зале».

**4. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ПОСЛЕДУЮЩИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование последую­щих дисциплин** | **Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения по­следующих дисциплин** |
| **Модуль/№ занятия** |
| 1 | **Госпитальная педиатрия** | 1,1 | 1,2 |  |  | 2,5 | 2,6 |  |  | 3,9 |
| 2 | **Хирургия детского возраста** |  |  | 1,3 |  |  | 2,6 |  |  |  |
| 3 | **Нервные болезни** |  |  |  | 2,4 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Инфекционные болезни** |  |  |  |  | 2,5 |  | 2,7 |  |  |
| 5 | **Реаниматология** |  |  |  |  |  |  |  | 3,8 | 3,9 |

**5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИС­ЦИПЛИНЫ:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по приобретению знаний, умений и навыков по вопросам совершенство­вания и систематизации знаний в области диагностики заболеваний в периоде новорожденности, оказания первичной помощи новорожденному ребенку в родильном зале, работе с медицинской документацией.

При освоении учебной дисциплины «Неонатология» необходимо использовать норматив­ные документы, регламентирующих работу медицинского учреждения, декларацию прав и обя­занностей пациента, внутренние приказы по организации работы медучреждений и их подразде­лений (родовый блок, отделение новорожденных 1-го этапа, отделение новорожденных 2-го эта­па), протокол первичной помощи новорожденному в родильном зале и освоить практические уме­ния общения с коллегами, конструктивного взаимодействия с людьми независимо от их нацио­нальной, социальной, религиозной принадлежности.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, работы в палате новорожденных, де­монстрации больных, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клини­ческих больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются ак­тивных и интерактивных формы проведения занятий (АИБ, ДИ с манекеном, КЗ). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включа­ет работу с рекомендованной учебной литературой, с электронными ресурсами кафедры, работу в информационных сетях, подготовку рефератов и докладов по темам занятий.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине

«Неонатология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и ка­федры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся по подготовке к практическим занятиям и методические указания для преподавате­лей по проведению занятия.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающиеся самостоятельно проводят курацию новорожденного, оформляют аналоговую историю развития/болезни и представляют ее для про­верки с получение оценки по 5-бальной шкале.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию умений рабо­ты с учебной и научной литературой, работы в информационных сетях, анализа информации, навыков работы с компьютером.

Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с ро­дителями ребенка с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Само­стоятельная работа с пациентами способствует формированию этически грамотного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточная аттестация с использо­ванием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине «Неонатология» включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена

на заседании кафедры детских болезней

педиатрического факультета

 «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2017 \_\_ г.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной

педиатрии,профессор А.М.Алискандиев.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена

на заседании кафедры детских болезней

педиатрического факультета

 «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2018 \_\_ г.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной

педиатрии,профессор А.М.Алискандиев.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена

на заседании кафедры детских болезней

педиатрического факультета

 «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2019\_\_ г.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной

педиатрии,профессор А.М.Алискандиев.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена

на заседании кафедры детских болезней

педиатрического факультета

 «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2020\_\_ г.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной

педиатрии,профессор А.М.Алискандиев.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена

на заседании кафедры детских болезней

педиатрического факультета

 «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2021 \_\_ г.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной

педиатрии,профессор А.М.Алискандиев.

Рабочая программа пересмотрена и одобрена

на заседании кафедры детских болезней

педиатрического факультета

 «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2022\_\_ г.

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной

педиатрии,профессор А.М.Алискандиев.