



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

С.А.Сайганов/

«23» сентября 2020 года.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ:
«ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА. НАРУШЕНИЯ ПЕРИОДА
АДАПТАЦИИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА СОСТОЯНИЕ РЕБЕНКА»

Кафедра педиатрии и неонатологии

Специальность Педиатрия

Санкт-Петербург – 2020

Handwritten scribbles or marks, possibly a signature or initials, located in the lower right quadrant of the page.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график	14
6. Учебный план	14
7. Рабочая программа	15
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	20
9. Формы контроля и аттестации	24
10. Оценочные средства	24
11. Нормативные правовые акты	31

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Частные вопросы ведения детей до 1 года. Нарушения периода адаптации и их влияние на состояние ребенка» (далее – Программа), специальность «Педиатрия», 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 профилактики, диагностики, лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, диагностики, лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни, необходимым для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации.

3. Характеристика программы

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

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (лица, завершившие обучение по программам специалитета, ординатуры, профессиональной переподготовки):

- основная специальность – Педиатрия (согласно паспорту программы);
- дополнительная специальность – Пульмонология (согласно паспорту программы)

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, 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 со-

ответствии 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
«Частные вопросы ведения детей до 1 года. Нарушения периода адаптации и их влияние на состояние ребенка»	Профессиональный стандарт: 02.008 «Врач-педиатр участковый». Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года №306н (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017 №46397)	7

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Педиатрия», «Лечебное дело»; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия». Профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (согласно приказа МЗ РФ от 8 октября 2015 г. №707н);

Уровень профессионального образования - высшее образование-специалитет по одной из специальностей: «Педиатрия», «Лечебное дело»; подготовка в ординатуре по специальности «Пульмонология». Профессиональной переподготовка по специальности «Пульмонология» при наличии подготовки в интернатуре/ ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия» «Фтизиатрия» (согласно приказа МЗ РФ от 8 октября 2015 г. №707н).

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности «Педиатрия», «Пульмонология», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Профессиональные компетенции (ПК) формулируются на основании трудовых действий соответствующей трудовой функции (ТФ), описанной в рамках определенной обобщенной трудовой функции (ОТФ) выбранного профессионального стандарта.

Данный подраздел заполняется на основе разделов «Необходимые умения», «Необходимые знания», «Трудовые действия» соответствующей ТФ.

Квалификация					
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Трудовые функции при наличии профстандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ВД 1 Профилактическая.	ПК 1.1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	организация и проведение профилактических мероприятий медицинских организаций и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведение санитарно-просветительной работы среди родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком; назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям;	организовывать и обеспечивать проведение профилактических мероприятий с участием их родителей и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; разъяснять матерям пользу грудного вскармливания, правила	нормативные правовые акты, регламентирующие проведение медицинских осмотров несовершеннолетних, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи; правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка; показания и правила применения препаратов грудного молока; сроки и порядок введения прикорма, основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп; принципы приме-

				<p>рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий; разъяснять родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и пра-</p>	<p>нения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья; медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при их применении; лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, осуществляющим уход за ребенком, медицинской помощи</p>
--	--	--	--	--	---

					вила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.	
					определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития;	основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
ПК 1.2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей			установление группы здоровья ребенка; проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья детей-инвалидов;	проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья;	перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных исследований, обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицин-
				формирование у родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастных половых групп	оценку эффективности профилактики с детьми различных возрастных половых групп	инструментальных исследований, обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицин-

				<p>вующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и назначать лечебно-оздоровительные мероприятия</p>	<p>ских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья; показания к направлению на лабораторное обследование и на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и назначать лечебно-оздоровительные мероприятия</p>
					<p>рядами оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
					<p>критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития;</p>

					<p>принципы диспансерного наблюдения и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей –инвалидов с учетом возраста, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ВД 2. Диагностическая</p>	<p>ПК 2.1. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; сбор анамнеза жизни ребенка; получение информации о перенесенных болезнях, хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте), профилактических прививках; сбор анамнеза заболеваний</p>	<p>устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; составлять генеалогическое древо в пределах трех поколений родственников начиная с</p>	<p>методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста;</p>

			<p>вания; оценивание состояния и самочувствия ребенка. Направление детей на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>больного ребенка; получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком; получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психически активных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредных факторах, жилищных условиях; получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психически активных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредных факторах, жилищных условиях; получать информацию об анамнезе жизни ребенка (от какой беременности по счету, течение данной беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, о виде вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития);</p>	<p>методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях; методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка (от какой беременности по счету, течение данной беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, о виде вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития);</p>
			<p>порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	<p>счета, течения беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в периоде</p>	<p>методика получения и оценки информации о профиле лактических прививках (перечень и</p>

		<p>направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям;</p> <p>оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям;</p> <p>проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>приоде новорожденности, о виде вскармливания); получить информацию о поставленных осложнениях, результатах акции Манту и диаскин теста; получить информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первичного и повторного обращения, проведённой терапии;</p> <p>оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые.</p> <p>лимфатические узлы, фатические узлы, органы и системы организма ребенка; оценивать соответ-</p>	<p>в каком возрасте) и поставленных осложнений (печень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста; методика сбора и оценки анамнеза болезни; методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастных половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы те-</p> <p>ла, определения и оценки показателей физического и психомоторного развития детей различ-</p>

			<p>вие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела, оценивать физическое и психомоторное развитие детей;</p> <p>оценивать клиническую картину болезни и состояния, требующих оказания экстренной помощи детям;</p> <p>оценивать клиническую картину болезни и состояния, требующих оказания экстренной помощи детям;</p> <p>оценивать клиническую картину болезни и состояния, требующих оказания экстренной помощи детям;</p>	<p>ных возрастных групп;</p> <p>анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей;</p> <p>показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнo-половым группам;</p> <p>этиология и патогенез болезней и состояний у детей;</p> <p>клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья;</p> <p>Клиническая картина болезни и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих кани</p>
			<p>интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возраст-</p>	<p>ических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской по-</p>

				тно-половым группам; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию; пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра в соответствии с порядком оказания медицинской	мощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям;
				кабинета врача-педиатра в соответствии с порядком оказания медицинской	клиническая картина международной статистической классификации болезней и проблем,

	ВД 3. Лечебная	ПК- 3.1 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		связанных со здоровьем	помощи.
		<p>разработка плана лечения болезней и состояния ребенка; назначение медикаментозной терапии ребенку; назначение немедикаментозной терапии ребенку; назначение диетотерапии ребенку; формирование у родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;</p>	<p>составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и порядками оказания медицинской помощи; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и порядками оказания медицинской помощи; оказание медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их при-</p>			

			оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей	лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	менением; современные методы неметамедикаментозной терапии острых заболеваний и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
				клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	механизм действия неметамедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением; принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими
				клинической картины болезни в соответствии с действующими рекомендациями	ее назначения; осложнения, вызванные ее применением; принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями
				клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	ее назначения; осложнения, вызванные ее применением; принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

					(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	лами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
					Медицинской помощи; разъяснять родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения не-медикаментозной терапии и при-менения диетотерапии; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболева-	методы проведения санитарно-просветительной работы с родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии; принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями

					<p>ниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
				<p>Помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p>	

5. Календарный учебный график

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам Про- граммы (этапам)	
Лекции	Аудиторно		8
	ДОТ (ЭО)		-
ОСК	Аудиторно		6
СР	ДОТ		2
ПЗ	Аудиторно		6
	ДОТ		-
СЗ	Аудиторно		10
	ДОТ		-
Итоговая аттестация	Зачет		4

6. Учебный план

Категория обучающихся: врач -педиатр, врач- пульмонолог

Трудоемкость: 36 академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 8 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Виды занятий								Ста- жи- ров- ка	Форма контроля
			лекции		О СК	СР	ПЗ		СЗ			
			аудит. Лекции	ДОТ Лекции	аудиторно	ЭО в т.ч.	аудит	ДОТ (ЭО)	аудит	ДОТ(ЭО)		
1	Физиология и патология новорожденных детей	20	4	-	4	2	2	-	8	-	-	Проме- жуточ- ный кон- троль (тестовый контроль)
1.1.	Доношенные, недоношенные новорожденные	6	2		4							Текущий контроль (устный опрос)
1.2.	Адаптация новорожденных. Пограничные (транзиторные) состояния	4	2						2			Текущий контроль (устный опрос)
1.3.	Гипербилирубинемия ново- рожденных. Практика оши- бок при диагностике	4					2		2			Текущий контроль (устный опрос)
1.4.	Неонатальный скрининг на наследственные болезни	2				2						Текущий контроль

																				(устный опрос)
1.5.	Инновационные компьютерные технологии в практике врача	4																		Текущий контроль (устный опрос)
2	Питание детей раннего возраста	4	2			2														Промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.1	Оптимизация вскармливания детей первого года жизни	2	2																	Текущий контроль (устный опрос)
2.2	Современные подходы к оценке нутритивного статуса у детей первого года жизни. Физическое развитие детей	2				2														Текущий контроль (устный опрос)
3.	Заболевания и патологические состояния детей 1-го года жизни	8	2						4		2									Промежуточный контроль (тестовый контроль)
3.1.	Бронхолегочная дисплазия. Современные методы диагностики и перспективы лечения в современных условиях.	2							2											Текущий контроль (устный опрос)
3.2.	Гипоксически-ишемические поражения центральной нервной системы	4	2						2											Текущий контроль (устный опрос)
3.3.	Железодефицитные состояния. Современные подходы к терапии	2									2									Текущий контроль (устный опрос)
	Итоговая аттестация	4									4									Зачет

7. Рабочая программа

по теме «Частные вопросы ведения детей до 1 года. Нарушения периода адаптации и их влияние на состояние ребенка»

РАЗДЕЛ 1. Физиология и патология новорожденных детей.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Доношенные, недоношенные новорожденные
1.1.1	Терминология
1.1.1.1	Понятия доношенности, недоношенности, переношенности
1.1.1.2	Гестационный возраст. Понятие о хронологическом, постконцептуальном и скорректированном возрасте
1.1.1.3	Низкая, очень низкая и экстремально низкая масса при рождении. Недоношенные дети - классификация по массе тела.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.2	Оценка функционального состояния новорожденного (первичная) – оценка по шкале Апгар
1.1.3	Критерии морфофункциональной зрелости новорожденного ребенка.
1.1.3.1	Оценочные таблицы: Дубовица, Балларда и др.
1.1.3.2	Морфофункциональная незрелость новорожденного ребенка
1.1.4	Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка
1.1.4.1	Особенности кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы. Состояние швов и родничков, мышечный тонус, терморегуляция
1.1.4.2	Особенности системы дыхания, сердечно-сосудистой системы. Функциональные особенности желудочно-кишечного тракта, почек. Особенности гемопозза.
1.1.5	Недоношенные дети
1.1.5.1	Причины недоношенности
1.1.5.2	Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного
1.1.6	Оценка неврологического статуса новорожденного, оценка рефлексов, мышечного тонуса
1.1.6.1	Алгоритм оценки неврологического статуса новорожденного
1.1.6.2	Безусловные рефлексы новорожденных. Оценка
1.1.7	Задержка внутриутробного развития
1.1.7.1	Причины. Классификация (варианты). Диагностика
1.1.7.2	Последствия задержка внутриутробного развития
1.1.8	Группы риска и группы здоровья новорожденных детей
1.1.9	Организация лечебно- профилактической помощи новорожденным.
1.1.9.1	Патронажное наблюдение. Профилактические и оздоровительные мероприятия. Осмотр специалистами.
1.2	Адаптация новорожденных. Пограничные (транзиторные) состояния
1.2.1	Адаптация новорожденных к условиям внеутробной жизни
1.2.2	Особенности адаптации недоношенных детей
1.2.3	Переходные процессы неонатального периода (пограничные состояния новорожденных)
1.2.3.1	Транзиторная потеря первоначальной массы тела. Транзиторные нарушения теплового баланса
1.2.3.2	Физиологическая и токсическая эритемы. Шелушение кожи. Транзиторная гипербилирубинемия
1.2.3.3	Гормональный криз. Транзиторные особенности функции почек
1.2.3.4	Тахипноэ. Полицитемия
1.2.4	Тактика ведения детей
1.3	Гипербилирубинемия новорожденных. Практика ошибок при диагностике
1.3.1	Эпидемиология. Этиология. Определение
1.3.2	Причины непрямой билирубинемии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.3.2.1	Обмен билирубина у новорожденных. Факторы, влияющие на обмен билирубина. Особенности обмена у недоношенных
1.3.3	Классификация желтух новорожденных. Диагностика. Визуализация желтухи
1.3.3.1	Особенности клинической картины наиболее часто встречающихся желтух: конъюгационных, гемолитических, печеночных, механических
1.3.3.2	Дифференциальная диагностика гипербилирубинемий
1.3.3.3	Особенности течения желтух у недоношенных
1.3.4	Тактика ведения пациентов с гипербилирубинемией
1.3.4.1	Составления комплексного плана лечения. Современные методы терапии. Тактика ведения детей с затяжной желтухой
1.3.4.2	Показания к проведению фототерапии
1.3.4.3	Факторы, способствующие развитию билирубиновой интоксикации. Билирубиновая энцефалопатия.
1.3.4.4	Профилактические мероприятия.
1.4	Неонатальный скрининг на наследственные болезни
1.4.1	Наиболее распространенные наследственные заболевания у новорожденных
1.4.1.1	Эпидемиология.
1.4.2	Заболевания, на которые проводится скрининг - обследование
1.4.2.1	Адреногенитальный синдром. Гипотиреоз. Галактоземия
1.4.2.2	Фенилкетонурия. Муковисцидоз
1.4.3	Методика проведения неонатального скрининга
1.4.3.1	Сроки. Оценка результатов
1.4.3.2	Особенности проведения скрининг-обследования у недоношенных детей
1.4.4	Перспективы неонатального скрининга
1.5	Инновационные компьютерные технологии в практике врача
1.5.1	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
1.5.2	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения.
1.5.3	Сайты Союза педиатров и Moodle СЗГМУ им.И.И.Мечникова

РАЗДЕЛ 2. Питание детей раннего возраста

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Оптимизация вскармливания детей первого года жизни
2.1.1	Понятие о нутрициологии
2.1.1.1	Основные функции пищи. Обеспечение энергетических потребностей организма. Пластическая, биорегуляторная, приспособительная функция пищи
2.1.1.2	Современное представление о биологической роли нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и патологии
2.1.2	Понятие о рациональном питании
2.1.2.1	Состав пищи (белки, жиры, углеводы и др.)
2.1.3	Грудное, искусственное вскармливание. Реализация принципов успешного грудного вскармливания (Декларация ВОЗ)
2.1.3.1	Показания для введения докорма
2.1.3.2	Методы расчета суточного объема пищи. Коррекция питания по пищевым компонентам

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.3.3	Адаптированные смеси, понятие, виды. Особенности состава смесей нового поколения
2.1.4	Особенности вскармливания недоношенных детей.
2.1.4.1	Характеристика лечебных адаптированных смесей, применяемых для вскармливания недоношенных детей
2.1.5	Организация прикорма. Правила, сроки введения продуктов прикорма
2.1.5.1.	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни (последняя редакция)
2.1.6	Профилактика алиментарно-зависимой патологии
2.2	Современные подходы к оценке нутритивного статуса у детей первого года жизни. Физическое развитие детей.
2.2.1	Терминология. Методы оценки нутритивного статуса. Базовая оценка (оценка первой линии)
2.2.1.1	Клинический осмотр.
2.2.1.2	Антропометрия – основа для оценки нутритивного статуса
2.2.1.3	Фактическое питание. Оценка
2.2.1.4.	Оценка прибавок в массе тела ребенка
2.2.2	Оценка второй линии. Клинический и биохимический анализы крови
2.2.2.1	Показания к оценке.
2.2.3	Дополнительные методы исследования.
2.2.3.1	Оценка состава тела. Иммунологические показатели. Функциональные тесты
2.2.3.2	Показания.
2.2.4	Физическое развитие детей. Оценка физического развития
2.2.5	Факторы, регулирующие рост и развитие
2.2.6	Контроль за физическим развитием
2.2.6.1	Методика и методы оценки физического развития (в перцентилях и Z-скорях)
2.2.6.2	Оценка антропометрических показателей
2.2.6.3	Диагностическое значение Z-скора
2.2.7	Международные антропометрические стандарты (доношенные, недоношенные дети)
2.2.8	Оценка антропометрических показателей недоношенных детей

РАЗДЕЛ 3. Заболевания и патологические состояния детей 1-го года жизни

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Бронхолегочная дисплазия (БЛД). Современные методы диагностики и перспективы лечения в современных условиях нервной системы
3.1.1	Определение. Критерии диагноза. Эпидемиология
3.1.2	Этиология, патогенез
3.1.2.1	Факторы риска развития БЛД (экзогенные, эндогенные).
3.1.2.2	Респираторная функция
3.1.3	Клинические симптомы БЛД
3.1.3.1	Жалобы и анамнез, физикальный осмотр
3.1.4	Классификация БЛД по тяжести
3.1.4.1	Степени тяжести. Периоды заболевания.
3.1.5	Лабораторная и инструментальная диагностика БЛД
3.1.6	Дифференциальная диагностика.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.7	Осложнения БЛД
3.1.7.1	Хроническая дыхательная недостаточность. Классификация по степеням тяжести Клиническая и лабораторная диагностика дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия. Проведение и оценка. Исследование газов крови и КОС. Оценка
3.1.8	Основные принципы наблюдения и лечения, критерии эффективности лечения
3.1.9	Тактика ведения больных в условиях стационара
3.1.9.1	Оказание помощи на этапе стационара. Респираторная терапия
3.1.9.2	Предупреждение рецидивов и хронизации бронхолегочного процесса. Выделение «групп повышенного риска»
3.1.10	Тактика ведения больных в амбулаторных условиях. Современные медикаментозные и немедикаментозные методы терапии. Базисная терапия и терапия обострения.
3.1.10.1	Противовоспалительная терапия
3.1.10.2	Ингаляционные бронхолитики
3.1.10.3	Практика современной ингаляционной терапии. Современные методы доставки аэрозолей Возрастные особенности ингаляционной терапии. Выбор оптимального небулайзера
3.1.10.4	Мукоактивные препараты. Показания
3.1.10.5	Антибактериальная терапия. Показания
3.1.10.6	Кинезитерапия. Общие принципы, методы и приемы проведения. Аппаратура и приспособления для кинезитерапии (приспособления для промывания носа, ингаляций, флаттер, дыхательные тренажеры, вибромассажеры, минибатут, гимнастические мячи, игровые приставки). Характеристика методик кинезитерапии. Особенности проведения в разные возрастные периоды
3.1.11	Профилактика формирования БЛД и профилактика обострений
3.1.12	Прогноз и последствия БЛД
3.2	Гипоксически-ишемические поражения центральной нервной системы (ЦНС)
3.2.1	Определение. Эпидемиология. Этиология
3.2.1.1	Понятие о перинатальной гипоксии. Факторы риска внутриутробной гипоксии плода
3.2.2	Основные звенья патогенеза
3.2.3	Современная классификация перинатальных поражений ЦНС
3.2.3.1	Подразделение неврологических нарушений на основные группы (в зависимости от ведущего механизма повреждения)
3.2.3.2	Нозологические формы, степени тяжести повреждения
3.2.3.3	Основные неврологические симптомы и синдромы
3.2.4	Современные методы исследования для диагностики гипоксически-ишемических поражений ЦНС
3.2.4.1	Клиническое обследование
3.2.4.2	Инструментальные методы нейровизуализации (МРТ, КТ, НСГ, ПЭТ)
3.2.4.3	Методы изучения мозгового кровотока
3.2.4.4	Биохимические и иммунохимические
3.2.4.5	Функциональные методы исследования (ЭЭГ, слуховые и зрительные вызванные потенциалы мозга)
3.2.5	Основные направления патогенетически обоснованной терапии гипоксически-ишемических церебральных поражений

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.2.5.1	Медикаментозная терапия (церебропротекторы, ноотропы и др.)
3.2.5.2	Немедикаментозные методы лечения
3.2.6	Внутриутробная инфекция как фактор риска развития гипоксически-ишемических поражений ЦНС у новорожденных
3.2.7	Ближайшие и отдаленные последствия перинатальных поражений ЦНС
3.3	Железодефицитные состояния. Современные подходы к терапии
3.3.1	Определение. Эпидемиология. Этиология
3.3.2	Роль железа в организме.
3.3.3	Клиническая картина. Диагностика
3.3.3.1	Клинический и биохимический анализы крови
3.3.4	Дифференциальная диагностика анемий
3.3.5	Тактика ведения пациентов
3.3.5.1	Режим. Диетотерапия
3.3.5.2	Медикаментозная терапия
3.3.5.3	Оценка эффективности назначаемой терапии. Длительность
3.3.6	Анемии недоношенных
3.3.6.1	Ранняя анемия недоношенных.
3.3.6.2	Лечение ранней анемии недоношенных
3.3.6.3	Поздняя анемия недоношенных.
3.3.6.4	Возможности профилактики и коррекции
3.3.7	Диспансерное наблюдение. Вакцинация
3.3.8	Профилактика железодефицитных состояний

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1 Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Доношенные, недоношенные новорожденные	1 1.1	очно	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1
2.	Адаптация новорожденных. Пограничные (транзиторные) состояния	1 1.2	очно	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1.
3	Оптимизация вскармливания детей первого года жизни	2 2.1	очно	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1
4	Гипоксически-ишемические поражения центральной нервной системы	3 3.2	очно	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК 3.1

Практические занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Гипербилирубинемия новорожденных. Практика ошибок при диагностике	1 1.3	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1
2	Бронхолегочная дисплазия. Современные методы диагностики и перспективы лечения в современных условиях	3 3.1	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1
3.	Гипоксически-ишемические поражения центральной нервной системы	3 3.2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1

Семинарские занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Адаптация новорожденных. Пограничные (транзиторные) состояния	1 1.2	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1
2.	Гипербилирубинемия новорожденных. Практика ошибок при диагностике	1 1.3	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1
3.	Инновационные компьютерные технологии в практике врача	1 1.5	ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-3.1
4.	Железодефицитные состояния. Современные подходы к терапии	3 3.3	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1

обучающий симуляционный курс

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
1.	Доношенные, недоношенные новорожденные	Отработка практических навыков по осмотру и оценке физического и психомоторного развития ребенка первого года жизни Стандартизированные ситуационные задачи. Стандартизированный пациент	аудиторно	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1
2.	Современные подходы к оценке нутритивного статуса у детей пер-	Отработка практических навыков по применению Международных антропометрических стандартов оценки физического	аудиторно	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1

	вого года жизни. Физическое развитие детей.	развития детей первого года жизни. Стандартизированные ситуационные задачи. Стандартизированный пациент		
--	--	---	--	--

самостоятельная работа:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Неонатальный скрининг на наследственные болезни	1. Неонатология. Национальное руководство // Под ред. Н.Н. Володина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. 2. Наследственные болезни. Национальное руководство // Под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. 3. Современные алгоритмы и новые возможности пренатальной диагностики наследственных и врожденных заболеваний. Методические рекомендации // Под ред. В.С. Баранова, Э.К. Айламазяна - М.: Из-во Н-Л//, 2013 - 156 с.	1 1.4	ПК-1.1, ПК -1.2, ПК-2.1

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Наличие изданий и количество экземпляров можно проверить на сайте библиотеки <http://lib.szgmu.ru/> в рубриках «Электронный каталог» и «Электронные ресурсы. Базы данных».

Основная литература:

1. Володин Н.Н., Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5817-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458174.html>
2. Педиатрия : учебник для мед. вузов / В. Г. Арсентьев, С. В. Девяткина, Н. Б. Думова [и др.] ; ред. Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 959 с. : табл. - (Учебник для мед.вузов). - Предм. указ.: с. 955-959. - ISBN 978-5-299-00637-7.
3. Шабалов Н.П., Неонатология : в 2 т. Т. 1. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html>
4. Шабалов Н.П., Неонатология : в 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752

с. - ISBN 978-5-9704-5771-9 - Режим доступа:
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html>

5. Клинические рекомендации «Бронхолегочная дисплазия у детей»– М.: МЗ РФ, Союз педиатров России, 2016.– 33 с. – Режим доступа: Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/c>.

Дополнительная литература:

1. Анемии новорожденных. Диагностика, профилактика, лечение (Национальные клинические рекомендации)//Под ред.Н.Н.Володина, Д.О.Иванова- М.:2015 – 34 с. - Режим доступа: <http://www.raspm.ru/files/anemia.pdf>

2. Володин Н.Н., Желтухи новорожденных [Электронный ресурс] / Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 8213 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4802-1 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448021.html>

3. Дружинина Н.А.Недостаточность питания в детском возрасте. Руководство по диагностике и лечению. [Электронный ресурс]-М.: ГЭОТАР-Медиа 2019 – 160 с.- ISBN 978-5-9704-5164-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451649.html>

4. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных : [руководство] / А. Б. Пальчик, Н. П. Шабалов. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 286 с. : ил., табл., граф. - Библиогр.: с. 254-286 (505 назв.). - ISBN 978-5-98322978-7.

5. Ионов О.В., Неотложные состояния у новорожденных детей [Электронный ресурс] : руководство для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А.Р. Киртбая и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5458-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454589.html>

6. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с детским церебральным параличом/А.А.Баранов – М.: МЗ РФ, Союз педиатров России, 2015.– 20 с. - Режим доступа: Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ [http:// www.femb.ru](http://www.femb.ru). www.femll.ru.

7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению железодефицитной анемии (Национальные клинические рекомендации)//Под ред. А.А.Масчан, А.Г. Румянцева. - М.:2014. – 18с. – Режим доступа: Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ [http:// www.femb.ru](http://www.femb.ru) www.femll.ru

8. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению ранней анемии недоношенных детей (Национальные клинические рекомендации) / Под ред.Румянцева А.Г., Масчана А.А– М.: 2014 – 18 с. – Режим доступа: [http:// www.femb.ru](http://www.femb.ru). www.femll.ru.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu>
2. Сайт Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
3. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки МЗ РФ <http://www.femb.ru>
4. Портал МЗ РФ по непрерывному образованию <http://eduminzdrav.ru>
5. Образовательный портал ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова МЗ РФ <http://edu.szgmu.ru>

6. Регистр профессиональных стандартов <http://profstandart.rosmintrud.ru>
7. Сайт ЭМБ «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru>
8. Научная электронная библиотека (eLIBRARY.RU) – <http://www.e-library.ru>
9. Системы дистанционного и электронного обучения: Moodle
10. Сайт ассоциации неонатологов России <http://www.neonatology.pro>
11. Сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины (РАСПМ) <http://www.raspm.ru>
12. Медлайн <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
13. Сайт Российской Академии педиатрии <http://www.academyofpediatrics.ru/products>
14. Информационно-образовательный портал для врачей <http://www.univadis.ru>
15. Сайт «Медицина для профессионалов» <http://www.medpro>
16. Сайт ВОЗ <http://www.who.com>

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 (ДГБ св.Ольги, детская поликлиника № 77; Гатчинский перинатальный центр);
- 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 (образовательный портал ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И.Мечникова МЗ РФ <http://edu.szgmu.ru>)

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным и санитарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Обеспечены специальные помещения для проведения занятий лекционного типа (стандартно оборудованные лекционные аудитории для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный, др. оборудование), практических занятий, текущего контроля и итоговой аттестации.

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

Примеры контрольных вопросов:

1. Понятие доношенности, недоношенности, зрелости, незрелости (гестационный возраст)
2. Критерии морфофункциональной зрелости новорожденного ребенка
3. Анатомо-физиологические особенности доношенных и недоношенных новорожденных
4. Особенности метаболической адаптации новорожденного и ее нарушения. Гипо- и гипергликемические состояния
5. Терморегуляция у новорожденных. Реакция на перегревание и охлаждение
6. Состояние кожи и подкожной клетчатки новорожденного, их особенности. Бактерицидные свойства кожи.
7. Особенности костно-мышечной системы. Нарушение мышечного тонуса. Состояние швов и родничков
8. Особенности системы дыхания.
9. Особенности сердечно-сосудистой системы.
10. Анатомо-функциональные особенности желудочно-кишечного тракта новорожденных
11. Особенности мочевыделительной системы новорожденных. Фильтрационная и концентрационная способность.
12. Нормальный гормональный статус новорожденного, половой криз
13. Особенности гемостаза у новорожденных. Основные причины развития геморрагического синдрома.
14. Особенности нервной системы. Неврологический статус новорожденного
15. Недоношенные дети. Классификация по массе тела
16. Понятие о гестационном, хронологическом, постконцептуальном и скорректированном возрасте
17. Неврологический осмотр недоношенного новорожденного. Эволюция рефлексов
18. Адаптация новорожденного к внеутробной жизни. Пограничные (переходные) состояния.
19. Особенности метаболической адаптации новорожденного и ее нарушения. Гипо- и гипергликемические состояния
20. Терморегуляция у новорожденных. Реакция на перегревание и охлаждение
21. Синдром задержки внутриутробного развития плода
22. Транзиторные состояния новорожденных
23. Желтухи новорожденных. Причины гипербилирубинемии, классификация
24. Особенности обмена билирубина у плода и новорожденного.
25. Влияние различных патологических факторов на обмен билирубина
26. Факторы, способствующие развитию билирубиновой интоксикации. Билирубиновая энцефалопатия.
27. Скрининг новорожденных на наследственные болезни. Методика проведения и сроки
28. Характеристика лечебных адаптированных смесей, применяемых для вскармливания недоношенных детей
29. Критерии диагностики бронхолегочной дисплазии.
30. Бронхолегочная дисплазия – дифференциальный диагноз
31. Патогенез бронхолегочной дисплазии
32. Общие принципы лечения бронхолегочной дисплазии в амбулаторных условиях.
33. Ингаляционная терапия при бронхолегочной дисплазии. Группы лекарственных средств. Методы доставки аэрозолей. Показания.
34. Противовирусные препараты в лечении респираторной патологии. Современные возможности применения в педиатрии.
35. Кинезитерапия при заболеваниях респираторного тракта. Характеристика методик.