

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.	6
6. Учебный план	6
7. Рабочая программа	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	8
9. Формы контроля и аттестации	10
10. Оценочные средства	11
11. Нормативные правовые акты	12

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ» (далее – Программа), специальность «невропатология, нейрохирургия, неонатология, детская хирургия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам профилактики, лечения и реабилитации детей с внутрижелудочковыми кровоизлияниями;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, лечения и реабилитации детей с внутрижелудочковыми кровоизлияниями.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) неврология, нейрохирургия, неонатология, детская хирургия, педиатрия.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного

образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»..

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности невропатология, нейрохирургия, неонатология, детская хирургия.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

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

- способность и готовность оптимизации диагностики внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных (ПК1);
- способность и готовность усовершенствовать лечение новорожденных с внутрижелудочковыми кровоизлияниями (ПК2).

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- способность и готовность применения клинично-интраскопического подхода в диагностике внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных (ПК-3);
- способность и готовность использования “ЛВВ-протокола” в лечении новорожденных с внутрижелудочковыми кровоизлияниями (ВЖК) (ПК-4).

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания: по современной классификации ВЖК (МКБ-10), по применению транскраниально-чрезродничкового УС исследования головного мозга новорожденного, по использованию вентрикулосубгалеального дренирования при прогрессирующем гидроцефальном синдроме;
- приобрести следующие необходимые знания: современной классификации ВЖК (МКБ-10, Иова А.С., 2015), по лечению ВЖК с применением “ЛВВ-протокола”;
- усовершенствовать следующие необходимые умения: люмбальные и вентрикулярные пункции у новорожденных, оценка УС данных головного мозга при ВЖК;
- приобрести следующие умения: люмбальные и вентрикулярные пункции у новорожденных, применение “ЛВВ-протокола” в лечении новорожденных с ВЖК.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6	6	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
1 ²	Современный подход к лечению внутрижелудочковых кровоизлияний у новорожденных	9	6	-	3	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Международный и отечественный опыт лечения ВЖК у новорожденных	3	2	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	“Золотой” стандарт в диагностике ВЖК у новорожденных	3	2	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Применение дренирующих технологий в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК	3	2	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Теория и практика в лечении ВЖК у новорожденных	23	4	4	15	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	3	-	-	3	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
2.2	Транскраниально-чрезродничковое УС исследование в диагностике ВЖК у новорожденных	3	1	1	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.3	Клинико-интраскопический подход к диагностике и лечению новорожденных с ВЖК	3	1	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.4	Широкое применение люмбальных пункций в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК	2	-	1	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.5	УС навигация при люмбальных и вентрикулярных пункциях	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.6	Использование "ЛВВ-протокола" в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома	4	1	-	3	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.7	Преимущества и недостатки дренирующих технологий при прогрессирующем гидроцефальном синдроме	4	-	2	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.8	Вентрикулоперитонеальный шунт или эндоскопия при лечении прогрессирующей постгеморрагической гидроцефалии?	1	1	-	1	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	10	4	22	-	-	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА³
по теме «СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ НОВОРОЖДЕННЫХ С
ВНУТРИЖЕЛУДОЧКОВЫМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ»

РАЗДЕЛ 1. Современный подход к лечению новорожденных с внутрижелудочковыми кровоизлияниями

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Международный и отечественный опыт лечения внутрижелудочковых кровоизлияний
1.1.1	Опыт применения дренирующих технологий в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК
1.1.1.1	Использование вентрикулосубгалеального дренирования в лечении ВЖК
1.2	"Золотой" стандарт в диагностике ВЖК у новорожденных
1.2.1	Ультрасонография- как "золотой" стандарт в диагностике ВЖК
1.3	Применение дренирующих технологий в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК
1.3.1	Широкое применение люмбальных пункций в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома

РАЗДЕЛ 2. Теория и практика в лечении ВЖК у новорожденных

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
2.1.1	Компьютерная ультрасонография – преимущества и недостатки
2.1.1.1	Информационная поддержка – роль в лечебном процессе
2.2	Транскраниально-чрезродничковое УС исследование в диагностике ВЖК у новорожденных
2.2.1	Недостатки чрезродничкового УС сканирования головного мозга у новорожденных
2.3	Клинико-интраскопический подход к диагностике и лечению новорожденных с ВЖК
2.3.1	Недостатки клинического осмотра пациента без интраскопической визуализации
2.4	Широкое применение люмбальных пункций в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК
2.4.1	Предварительные результаты широкого применения люмбальных пункций в лечении ПГС у новорожденных с ВЖК
2.5	УС навигация при люмбальных и вентрикулярных пункциях
2.5.1	Преимущества точности подведения иглы к цели
2.6	Использование “ЛВВ-протокола” в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома
2.6.1	Предварительные результаты применения “ЛВВ-протокола”
2.7	Преимущества и недостатки дренирующих технологий при прогрессирующем гидроцефальном синдроме
2.7.1	Преимущество использования вентрикулосубгалеального дренирования резервуар-катетером
2.8	Вентрикулоперитонеальный шунт или эндоскопия при лечении прогрессирующей постгеморрагической гидроцефалии?
2.8.1	Мировой опыт применения эндоскопии в лечении постгеморрагической гидроцефалии

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание ⁴	Совершенствуемые компетенции ⁵
1.	Международный и отечественный опыт лечения ВЖК у новорожденных	1 1.1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.	“Золотой” стандарт в диагностике ВЖК у новорожденных	1. 2.2.	ПК-1, ПК-3
3.	Применение дренирующих технологий в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК	1. 1.3.	ПК-2, ПК-4
4.	Транскраниально-чрезродничковое УС исследование в диагностике ВЖК у новорожденных	2. 2.2.	ПК-1, ПК-3
5.	Клинико-интраскопический подход к диагностике и лечению новорожденных с ВЖК	2. 2.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
6.	Использование “ЛВВ-протокола” в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома	2. 2.6.	ПК-4
7.	Вентрикулоперитонеальный шунт или эндоскопия при лечении прогрессирующей постгеморрагической гидроцефалии?	2. 2.8.	ПК-2, ПК-4

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание ⁶	Совершенствуемые компетенции ⁷
1.	Международный и отечественный опыт лечения ВЖК у новорожденных	1 1.1.	ПК-1, ПК-3
2.	“Золотой” стандарт в диагностике ВЖК у новорожденных	1. 2.2.	ПК-1, ПК-3
3.	Применение дренирующих технологий в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК	1. 1.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2. 2.1.	ПК-2, ПК-4
5.	Транскраниально-чрезродничковое УС исследование в диагностике ВЖК у новорожденных	2. 2.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
6.	Клинико-интраскопический подход к диагностике и лечению новорожденных с ВЖК	2. 2.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
7.	Широкое применение люмбальных пункций в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК	2. 2.4.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
8.	УС навигация при люмбальных и вентрикулярных пункциях	2. 2.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
9.	Использование “ЛВВ-протокола” в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома	2. 2.6.	ПК-4
10.	Преимущества и недостатки дренирующих технологий при прогрессирующем гидроцефальном синдроме	2. 2.7.	ПК-2, ПК-4
11.	Вентрикулоперитонеальный шунт или эндоскопия при лечении прогрессирующей постгеморрагической гидроцефалии?	2. 2.8.	ПК-2, ПК-4

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание ⁸	Совершенствуемые компетенции ⁹
1.	Транскраниально-чрезродничковое УС исследование в диагностике ВЖК у новорожденных	2. 2.2. Отработка люмбальных пункций на фантоме-симуляторе	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.	Широкое применение люмбальных пункций в лечении прогрессирующего гидроцефального синдрома у новорожденных с ВЖК	2. 2.4. Отработка вентрикулярных пункций на фантоме-симуляторе	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.	Преимущества и недостатки дренирующих технологий при прогрессирующем гидроцефальном синдроме	2. 2.6. Отработка УС навигации при имплантации вентрикулярного катетера на фантоме-симуляторе	ПК-4

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

1. Люмбальная пункция у новорожденных и младенцев. Учебное пособие / под ред. А.С. Иова – СПб, 2015. – 36 с.
2. Вентрикулярная пункция у новорожденных и младенцев. Учебное пособие / под ред. А.С. Иова. – СПб, 2015. – 28 с.
3. Трансептальное вентрикулоперитонеальное шунтирование у новорожденных и младенцев. Учебное пособие / под ред. А.С. Иова. – СПб, 2015. – 28 с.
4. Внутривентрикулярные кровоизлияния, постгеморрагическая гидроцефалия у новорожденных детей. Принципы оказания медицинской помощи Методические рекомендации /под редакцией Володина Н.Н., Горельшева С.К., Попова В.Е. , РАСПМ. - М., 2014. – 29 с.

Программное обеспечение:

1. <http://moodle.szgmu.ru> – Moodle.
- 2.. <http://humbio.ru/humbio/ssb/00000aa0.htm> – Электронный учебник по биологии человека, раздел Сенсорные системы.
3. <http://medbiol.ru/medbiol/physiology/001b2075.htm> – Электронный учебник, раздел Сенсорные системы

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Актуальные вопросы невропатологии.
2. Развитие структур и функций головного мозга.
3. Симптомокомплексы поражений мозгового ствола
4. Симптомокомплексы поражений коры головного мозга.
5. Симптомокомплексы поражения спинного мозга.
6. Клинические методы исследования новорожденных, детей грудного и раннего возраста
7. Внутриутробные инфекции.
8. Перинатальные повреждения ЦНС.
9. Внутрижелудочковые кровоизлияния (ВЖК) у новорожденных. Особенности клиники, диагностики, лечения и реабилитации
10. Родовая травма у новорожденных
11. Опухоли головного и спинного мозга.
12. Гидроцефалия у детей.
13. Ультразвуковые методы обследования.
14. КТ, ЯМР – томография.
15. Неотложные лечебно-диагностические манипуляции

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося специалиста:

1. Проведение на симуляторе люмбальной пункции
2. Проведение на симуляторе вентрикулярной пункции
3. Разбор клинических задач с постановкой диагноза, в соответствии с международной классификацией болезней

Примеры тестовых заданий:

Выбрать несколько правильных ответов

1. Показания к имплантации вентрикулоперитонеального шунта с магнитнорегулируемым клапаном:

- Нормотензивная гидроцефалия
- Гипертензивная гидроцефалия с выраженной вентрикуломегалией
- Хроническое субдуральное скопление
- “Низкий” уровень оказания нейрохирургической помощи в регионе
- Агрессивная киста головного мозга

2. Вариант навигация для имплантации вентрикулярного катетера у новорожденных:

- КТ навигация
- МРТ навигация
- УС навигация
- Комбинированная МРТ/КТ и УС навигация

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

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 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по 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 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».

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы".