

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Неонатология (адаптационная)»

Специальность. 31.08.19 Педиатрия
Направленность: Педиатрия

Рабочая программа дисциплины «Неонатология (адаптационная)» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования в Российской Федерации от 9 января 2023 г. № 9;

Составители рабочей программы дисциплины:

Романюк Ф.П., д.м.н., проф., заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова,

Мацынина М.А., к.м.н., доцент кафедры педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Орлов А.В., к.м.н., заведующий отделением, инфекционно-боксовое отделение №3 СПб ГБУЗ «ДГБ Св. Ольги»

Рецензент:

Новик Геннадий Айзикович, д.мед.н., профессор, заведующий кафедрой детских болезней им. профессора И. М. Воронцова ФП и ДПО, ФГБОУ ВО "Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет" Минздрава России

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии

20 апреля 2023 г., протокол № 5

Заведующий кафедрой _____ / Романюк Ф.П./
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по ординатуре

16 мая 2023 г.

Председатель _____ / Лопатин З.В./
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете

18 мая 2023 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	6
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	8
7. Оценочные материалы.....	8
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.....	10
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем	11
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	12
Приложение А	14

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Неонатология (адаптационная)» является подготовка врача-педиатра, способного и готового к решению профессиональных задач в процессе осуществления профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности при оказании медицинской помощи новорожденному ребенку.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неонатология (адаптационная)» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.19 Педиатрия, направленность Педиатрия. Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-3. Готов проводить диагностику заболеваний и (или) патологических состояний несовершеннолетних	ИД-1 _{ПК-3.1} . Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-4. Готов к ведению и лечению несовершеннолетних, нуждающихся в оказании медицинской помощи	ИД-1 _{ПК-4.1} . Разрабатывает план лечения болезней и состояний несовершеннолетних с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи ИД-2 _{ПК-4.2} . Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию несовершеннолетним с учетом возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи ИД-3 _{ПК-4.3} . Разрабатывает и реализовывает мероприятия медицинской реабилитации и абилитации инвалида, проводит экспертизу временной нетрудоспособности ИД-4 _{ПК-4.4} . Организует проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у несовершеннолетних

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 _{ПК-3.1} .	знает физиологию и патологию развития плода, физиологию и патологию плода в интранатальном периоде, морфофункциональные характеристики новорожденного ребенка	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет проводить диагностику внутриутробного состояния плода	
	имеет навык диагностики внутриутробного состояния плода с учетом физиологии и патологии развития плода	
ИД-1 _{ПК-4.1} .	знает физиологию и патологию развития плода, физиологию и патологию плода в интранатальном периоде, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи

	недоношенным детям	
	умеет проводить оценку признаков живорождения, составлять план лечения доношенных детей	
	имеет навык определения плана лечения доношенных детей	
ИД-2 _{ПК-4.2.}	знает особенности течения неонатального периода, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям и матери, особенности антибактериальной и инфузионной терапии в неонатальном периоде	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию матери и ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов	
	имеет навык назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения матери, новорожденным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи	
ИД-3 _{ПК-4.3.}	знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам вскармливания и питания новорожденных детей	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет назначать и проводить питание и лечебное питание новорожденных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям	
	имеет навык назначения питания и лечебного питания новорожденным и недоношенным детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям, оценки эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей	
ИД-4 _{ПК-4.4.}	знает нормативные правовые документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики у новорожденных детей	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет организовывать вакцинопрофилактику у доношенных детей	
	имеет навык организации вакцинопрофилактики у доношенных детей	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	110	110
Аудиторная работа:	108	108
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	104	104
Самостоятельная работа:	106	106
в период теоретического обучения	102	102
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость:		
академических часов	216	216
зачетных единиц	6	6

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Физиология и патология развития плода	В данном разделе изучаются: 1.Этапы роста и развития плода, взаимодействие компонентов системы «мать-плацента-плод», формы внутриутробной патологии. 2.Диагностика внутриутробного состояния плода. 3.Основные понятия и статистические показатели, характеризующие антенатальный период.	ПК-3, ПК-4
2.	Физиология и патология пренатального и интранатального периодов	В данном разделе изучаются: 1.Физиологические роды. Плода как объект родов. Факторы, обуславливающие биомеханизм родов. Роль плода в нормальном течении родового акта. Физиологическая продолжительность периодов родов. Методы наблюдения за состоянием плода в родах. Кардиотокография. 2.Адаптация детей к условиям внеутробной жизни. 3. Вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики, лечения и профилактики таких заболеваний, как: Асфиксия новорожденных. Родовая травма.	ПК-3, ПК-4

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (академических часов)
1.	Физиология и патология развития плода	Л.1 Организация медицинской помощи новорожденным детям.	2
2.	Физиология и патология пренатального и интранатального периодов	Л.2 Факторы риска развития перинатальной патологии.	2
ИТОГО:			4

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)

1.	Физиология и патология развития плода	ПЗ.1 Диагностика внутриутробного состояния плода.	тестирование	12
		ПЗ.2 Физиологические роды.	тестирование	12
		ПЗ.3 Первичная оценка состояния новорожденного. Прогнозирование необходимости выполнения реанимационных мероприятий и показания к ним.	тестирование	16
2.	Физиология и патология пренатального и интранатального периодов	ПЗ.4 Асфиксия. Этиология и патогенез. Клиническая оценка тяжести асфиксии. Реанимационная помощь в родильном зале. Прогноз.	тестирование	16
		ПЗ.5 Базовая помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом периоде.	тестирование	12
		ПЗ.6 Анатомо-физиологические особенности новорожденных.	тестирование	12
		ПЗ.7 Транзиторные состояния.	тестирование	12
		ПЗ.8 Организационные аспекты скрининга новорожденных на наследственные заболевания обмена веществ.	тестирование	12
ИТОГО:				104

5.4 Тематический план семинаров – не предусмотрено.

5.5 Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено.

5.6 Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Физиология и патология развития плода.	Подготовка к мероприятиям текущего контроля в период теоретического обучения. Работа с лекционным материалом. Работа с учебной литературой.	тестирование	42
2.	Физиология и патология пренатального и интранатального периодов	Самостоятельное изучение отдельных разделов или тем дисциплины в период теоретической подготовки. Работа с нормативными документами. Работа с учебной литературой.	тестирование	60
Подготовка к сдаче зачета				4
ИТОГО:				106

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. 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»;
7. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 № 60869);
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2011 № 1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи»;
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю “неонатология”»;
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от обучающегося требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html>
2. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.htm>
3. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5771-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html>
4. Ионов, О. В. Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5809-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html>
5. Критическое состояние плода : диагностические критерии, акушерская тактика, перинатальные исходы / А. Н. Стрижаков [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4554-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445549.html>
6. Самсыгина, Г. А. Неонатальный сепсис / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5388-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453889.html>
7. Дегтярева, А. В. Негемолитические желтухи у новорожденных детей : учебное пособие / А. В. Дегтярева, Д. Н. Дегтярев, Ю. М. Голубцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. : ил. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5116-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451168.html>
8. Александрович, Ю. С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю. С. , Пшениснов К. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html>
9. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. : ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5515-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html>
10. Володин, Н. Н. Желтухи новорожденных / Володин Н. Н. , Дегтярев Д. Н. , Дегтярева А. В. , Нароган М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 8213 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4802-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru>
11. Иванова Л.А., Иова А.С., Королева Л.И., Крюкова И.А., Любименко В.А., Романюк Ф.П., Соколова О.Б., Шатилло И.М. Клинические протоколы оказания медицинской помощи новорожденным в условиях родильного дома: учебное пособие / Под ред. Ф.П.Романюка, А.С.Иова, В.А.Любименко – СПб.:Астерион, 2016. - 68 с.

12. Александрович И.В., Шатилло И.М. Дифференциальный диагноз неонатальных желтух. Учебное пособие. СПб. Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016. – 50 с.

13. Иова А.С., Королева Л.И., Крюков Е.Ю., Крюкова И.А., Любименко В.А., Романюк Ф.П., Сайдашева Э.И., Шатилло И.М. Протоколы неонатальной медицинской помощи на этапе родильного дома: учебное пособие / Под ред. Ф.П.Романюка, А.С.Иова. – СПб.:Астерион, 2018. - 88 с.

14. Александрович И.В., Шатилло И.М. Перинатальная патология, ассоциированная со стрептококками группы В. Пособие для врачей. Издательство ООО «Ай-Пи», 2010. - 36 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Неонатология: новости, мнения, обучение	https://neonatology-nmo.ru/
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Физиология и патология развития плода	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=419
2.	Физиология и патология пренатального и интранатального периодов	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА;

			Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, экран, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, ул. Земледельческая, д. 2, СПб ГУЗ «Детская городская больница Святой Ольги», договор № 869/2022-ОПП от 14.12.2022.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в том числе специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.19 Педиатрия
Направленность: Педиатрия
Наименование дисциплины: Неонатология (адаптационная)

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 _{ПК-3.1.}	знает физиологию и патологию развития плода, физиологию и патологию плода в интранатальном периоде, морфофункциональные характеристики новорожденного ребенка	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет проводить диагностику внутриутробного состояния плода	
	имеет навык диагностики внутриутробного состояния плода с учетом физиологии и патологии развития плода	
ИД-1 _{ПК-4.1.}	знает физиологию и патологию развития плода, физиологию и патологию плода в интранатальном периоде, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет проводить оценку признаков живорождения, составлять план лечения доношенных детей	
	имеет навык определения плана лечения доношенных детей	
ИД-2 _{ПК-4.2.}	знает особенности течения неонатального периода, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям и матери, особенности антибактериальной и инфузионной терапии в неонатальном периоде	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию матери и ребенку с учетом его возраста, диагноза, клинической картины заболевания, рекомендаций врачей-консультантов	
	имеет навык назначения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения матери, новорожденным детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи	
ИД-3 _{ПК-4.3.}	знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам вскармливания и питания новорожденных детей	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет назначать и проводить питание и лечебное питание новорожденных детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям	
	имеет навык назначения питания и лечебного питания новорожденным и недоношенным детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям, оценки эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей	
ИД-4 _{ПК-4.4.}	знает нормативные правовые документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики у новорожденных детей	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи
	умеет организовать вакцинопрофилактику у доношенных детей	

	имеет навык организации вакцинопрофилактики у доношенных детей	
--	--	--

2. Перечень оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Вопрос № 1

В отечественной медицинской статистике перинатальный период – это период:

- 1) с 22-й недели внутриутробного развития до конца 1-й недели внеутробной жизни
- 2) с 22-й недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка
- 3) в с 37-й недели внутриутробного развития до конца 1-й недели внеутробной жизни
- 4) в С 28-й недели внутриутробного развития до момента рождения ребенка

Вопрос № 2

Доношенный ребенок – это ребенок, родившийся при сроке беременности :

- 1) от 37 полных недель до 42 недель
- 2) от 39 полных недель до 42 недель
- 3) от 36 недель до 40 недель
- 4) от 38 полных недель до 40 недель

Вопрос № 3

Низкая масса тела при рождении – это масса:

- 1) менее 2500 г
- 2) менее 1800 г
- 3) менее 800 г
- 4) менее 1200 г

Вопрос № 4

Дополнительным фактором риска развития многоплодной беременности является:

- 1) применение вспомогательных репродуктивных технологий
- 2) юный возраст беременной
- 3) проживание в высокогорной области
- 4) гестационный сахарный диабет

Вопрос № 5

Гетерозиготные двойни являются:

- 1) бихориальными и биамниотическими
- 2) монохориальными и моноамниотическими
- 3) монохориальными и биамниотическими
- 4) только монохориальными

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1ПК-3.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

Фетопатии - это:

- 1) болезни плода, возникающие с 76-го дня внутриутробной жизни (с 12-й недели внутриутробной жизни) до начала родов
- 2) болезни плода, возникающие с 76-го дня внутриутробной жизни (с 12-й недели внутриутробной жизни) до 20-й недели внутриутробной жизни
- 3) поражения зародыша от момента прикрепления его к стенке матки до формирования плаценты
- 4) повреждения зиготы в первую неделю после оплодотворения

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите гормон, который является главным и ранним индикатором беременности:

- 1) плацентарный лактоген
- 2) эстриол
- 3) прогестерон
- 4) хорионический гонадотропин

ИД-1ПК-4.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

Показанием для экстренного хирургического лечения спинномозговой грыжи в первые 12-24 часа жизни новорожденного является:

- 1) нарушение функции тазовых органов
- 2) ликворея
- 3) парез конечностей
- 4) пневмония

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите оптимальный возраст ребенка для проведения зондирования носослезного протока как метода лечения дакриоцистоцеле:

- 1) 1-я неделя жизни
- 2) 1-й месяц жизни
- 3) 2-й месяц жизни
- 4) 3-й месяц жизни

ИД-2ПК-4.2.

Название вопроса: Вопрос № 1

Препаратом выбора для лечения врожденной симптоматической цитомегаловирусной инфекции является:

- 1) валганцикловир
- 2) ацикловир
- 3) фоскарнет
- 4) рибавирин

Название вопроса: Вопрос № 2

Для восполнения дефицита минералокортикоидов при тотальной надпочечниковой недостаточности назначают:

- 1) преднизолон
- 2) дексаметазон
- 3) гидрокортизон
- 4) 9-фторкортизон

ИД-3_{ПК-4.3}

Название вопроса: Вопрос № 1

Укажите противовирусный препарат, эффективность которого доказана для лечения врожденной инфекции, вызванной парвовирусом В19:

- 1) препарата нет
- 2) ацикловир
- 3) ганцикловир
- 4) валганцикловир

Название вопроса: Вопрос № 2

Фармакологическое лечение неонатального холестаза заключается в назначении:

- 1) урсодезоксихолевой кислоты
- 2) хофитола
- 3) кортикостероидов
- 4) фенобарбитала

ИД-4_{ПК-4.4}

Название вопроса: Вопрос № 1

Для профилактики какой вирусной инфекции назначают паливизумаб (Синагис):

- 1) респираторно-синцитиальной
- 2) гриппа
- 3) пневмококковой
- 4) аденовирусной

Название вопроса: Вопрос № 2

Паливизумаб (Синагис) представляет собой:

- 1) гуманизированные моноклональные антитела
- 2) иммуноглобулин для внутривенного введения
- 3) пробиотик
- 4) пребиотик

Название вопроса: Вопрос № 3

Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М вводят:

- 1) внутрикожно
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

Оценка	Описание
«отлично»	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1пк-3.1.

1. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Периоды внутриутробного развития плода
2. Методы антенатальной диагностики состояния плода (инвазивные и неинвазивные).
3. Вакцинопрофилактика новорожденных в род. доме (против туберкулеза, гепатита В). Сроки, условия вакцинации, противопоказания.

ИД-1пк-4.1.

1. Первичный туалет новорожденного. Профилактика инфекционных заболеваний глаз.
2. Уход за пуповинным остатком, пупочной ранкой, кожным покровом в детском отделении род. дома.

ИД-2пк-4.2.

1. Преимущества грудного вскармливания. Состав грудного молока. Фазы становления лактации.
2. Пограничные состояния новорожденных: транзитное кровообращение.

ИД-3пк-4.3.

1. Пограничные состояния новорожденных: физиологическая желтуха.
2. Пограничные состояния новорожденных: транзитная убыль массы.

ИД-4пк-4.4.

1. Асфиксия новорожденного. Факторы риска. Патогенез.
2. Оценка степени тяжести асфиксии новорожденного. Принципы диагностики асфиксии. Оценка по шкале Апгар, ее значение.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1пк-3.1.

Ситуационная задача.

Ребенок М., девочка от 2 беременности, 1 родов. Предыдущая беременность завершилась медицинским абортom. Группа крови и Rh-фактор матери 0(I) Rh+положительный; группа крови и Rh-фактор отца АВ(IV) Rh+положительный. Срок гестации 39 недель, масса при рождении 3 300 г, оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Группа

крови и Rh-фактор ребенка В(III) Rh+положительный. Общий билирубин пуповинной крови 52 мкмоль/л. Начата фототерапия. При контроле через 6 часов общий билирубин 102 мкмоль/л. Почасовой прирост 8,3 мкмоль/л/час.

1. Предполагаемый диагноз.
2. Укажите необходимый объем обследования.
3. Назначьте лечение. Имеются показания к заменному переливанию крови?
4. Изложите принципы вскармливания ребенка в родильном доме.
5. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.

ИД-1пк-4.1.

Ситуационная задача.

Женщина, 24 года, поступила в родильный дом. Беременность 1, в сроке 40 недель. Протекала без особенностей. Активная родовая деятельность. Разрыв плодных оболочек произошел 1 час назад, околоплодные воды светлые. Шейка матки прогрессивно раскрывалась, и через несколько часов родилась девочка в головном предлежании.

Пуповина была пережата и пересечена. Новорожденную обсушили предварительно согретой пеленкой, и ребенок начал кричать.

Девочка активна, у нее громкий крик и хороший мышечный тонус. Ее положили на грудь матери и приложили к груди.

1. Оцените состояние ребенка после рождения.
2. Каков объем базовой помощи новорожденной в родильном зале?
3. Осуществите поддержку грудного вскармливания
4. Ваши рекомендации по вакцинопрофилактике.
5. Ваши рекомендации по уходу за пуповинным остатком в раннем неонатальном периоде.

ИД-2пк-4.2.

Ситуационная задача.

Ребенок В., мальчик, родился от 1 беременности в сроке 40 недель, 1 родов через естественные родовые пути. Мать является носителем HBsAg. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Масса при рождении 3 440 г.

Вопросы:

1. Сделайте заключение о состоянии ребенка.
2. Опишите объем базовой помощи в родильном зале.
3. Охарактеризуйте профилактику гепатита В у новорожденного.
4. Можно ли ребенка приложить к груди и когда?
5. Какова дальнейшая тактика ведения новорожденного?

ИД-3пк-4.3.

Ситуационная задача.

Ребенок Н., мальчик родился от 1 беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, 1 родов в сроке 39 недель. Масса при рождении 3 880 г., длина тела 52 см. Оценка по Апгар 8/9 баллов. Матери кажется, что ребенку на 4-е сутки жизни не хватает молока. Находится на грудном вскармливании.

1. Как на первой неделе после родов проверить, достаточно ли получаемое ребенком количество молока?
2. Укажите факторы, влияющие на лактацию.
3. Опишите мероприятия по поддержке грудного вскармливания.
4. Укажите самые распространенные причины нехватки молока у матери на первой неделе после родов.
5. Каковы преимущества грудного вскармливания?

ИД-4_{ПК-4.4}**Ситуационная задача.**

Новорожденный мальчик от 1-й беременности, протекавшей на фоне гестоза, 1-х родов в сроке 38 недель. Масса тела при рождении 2800 г, длина 51 см, оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. К груди приложен сразу после рождения, сосал вяло. К концу вторых суток жизни у ребенка замечены обильный жидкий стул темно-вишневого цвета, обильные срыгивания кровью. Общее состояние резко ухудшилось. Нарастает бледность кожных покровов, вялость, гиподинамия. ЧД —70 в 1 мин, ЧСС —170—180 в 1 мин, живот мягкий, печень +1,5 см. Температура тела 36,0°С. Симптом «белого пятна» 7 сек.

Вопросы:

- 1.Предполагаемый диагноз.
- 2.Алгоритм Ваших действий.
- 3.Какие обследования необходимы.
- 4.Мониторинг.

5.Укажите нижний порог среднего артериального давления у данного пациента (эмпирически).

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Описание
«отлично»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.