



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)



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

/Сайганов С.А./

декабрь 2019 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ НЕОНАТАЛЬНОЙ ПУЛЬМОНОЛОГИИ»**

Кафедра педиатрии и неонатологии

Специальность Неонатология

Санкт-Петербург – 2019

СОДЕРЖАНИЕ

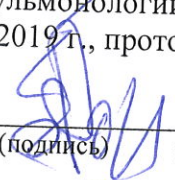
1. Состав рабочей группы	14
2. Общие положения.....	15
3. Характеристика программы.....	15
4. Планируемые результаты обучения.....	16
5. Календарный учебный график	8
6. Учебный план.....	8
7. Рабочая программа	9
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	11
9. Формы контроля и аттестации	18
10. Оценочные средства	28
11. Нормативные правовые акты	20
Фонд оценочных средств	23

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии», специальность «Неонатология»

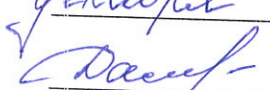
№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Романюк Ф.П.	д.м.н., проф.	зав. кафедрой педиатрии и неонатологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
2.	Шатилло И.М.	к.м.н.	доцент кафедры педиатрии и неонатологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
3.	Жидкова О.Б.	к.м.н.	ассистент кафедры педиатрии и неонатологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии» обсуждена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии «28» октября 2019 г., протокол № 10.

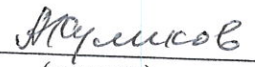
Заведующий кафедрой, профессор  / Романюк Ф.П./
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

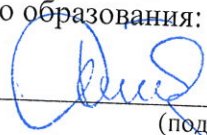
с отделом ДПО ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «26» декабря 2019 г.

 / Даминава Е.Б./
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета «23» декабря 2019 г. протокол № 17

Председатель, профессор  /Куликов А.М./
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /Кахиани Е.И./
(подпись) (расшифровка подписи)

«23» декабря 2019 г.

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии» (далее – Программа), специальность «Неонатология», 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 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 неонатальной пульмонологии;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам неонатальной пульмонологии.

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 на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) врачи-неонатологи, врачи-педиатры.

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.

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

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу 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 и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках 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.

3.9. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Уровень квалификации
«Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии»	Профессиональный стандарт «Врач-неонатолог». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».	8

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Неонатология» или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Анестезиология- реаниматология», «Педиатрия» и профессиональная переподготовка по специальности «Неонатология».

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности Неонатология, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения¹.

Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): врач-неонатолог				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
диагностическая деятельность	ПК-1 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5 ФГОС специальности 31.08.18 Неонатология).	А/01.8 оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале) А/02.8 проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления	интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка; выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе родов и сразу после рождения ребенка; проводить оценку	порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям; стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям; признаки живорождения; формализованные шкалы, принятые в неонатологии; МКБ; методика сбора

		<p>диагноза</p>	<p>признаков живорождения; проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка; организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей; выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода; выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей- специалистов по медицинским показаниям); формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов) лечения по вопросам</p>	<p>информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка; методика клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка; физиология и патология развития плода; физиология и патология плода в интранатальном периоде; морфофункциональные характеристики доношенного ребенка; морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста; симптомы заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей; заболевания и патологические состояния у новорожденных и недоношенных детей, требующие консультации специалистов; современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей.</p>
--	--	-----------------	---	--

лечебная деятельность	<p>ПК-2 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6 ФГОС специальности 31.08.18 Неонатология)</p>	<p>A/01.8 оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)</p> <p>A/03.8 проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей</p>	<p>медицинской помощи.</p> <p>организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты новорожденным и недоношенным в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с</p>	<p>клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям; методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале; МКБ; принципы транспортировки новорожденных и недоношенных детей; современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей; методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями; механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов новорожденных и недоношенных детей; особенности введения лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям; принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям; нормативные правовые</p>
-----------------------	--	---	--	--

			действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	документы, определяющие порядок констатации биологической смерти.
--	--	--	--	---

5. Календарный учебный график

График обучения	Разделы Программы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Форма обучения	Теоретическое обучение	6/8	4	24
	Практическое обучение (обучающий симуляционный курс)	6	1	6
	Самостоятельная работа	2	1	2
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врачи-неонатологи, врачи-педиатры

Трудоемкость: 36 акад. часов

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, ЛЗ ² , СЗ	СР	ДО	
1	Дыхательные расстройства у новорожденных: междисциплинарные аспекты.	8	2	2	2	2	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1	Современные юридические и этические аспекты перинатологии.	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, ЛЗ ²	СР	ДО	
1.2	Преждевременные роды.	2		-	-	2	-	Текущий контроль (опрос)
1.3	Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям.	2		2	-	-	-	
1.4	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.	2			2			Текущий контроль (опрос)
2	Заболевания легких у новорожденных. Дифференциальный диагноз.	16	2	-	14	-	-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.1	Транзиторное тахипноэ.	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Врожденная пневмония.	4	-	-	4		-	Текущий контроль (опрос)
2.3	Неонатальные аспирационные синдромы.	4			4			Текущий контроль (опрос)
2.4	Персистирующая легочная гипертензия новорожденных.	6	2	-	4		-	Текущий контроль (опрос)
3	«Особые» болезни легких недоношенных.	8	2	4	2		-	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.1	Респираторный дистресс синдром.	4		4				Текущий контроль (опрос)
3.2	Бронхолегочная дисплазия.	4	2		2			Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	6	6	22	2	-	

7. Рабочая программа
по теме «Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии»

РАЗДЕЛ 1. Дыхательные расстройства у новорожденных: междисциплинарные аспекты.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Современные юридические и этические аспекты перинатологии.
1.1.1	Современное нормативное правовое обеспечение в сфере оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и «неонатология».
1.1.1.1	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2012 №572н «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология” (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с изменениями на 12 января 2016 года).
1.1.1.2	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 №921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю “неонатология”».
1.1.1.3	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.12.2011 №1687 «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке ее выдачи».
1.1.1.4	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».
1.2	Преждевременные роды.
1.2.1	Преждевременные роды как медико-социальная проблема.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.1.1	Детекция угрожающих преждевременных родов.
1.2.1.2	Подготовка плода к преждевременному родоразрешению.
1.2.1.3	Внутриутробная гипоксия плода. Своевременное выявление дистресса плода.
1.3	Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям.
1.3.1	Принципы оказания первичной реанимационной помощи новорожденным детям.
1.3.1.1	Алгоритм принятия решения о начале первичных реанимационных мероприятий.
1.3.1.2	Особенности оказания первичной реанимационной помощи глубоко недоношенным детям.
1.4	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике.
1.4.1	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.
1.4.1.1	Использование компьютерных технологий в практике неонатолога.

РАЗДЕЛ 2. Заболевания легких у новорожденных. Дифференциальный диагноз.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Транзиторное тахипноэ новорожденных.
2.1.1	Преходящее тахипноэ новорожденного
2.1.1.1	Эпидемиология. Этиология. Патогенез.
2.1.1.2	Клиническая картина. Диагностика.
2.1.1.3	Лечение (немедикаментозное, медикаментозное).
2.2.	Врожденная пневмония.
2.2.1	Алгоритм ведения новорожденного с врожденной пневмонией. Клинические рекомендации Российского общества неонатологов и Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины. Международный опыт.
2.2.1.1	Критерии диагностики врожденной пневмонии.
2.2.1.2	Антибактериальная терапия: эмпирическая и целенаправленная.
2.2.1.3	Патогенетически обоснованная интенсивная терапия. Респираторная терапия.
2.3	Неонатальные аспирационные синдромы.
2.3.1	Синдром аспирации мекония у новорожденных. Клинические рекомендации Российского общества неонатологов и Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины. Международный опыт.
2.3.1.1	Диагностика (лабораторная, инструментальная).
2.3.1.2	Лечение. Помощь в родильном зале. Респираторная терапия. Антибактериальная терапия.
2.4	Персистирующая легочная гипертензия новорожденных.
2.4.1	Стойкое фетальное кровообращение у новорожденного. Первичная и вторичная формы.
2.4.1.1	Этиология. Патогенез. Диагностика.
2.4.1.2	Лечение (медикаментозное, немедикаментозное). Дальнейшее ведение. Прогноз.

РАЗДЕЛ 3. «Особые» болезни легких недоношенных.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Респираторный дистресс синдром.
3.1.1	Острый респираторный дистресс синдром. Особенности течения у поздних недоношенных.
3.1.1.1	Причины развития респираторного дистресс синдрома у недоношенных новорожденных.
3.1.1.2	Стабилизация состояния недоношенного ребенка сразу после рождения. Диагностика респираторного дистресс синдрома.
3.1.1.3	Ведение новорожденных с респираторным дистресс синдромом. Сурфактантная терапия. Методы введения сурфактанта.
3.1.1.4	Методы респираторной терапии.
3.1.1.5	Мониторинг.
3.2	Бронхолегочная дисплазия.
3.2.1	Бронхолегочная дисплазия: «классическая» и «новая».
3.2.1.1	Эпидемиология. Этиология.
3.2.1.2	Критерии диагностики.
3.2.1.3	Респираторная терапия. Медикаментозное лечение. Питание. Дальнейшее ведение. Прогноз.

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

Результаты (компетенции)	Должен уметь	Темы работ, занятий, лабораторных семинарских практических занятий	Должен знать	Темы теоретической части обучения
ПК-1 (ПК-5 ФГОС специальности 31.08.18 Неонатология)	Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга у новорожденных и недоношенных детей. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований новорожденных и недоношенных детей.	Инновационные компьютерные технологии медицинской практике. 1.4. ПЗ	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям. Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям. Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти.	Современные юридические и этические аспекты перинатологии. 1.1
	Проводить клинический осмотр новорожденного ребенка. Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга у новорожденных и недоношенных детей. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований новорожденных и недоношенных детей.	Транзиторное тахипноэ. СЗ 2.1	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям. Симптомы заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей. Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний новорожденных и недоношенных детей. МКБ.	Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. 2.4
	Проводить клинический осмотр новорожденного ребенка. Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного	Врожденная пневмония. ПЗ. 2.2	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям. Симптомы заболеваний и патологических	Бронхолегочная дисплазия. 3.2

<p>мониторирования у новорожденных и недоношенных детей. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований новорожденных и недоношенных детей.</p>		<p>состояний у новорожденных и недоношенных детей. Современные методы параклинической диагностики и патологических состояний новорожденных и недоношенных детей. МКБ</p>	
<p>Проводить клинический осмотр новорожденного ребенка. Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга у новорожденных и недоношенных детей. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований новорожденных и недоношенных детей.</p>	<p>Неонатальные аспирационные синдромы. ПЗ 2.3</p>		
<p>Проводить клинический осмотр новорожденного ребенка. Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга у новорожденных и недоношенных детей. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований новорожденных и недоношенных детей.</p>	<p>Бронхолегочная дисплазия СЗ 3.2</p>		
<p>Проводить клинический осмотр</p>	<p>Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. ПЗ 2.4</p>		

		новорожденного ребенка. Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторинга у новорожденных и недоношенных детей. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований новорожденных и недоношенных детей.			
ПК-2 (ПК-6 специальности 31.08.18 Неонатология)	ФГОС	Назначать лекарственные препараты и немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с клиническими рекомендациями.	Транзиторное тахипноэ. СЗ 2.1	Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям. Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями. Современные принципы вскармливания и лечебного питания новорожденных и недоношенных детей. Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными	Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. 2.4
		Назначать лекарственные препараты и немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с клиническими рекомендациями.	Врожденная пневмония. ПЗ. 2.2		
		Назначать лекарственные препараты и	Неонатальные аспирационные синдромы. ПЗ 2.3		

	немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с клиническими рекомендациями.			
	Назначать лекарственные препараты и немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с клиническими рекомендациями.	Бронхолегочная дисплазия. 3.2		
	Назначать лекарственные препараты и немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с клиническими рекомендациями.	Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. ПЗ 2.4		

В том числе:

обучающий симуляционный курс

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции ³
1.	Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. 1.3	Электронные стандартизированные ситуационные задачи.	ПК-1, ПК-2
2.	Респираторный дистресс синдром. 3.1	Отработка практических навыков. Стандартизированный пациент.	ПК-1, ПК-2

самостоятельная работа:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Преждевременные роды.	1. Акушерство: национальное руководство / Ассоц. Мед. обществ по качеству (АСМОК), Рос. о-во акушеров-гинекологов ; ред. Э.К. Айламазян, В.И. Кулаков, Г.М. Савельева, В.Е. Радзинский. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 1197 с. - (Национальный проект «Здоровье»).	1.3	ПК-1, ПК-2
		2. Неонатология: Национальное руководство: краткое издание / под ред. Н. Н. Володина. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с. - (Национальные руководства).		

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
		3. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html		

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Неонатология: Национальное руководство: краткое издание / под ред. Н. Н. Володина. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896с. - (Национальные руководства).
2. Клинические рекомендации. Неонатология/ под ред. Н. Н. Володина, Д.Н.Дегтярева, Д.С.Крючко. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с.
3. Наглядная неонатология/ под ред. Т.Лиссауэра, А.А.Фанароффа, Л.Майалла; пер. с англ. Под ред. И.И.Рюминой. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 304 с.
4. Секреты неонатологии и перинатологии = Fetal and Neonatal Secrets / Ричард А. Полин, Алан Р. Спитцер. - М. : БИНОМ, 2016. - 624 с.

Дополнительная литература:

1. Акушерство: национальное руководство / Ассоц. Мед. обществ по качеству (АСМОК), Рос. о-во акушеров-гинекологов ред. Э.К. Айламазян, В.И. Кулаков, Г.М. Савельева, В.Е. Радзинский. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 1197 с. - (Национальный проект «Здоровье»).
2. Протоколы неонатальной медицинской помощи на этапе родильного дома. Учебное пособие/под ред. Ф.П.Романюка, А.С.Иова. – СПб.: Астерион, 2018. – 88 с.

Электронные ресурсы

1. Акушерство [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423349.html> ЭМБ «Консультант врача»
2. Неонатология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Н.Н. Володина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431597.html> - ЭМБ «Консультант врача»
3. Клинические рекомендации «Легочная гипертензия у детей». 2017. 60 с. [Электронный ресурс], -<http://neonatology.pro>
4. Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении (Национальные клинические рекомендации).2015. 33 с. [Электронный ресурс], - www.femb.ru
5. Ведение новорожденных с респираторным дистресс синдромом ((Национальные клинические рекомендации).2015. 39 с. [Электронный ресурс], - <http://neonatology.pro>
6. Энтеральное вскармливание недоношенных детей (Национальные клинические рекомендации). 2015. 28 с. [Электронный ресурс], - www.femb.ru.
7. Врожденные пневмонии. Клинические рекомендации. 2017. [Электронный ресурс], - <http://neonatology.pro>
8. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденных инфекций, вызванных вирусами простого герпеса. 2016. 26 с. [Электронный ресурс], -www.femb.ru
9. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденной инфекции, вызванной парвовирусом В19V. 2016. 21 с. [Электронный ресурс], - www.femb.ru

10. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденной цитомегаловирусной инфекции. 2016. 30 с. [Электронный ресурс], - www.femb.ru
11. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html>
ЭБС «Консультант студента»
12. Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html>
ЭБС «Консультант студента»
13. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / под ред. Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. под ред. д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева. — М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. — 713 с. - <https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179>
ЭБС «Айбукс»
14. Неонатология: в 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] / под ред. Т. Л. Гомеллы, М. Д. Каннингама и Ф. Г. Эяля ; пер. с англ. под ред. д-ра мед. наук, проф. Д. Н. Дегтярева. — М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. — 713 с. - <https://ibooks.ru/reading.php?productid=350179>
ЭБС «Айбукс»

Базы данных, информационно-справочные системы:

- Портал Минздрава России по непрерывному образованию- <http://eduminzdrav.ru>.
- Регистр профессиональных стандартов - <http://profstandart.rosmintrud.ru>.
- Образовательный портал ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России- <http://edu.szgmu.ru>.
- Федеральная медицинская электронная библиотека Минздрава России - www.femb.ru.
- Официальные сайты медицинских профессиональных некоммерческих организаций (ассоциаций) www.neonatology.ru - ООО "МЕДИКОС"
<http://neonatology.pro/> - Российского общества неонатологов
- www.praesens.ru - Медиабюро StatusPraesens (Акушерство и гинекология)
- www.raspm.ru - Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины.
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - https://elibrary.ru/project_orgs.asp
- EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
- ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
- ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>

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: учебная аудитория №1, СПб ГБУЗ «ДГБ Св.Ольги», ул. Земледельческая, 2
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России: СПб ГБУЗ «ДГБ Св.Ольги»: отделение реанимации и интенсивной терапии и интенсивной терапии, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, ул. Земледельческая, 2
- СПб ГБУЗ «Родильный дом №10»: отделение новорожденных, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, ул. Тамбасова, д. 21.
- 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 тестового контроля.

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 документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

10. Оценочные средства

Примеры контрольных вопросов:

1. Врожденная пневмония. Эпидемиология. Этиология. Диагностика. Лечение.
2. Острый респираторный дистресс синдром. Особенности течения у поздних недоношенных.
3. Бронхолегочная дисплазия. Классификация. Респираторная терапия. Медикаментозное лечение бронхолегочной дисплазии.

Примеры заданий, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Проведение оценки признаков живорождения.
2. Проведение пульсоксиметрии (показания, техника проведения, интерпретация результатов).
3. Манипуляции на органах дыхания. Санация трахеи у новорожденных: показания, техника выполнения.

Примеры тестовых заданий:

1. У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ С РЕСПИРАТОРНЫМ ДИСТРЕСС СИНДРОМОМ, ПОЛУЧАЮЩИХ КИСЛОРОД, УРОВЕНЬ ОКСИГЕНАЦИИ (SpO₂) СЛЕДУЕТ ПОДДЕРЖИВАТЬ НА УРОВНЕ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	91 – 95%	
	88 – 90%	+
	87 – 89%	-
	96 – 98%	-

2. К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
------------------------	------------------	---

	тромбоцитопения $<150 \times 10^9/\text{л}$	
	воспалительные изменения в плаценте	-
	очаговые и/или инфильтративные тени на рентгенограмме	-
	отрицательная динамика в анализе крови во 2 – 3-е сутки жизни	+
		-

3. ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ СРЕДСТВОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	диуретики	
	бронходилататоры	-
	кислород	-
	кортикостероиды	+
		-

Примеры ситуационных задач.

Задача 1.

Мальчик родился от 1 беременности в сроке 40 недель, 1 родов. Возраст матери – 28 лет. Наблюдались по беременности с 8 недель, токсикоз первой половины беременности. У беременной общеравномерно суженный таз II степени. Предполагаемая масса плода 4200 г. Проведено плановое кесарево сечение. Масса при рождении 4100 г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Через 30 минут после рождения появилась одышка до 74 дыханий в минуту, втяжение податливых мест грудной клетки, экспираторное «хрюканье». При дыхании воздухом цианоз. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ритмичные, шум не выслушивается. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень выступает на 1,5 см из-под края реберной дуги. Меконий отходил. Не мочился.

Вопросы;

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план обследования пациента.
4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
5. Укажите цель респираторной поддержки и методы респираторной поддержки при транзиторном тахипноэ новорожденных.

Задача 2

Беременность 5, роды 1 на сроке 27 3/7 нед. На учете по беременности с 8 нед. Предыдущие беременности закончились: 2 медицинских аборта на ранних сроках, 1 самопроизвольный выкидыш, 1 замершая беременность на сроке 15 нед. Роды – I период – 5 часов 15 мин, II период – 5 мин, безводный промежуток – 15 часов, воды светлые. Профилактика РДС неполная – 1 инъекция дексаметазона. Крик после тактильной стимуляции, короткий, тихий. Sat – 60% в конце первой минуты, 70% - в конце 3 минуты, 80% - в конце 5 минуты, проводится ИВЛ маской с Fi O₂ – 40%. Применение кислородно-воздушной смеси - к 10 минуте жизни Sat O₂-94%/, ЧСС >100, аускультативно – дыхание проводится неравномерно, выслушиваются крепитирующие хрипы в базальных отделах, дыхание нерегулярное, отмечается незначительное втяжение межреберий, без кислородной поддержки – цианоз разлитой, принято решение – на 20 минуте интубация трахеи, введение сурфактанта в дозе 200 мг/кг, начало респираторной поддержки в режиме СРАР.

Вопросы:

1. Диагноз?

2. Были ли допущены ошибки при выборе способа респираторной поддержки?
3. При проведении респираторной поддержки в режиме СРАР необходимо контролировать газовый состав крови. Какие пределы необходимо использовать как ориентир?
4. Предполагаемый план обследования.
5. Какие критерии будут свидетельствовать о неэффективности респираторной поддержки методом СРАР в данном случае?

Задача 3.

Беременная женщина 26 лет, беременность 4, роды предстоят 1, предыдущие беременности закончились самопроизвольным прерыванием беременности на разных сроках. По поводу данной беременности наблюдается с 8 недели, вредных привычек нет, страдает хроническим пиелонефритом, тонзиллитом, протекала с угрозой прерывания с 21 недели, находилась на стационарном лечении 4 недели.

При поступлении – срок беременности 25 нед и 5 дней, тянущие боли внизу живота, амниотест- положительный, цервикометрия – 14 мм, шейка проходима для 1 пальца. Какой должна быть тактика акушеров для достижения оптимального результата?

Вопросы:

1. В учреждении какого уровня должно происходить родоразрешение?
2. Показано ли в данном случае проведение курса токолитической терапии?
3. Есть ли необходимость в назначения сульфата магния и какова цель его назначения?
4. Какова тактика назначения кортикостероидов в данном случае?
5. Показано ли проведение антибактериальной терапии в данном случае?

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 Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2012 №572н «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология” (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с изменениями на 12 января 2016 года).
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».
13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии»

Специальность		неонатология
Тема		«Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии»
Цель		совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
Категория обучающихся		врачи-неонатологи, врачи-педиатры
Трудоемкость		36 акад. часов
Форма обучения		очная
Режим занятий		6/8 часов в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	готовность к диагностике у новорожденных и недоношенных детей нозологических форм заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-2	готовность к ведению и лечению новорожденных и недоношенных новорожденных детей
Разделы программы	Раздел 1	Дыхательные расстройства у новорожденных: междисциплинарные аспекты.
	Раздел 2	Заболевания легких у новорожденных. Дифференциальный диагноз.
	Раздел 3	«Особые» болезни легких недоношенных.
Обучающий симуляционный курс	да	Проведение оценки признаков живорождения. Интерпретация и анализ показателей прикроватного мониторинга жизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей. Проведение поддержания и восстановления жизненно важных функций организма новорожденного. Применение теплосберегающих технологий. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Проведение оксигенации. Осуществление искусственной вентиляции легких ручными и

Применение дистанционных образовательных технологий	нет	аппаратными методами. Сурфактантная терапия.
Стажировка	нет	
Формы аттестации		итоговая аттестация