ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России член-коор НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко «27 » апреля 2023 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Врожденные и перинатальные инфекции» Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неонатологии

Трудоемкость: 36 часов /36 зачетных единиц трудоемкости

Специальность основная: неонатология

Форма обучения: очная

Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Колесников Андрей Николаевич	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неонатологии
2.	Головко Ольга Кузьминична	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неонатологии
3.	Линчевский Георгий Леонидович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неонатологии

	Андреи Пиколасвич	профессор	реаниматологии и пеонатологии
2.	Головко Ольга Кузьминична	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неонатологии
3.	Линчевский Георгий Леонидович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и неонатологии
заседа « 24 Зав. к	ПК «Врожденные и пери ании кафедры анестезиологи» » апреля 2023 г., про афедрой анестезиологии, матологии и неонатологии	и, реаниматологии и не	обсуждена на учебно-методическом вонатологии А.Н. Колесников
	ПК «Врожденные и перина ссии ФИПО	тальные инфекции» ра	ссмотрена на заседании методической
Предопрофе	ПК «Врожденные и перинат	(подпись	А.Э. Багрий ссмотрена на заседании Ученого совета
Предо	седатель Ученого совета ФИІ, доцент		А.В. Ващенко
по вог	титель проректора по учебно просам последипломного обродент		А.Л. Христуленко
ДПП ФГБС	ПК «Врожденные и перина: У ВО ДонГМУ Минздрава I	тальные инфекции» ут России протокол № 3_	верждена на заседании Ученого совета от « <u>27</u> » <u>04</u> <u>2023 г.</u>
Минз	етарь ого совета ФГБОУ ВО ДонГМ драва России , доцент	му (подпис	Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.		Общая характеристика дополнительной профессиональной		
		образовательной программы	стр.	4
2.		Цель программы	стр.	5
3.		Планируемые результаты обучения	стр.	5 – 21
4.		Учебный план	стр.	22
5.		Календарный учебный график	стр.	23
6.		Рабочие программы модулей	стр.	24 – 29
7.		Организационно-педагогические условия	стр.	30
	7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр.	30-31
	7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	стр.	31-33
8.		Формы аттестации и оценочные материалы	стр.	34-38

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции» со сроком освоения 36 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебнометодических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

дополнительной профессиональной Актуальность программы повышения квалификации ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции» обусловлена ростом распространенности инфекционных заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-неонатологону для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом:

- 1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- 2. Профессионального стандарта «Врач-неонатолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 136н
- 3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

2. Цель программы

Сформировать необходимый уровень знаний, умений, навыков, а также опыт деятельности по вопросам инфекционных заболеваний у новорожденных детей для реализации профессиональной деятельности врача - неонатолога.

Врач-неонатолог выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1. Повышения уровня знаний нормативно-правовых документов в неонатологии.
- 2.Повышения уровня знаний, основанных на современных научных достижениях в области инфекционной патологии у детей.

Задачи практической части изучения ДПП:

1. Сформировать опыт практической деятельности по вопросам инфекционных заболеваний у новорожденных детей для самостоятельного решения профессиональных задач врачом - неонатологом.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врачнеонатолог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 136н.

Требования к квалификации врача-неонатолога: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Неонатология» или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Анестезиологияреаниматология», «Педиатрия» или профессиональная переподготовка по специальности «Неонатология».

В результате обучения планируется повышение, как общекультурных компетенций, так и профессиональных компетенций при оказании специализированной неонатальной, реанимационной помощи.

- В результате успешного освоения программы слушатель усовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции способность/готовность:
- 1. Выявлять факторы риска развития инфекционной патологии у новорожденных и недоношенных детей(ПК1)
- 2. Проводить обследования новорожденных и недоношенных детей в целях выявления заболеваний и установления диагноза (ПК2);
- 3. Организовывать и оказывать адресную медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям с инфекционной патологией (ПК3);

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-неонатолог»:

Трудовая функция (профессиональ ная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
A/01.8 (ПК 1-3)	Получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих	Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах	Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям
	беременностей и родов Клинический осмотр и	предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов Выявлять факторы риска	Стандарты

родильном зале Оказание медицинской помощи 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 предварительного диагноза с учетом Международной статистической использование предварительного диагноза с учетом Международной статистической помощенивать его состояние	огичной, помощи и ендации ия) по оказания помощи и
родильном зале Оказание медицинской помощи 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 предварительного диагноза с учетом Международной статистической международной статистической осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние	и ендации ия) по оказания помощи и
рождения ребенка. Оказание медицинской помощи 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 Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической помения осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние	ендации ия) по оказания помощи и
Оказание медицинской помощи 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 Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической оценивать его состояние	ия) по оказания помощи 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 Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической оценивать его состояние	казания помощи и
соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической оценивать его состояние	И
действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной недоношенного ребенка и статистической оценивать его состояние	
помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной недоношенного ребенка и статистической помощенивать его состояние	
рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической Проводить клинический мКБ осмотр новорожденного и учетом Международной недоношенного ребенка и оценивать его состояние	
(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной недоношенного ребенка и статистической оценивать его состояние	
медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулирование Проводить клинический МКБ предварительного диагноза с учетом Международной недоношенного ребенка и статистической оценивать его состояние	
учетом стандартов медицинской помощи Формулирование Проводить клинический Предварительного диагноза с учетом Международной недоношенного ребенка и статистической оценивать его состояние	
Формулирование предварительного диагноза с учетом Международной статистической оценивать его состояние МКБ	
предварительного диагноза с учетом Международной недоношенного ребенка и статистической оценивать его состояние	
статистической оценивать его состояние	
классификации болезней непосредственно после	
(далее- МКБ), клинических рождения, в том числе	
рекомендаций (протоколов применяя: лечения) по вопросам -оценку состояния по шкале	
оказания медицинской Апгар;	
помощи -оценку дыхательных расстройств по шкалам	
расстроиств по шкалам Сильвермана и Даунса;	
-оценку физического	
развития; -оценку степени зрелости	
Организация и Организовывать и оказывать Основные определе	
осуществление медицинскую помощь статистические г транспортировки новорожденному и характеризующие	тонятия,
новорожденного и недоношенному ребенку в антенатальный,	
недоношенного ребенка из родильном зале в перинатальный родильного зала в соответствии с неонатальный период	и
соответствии с его действующими порядками	1
оказания медицинской помощи, клиническими	
помощи, клиническими рекомендациями	
(протоколами лечения) по	
вопросам оказания медицинской помощи, с	
учетом стандартов	
медицинской помощи Диагностировать Методика сбора инфо	
хирургические заболевания у о состоянии зд	доровья,
новорожденных и течении беременно недоношенных, требующие родов у матери	ости и
оказания медицинской	
помощи в неотложной	
форме, в соответствии с действующими порядками	
оказания медицинской	
помощи, клиническими рекомендациями	

(протоколами лечения) по	
вопросам оказания	
медицинской помощи, с	
учетом стандартов	
медицинской помощи	
Назначать и организовывать	Физиология и патология
проведение лабораторных и	развития плода
инструментальных	
исследований у	
новорожденных и	
недоношенных детей 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	
Проводить диагностические	Физиология и патология
*	
манипуляции:	плода в интранатальном
-взятие крови из пупочной	периоде
вены;	
-определение группы крови и	
резус-фактора;	
-пульоксиметрию	
Интерпретировать	Признаки живорождения
результаты лабораторных	
исследований у	
новорожденных и	
_	
недоношенных детей,	
полученные в первые часы	
жизни	
Проводить поддержание и	Методика осмотра
восстановление жизненно	новорожденного и
важных функций организма	недоношенного ребенка в
при угрожающих жизни	родильном зале
состояниях у новорожденных	
и недоношенных детей в	
соответствии с	
i.	
действующими порядками	
оказания медицинской	
помощи, клиническими	
рекомендациями	
(протоколами лечения) по	
вопросам оказания	
медицинской помощи, с	
учетом стандартов	
•	
медицинской помощи, в том	
числе:	
-применять	
-применять	
-применять теплосберегающие технологии в зависимости от	
-применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и	
-применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного	
-применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка;	
-применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного	

<u></u>		
	дыхательных путей; -проводить оксигенотерапию; -осуществлять интубацию трахеи; -проводить санацию трахеи; -осуществлять искусственную вентиляцию легких ручным и аппаратными методами; -использовать методы не инвазивной искусственной вентиляции легких; -пунктировать и катетеризировать пупочную вену; -пунктировать и катетеризировать кубитальную и другие периферические вены; -осуществлять внугривенное введение лекарственных препаратов; -осуществлять постановку воздуховода; - осуществлять эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; -проводить непрямой массаж сердца Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских	Формализованные шкалы, принятые в неонатологии,
	изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и	которые используются для оценки состояния новорожденных и недоношенных детей (шкала Апгар) и для стандартизации оценки выраженности клинических симптомов Методика оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка
	эпидемиологической безопасности Осуществлять транспортировку новорожденного ребёнка из родильного зала в соответствии с его состоянием, в том числе: -осуществлять поддержание температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке; -осуществлять поддержание	Морфофункциональные характеристики доношенного новорожденного ребенка

		функций жизненно важных органов и систем при транспортировке	
		Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Морфофункциональные характеристики недоношенного новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста
			Физиология адаптации новорожденного и недоношенного ребенка в первые минуты и часы жизни
			Особенности терморегуляции у доношенных и недоношенных
			новорожденных Методы медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном заде
			Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в
			неотложной форме Клиническая картина и диагностика состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих хирургического лечения
			Принципы подготовки к работе и эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей
			Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям
			Принципы транспортировки новорожденных и недоношенных детей
A/02.8 (ПК 1-3)	Получения информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременностей и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе	Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов,	Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям

робонования жабания		
заболевания ребенка	динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка	
Клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка	Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка	Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и
Назначения лабораторных и инструментальных исследований новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка: -оценивать общее состояние; -оценивать жизненно важные функции; - оценивать неврологический статус; - оценивать физическое развитие; - оценивать степень зрелости; - оценивать анатомофизиологическое состояние органов и систем; - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно	недоношенным детям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям
Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	важных функций Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторирования жизненно важных функций новорожденных и недоношенных детей	МКБ
медицинской помощи Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей	Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью: - производить взятие капиллярной крови; - производить взятие крови из пупочной вены; - производить взятие крови из пупочной вены; - производить взятие мочи мочеприемником и катетером; -производить взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции; -производить взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек,	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периода

коже; - производить взятие аспирата из трахен; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; - производить взятие плевральной кидкости при пункции плевральной полости Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи стандартов медицинской помощи инализировать и панаизировать результаты дабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в постандартов медицинской помощи инализировать и правития плода в интранатальном инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и селедований у новорожденных исследований у новорожденных и селедований у новорожденных детей в соответствии детей в соответствии детей в соответствии детей в соответствии и детей в соответствии детей в соответствии и детей в соответствии детей в соответстви детей в соответствии детей в соответствии детей в соответствительной детей в соответст
аспирата из трахен; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; - производить взятие плевральной имполости при пункции плевральной имполости при пункции плевральной полости учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинекой помощи (протоколом помощи (протоколом деятери ребенка, детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинекой помощи, клиническими рекомендациями медицинекой помощи, с учетом стандартов медицинекой помощи — Интерпретировать и напализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии делегований у новорожденных и недоношенных детей в детементор делегований
- производить взятие содержимого желудочного зоида; - производить взятие плевральной желудочного зоида; - производить взятие плевральной кидкости при пункции плевральной кидкости при пункции плевральной полости Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (протоколов помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания и недоношенных детей и наизизировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии и патология при патология и патол
содержимого желудка с помощью желудочного зонда;
помощью желудочного зонда;
формулирование диагноза с учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (протоколами рекомендаций (протоколами оказания медицинской помощи (протоколами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи у новорожденных и недоношенных детей в навличировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии детей в соответствии детей в соответствии и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
Производить взятие плевральной жидкости при пункции плевральной полости Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи у новорожденных и недоношенных детей в анализировать и деломощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, сучетом стандартов медицинской помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (протоколами лечения) по нализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (прядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
плевральной жидкости при пункции плевральной полости Формулирование днагноза с учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи помощи медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных испедований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи помощи, клиническими рекомендациями помощи, клиническими рекомендациями помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи помощ
Формулирование диагноза сучетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, сучетом стандартов медицинской помощи у новорожденных и надонопенных детей в анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недонопенных детей в надоваторных исследований у новорожденных и недонопенных детей сответствии с сучетом стандартов медицинской помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи сучетом стандартов медицинской помощи у новорожденных и недонопенных детей сответствии с сучетом объем инструментальных инселедований у новорожденных и недонопенных детей в соответствии с сучетот в соответствии с сучетот в соответствии с сучетот в соответствии с сучетот в соответствии порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинический планировать объем о состоянии здоровья, абораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в сответствии порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи у новорожденных и недоношенных детей в недоношенных детей в недоношенных детей в недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, клиническими рекомендациями
учетом МКБ, клинический рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи (протоколовых исследований у новорожденных детей в помощи (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, у новорожденных и напизировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и исследований и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (клиническими рекомендациями)
рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи оне действующими порядками у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
лечения) по вопросам оказания медицинской помощи у новорожденных и недоношенных детей в соответствии оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и недоношенных детей и недоношенных детей и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи — Обосновывать и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
оказания медицинской помощи вероношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи от действующими результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать объем инструментальных инедоношенных детей инедоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и инедоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и педоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
учетом стандартов медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и исследований у новорожденных и исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
медицинской помощи — Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей плода в интранатальном периоде исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
 Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей Обосновывать и плода в интранатальном периоде исследований у новорожденных и плода в интранатальном периоде исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
анализировать результаты дабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем инструментальных инедоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
лабораторных исследований у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и плода в интранатальном периоде планировать объем инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
у новорожденных и недоношенных детей — Обосновывать и Физиология и патология планировать объем инструментальных периоде исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
недоношенных детей — Обосновывать и планировать объем плода в интранатальном периоде исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
Обосновывать и планировать объем плода в интранатальном периоде исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
планировать объем инструментальных периоде плода в интранатальном периоде исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
инструментальных периоде исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
исследований у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
помощи, клиническими рекомендациями
рекомендациями
(протоколами лечения) по
вопросам оказания медицинской помощи, с
медицинской помощи, с учетом стандартов
учетом стандартов медицинской помощи
— Интерпретировать и Морфофункциональные
анализировать результаты характеристики
инструментальных доношенного
исследований у новорожденного ребенка
новорожденных и
недоношенных детей
Обосновывать проведение Морфофункциональные
новорожденным и характеристики
недоношенным детям недоношенного
консультаций врачей- новорожденного ребенка в
специалистов в соответствии зависимости от
с действующими порядками гестационного возраста
оказания медицинской

T	T
рекомендациями	
(протоколами лечения) по	
вопросам оказания	
медицинской помощи, с	
учетом стандартов	
медицинской помощи	
Анализировать результаты	Особенности течения
осмотров новорожденных и	неонатального периода;
	_
недоношенных детей	транзиторные (пограничные)
врачами-специалистами	состояния новорожденного
	ребенка
– Интерпретировать и	Особенности развития
анализировать результаты	недоношенных детей
комплексного обследования	
новорожденных и	
недоношенных детей	
	Методика клинического
Выявлять у новорожденных и	1
недоношенных детей	осмотра новорожденного и
клинические симптомы и	недоношенного ребенка
синдромы, патологические	
состояния и заболевания (в	
том числе с привлечением	
врачей-специалистов по	
медицинским показаниям):	
- угрожающие жизни	
состояния, требующие	
проведения интенсивной	
терапии и реанимационных	
мероприятий;	
- заболевания и	
патологические состояния	
нервной, дыхательной,	
сердечно-сосудистой,	
пищеварительной,	
мочеполовой, эндокринной,	
кроветворной систем;	
- инфекционно-	
воспалительные заболевания;	
-нарушения терморегуляции;	
-нарушения нутритивного	
статуса;	
-водные и электролитные	
расстройства;	
- расстройства углеводного	
обмена;	
· ·	
map y monner in a minute in a	
основного и газового	
состояния крови;	
- нарушения обмена	
билирубина;	
- расстройства гемостаза;	
- генетические заболевания,	
в том числе наследственные и	
	İ
врожденные нарушения	
врожденные нарушения обмена веществ;	
врожденные нарушения обмена веществ; -заболевания, требующие,	
врожденные нарушения обмена веществ; -заболевания, требующие, хирургического лечения	
врожденные нарушения обмена веществ; -заболевания, требующие, хирургического лечения Применять методы	Методика оценки состояния
врожденные нарушения обмена веществ; -заболевания, требующие, хирургического лечения	Методика оценки состояния доношенных новорожденных
врожденные нарушения обмена веществ; -заболевания, требующие, хирургического лечения Применять методы	
врожденные нарушения обмена веществ; -заболевания, требующие, хирургического лечения Применять методы дифференциальной	доношенных новорожденных

	новорожденных и	принятых в неонатологии
	недоношенных детей в	
	соответствии с	
	действующими порядками	
	оказания медицинской	
	помощи, клиническими	
	рекомендациями	
	(протоколами лечения) по вопросам оказания	
	вопросам оказания медицинской помощи, с	
	учетом стандартов	
	медицинской помощи	
	Формулировать диагноз с	Методика оценки
	учетом МКБ, клинических	физического развития
	рекомендаций (протоколов	новорожденного и
	лечения) по вопросам	недоношенного ребенка
	оказания медицинской	
	помощи	
	Интерпретировать и	Методика оценки
	анализировать результаты	постнатального физического
	динамического наблюдения	развития доношенных
	лабораторных показателей	новорожденных и
	новорожденных и	недоношенных детей
	недоношенных детей	
		Этиология и патогенез
		патологических состояний и
		заболеваний доношенного
		новорожденного ребенка Этиология и патогенез
		Этиология и патогенез патологических состояний и
		заболеваний недоношенного
		ребенка
		Симптомы заболеваний и
		патологических состояний у
		новорожденных и
		недоношенных детей
		Заболевания и
		патологические состояния у
		новорожденных и
		недоношенных детей,
		требующие консультаций
		врачей-специалистов
		Клиническая картина
		состояний, требующих
		проведения интенсивной
		терапии и реанимационной
		помощи, у новорожденных и
		недоношенных детей
		Клиническая картина
		состояний, требующих
		проведения хирургического
		лечения новорожденным и недоношенным детям
		Медицинские показания и
		медицинские показания и медицинские
		противопоказания к
		использованию методов
		лабораторной диагностики
		новорожденных и
		недоношенных детей
		Медицинские показания и
1	1	,,,,

			медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики новорожденных и недоношенных детей
A/03.8	Назначение питания	Назначать и проводить	Порядки оказания
(ПК 1-3)	новорожденным и	питание новорожденных и	медицинской помощи
	недоношенным детям в	недоношенных детей в	новорожденным и
	соответствии с	соответствии с	недоношенным детям
	действующими порядком	действующими порядком	
	оказания медицинской	оказания медицинской	
	помощи, клиническими	помощи, клиническими	
	рекомендациями	рекомендациями	
	(протоколами лечения) по вопросам оказания	(протоколами лечения) по вопросам оказания	
	медицинской помощи, с	медицинской помощи, с	
	учетом стандартов	учетом стандартов	
	медицинской помощи	медицинской помощи	
	Назначение лечебного	Назначать и проводить	Стандарты
	питания новорожденным и	лечебное питание	специализированной, в том
	недоношенным детям с	новорожденных и	числе высокотехнологичной,
	заболеваниями и	недоношенных детей с	медицинской помощи
	патологическими	учетом их состояния в	новорожденным и
	состояниями детям в	соответствии с	недоношенным детям
	соответствии с	действующими порядком	
	действующими порядком	оказания медицинской	
	оказания медицинской	помощи, клиническими	
	помощи, клиническими рекомендациями	рекомендациями (протоколами лечения) по	
	(протоколами лечения) по	вопросам оказания	
	вопросам оказания	медицинской помощи, с	
	медицинской помощи, с	учетом стандартов	
	учетом стандартов	медицинской помощи	
	медицинской помощи		
	Оценка эффективности	Устанавливать	Клинические рекомендации
	вскармливания	назогастральный и	(протоколы лечения) по
	новорожденных и	орогастральный зонды	вопросам оказания
	недоношенных детей	новорожденным и	медицинской помощи
		недоношенным детям	новорожденным и
	Отположения	Octavocambri	недоношенным детям
	Определение плана лечения	Осуществлять контроль	МКБ
	новорожденных и недоношенных детей в	эффективности питания новорожденных и	
	соответствии с	недоношенных детей	
	действующими порядком	,,,	
	оказания медицинской		
	помощи, клиническими		
	рекомендациями		
	(протоколами лечения) по		
	вопросам оказания		
	медицинской помощи, с		
	учетом стандартов		
	медицинской помощи	Неомомоту	Copporation
	Назначение лекарственных	Назначать лечебно-	Современные принципы
	препаратов новорожденным	охранительный режим в соответствии с	вскармливания и лечебного питания новорожденных и
	и недоношенным детям в соответствии с	соответствии с действующими порядком	недоношенных детей
	действующими порядком	оказания медицинской	подопошенных детей
	_		
	оказания медицинской	помощи, клиническими	

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Назначения лечения новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за новорожденными детьми в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы лечебно-охранительного режима в неонатологии
Назначение немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, зам недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями
Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей	Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечение врачейспециалистов по медицинским показаниям): -при инфекционновоспалительных заболеваниях; -нарушениях терморегуляции; -водных и электролитных расстройствах; -нарушениях кислотноосновного и газового состояниях крови; -нарушениях углеводного обмена; -расстройствах гемостаза; -наследственных и врожденных нарушениях обмена веществ; -нарушениях обмена билирубина;	Методы лечения новорожденных и недоношенных заболеваниями и патологическими состояниями

-заболеваниях патологических состояниях нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, кроветворной систем, а также кожи И ee придатков, пуповинного остатка, подкожно-жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа Определять Механизмы медицинские действия показания к проведению у лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии новорожденных медицинские показания и недоношенных детей: -пункции и катетеризации медицинские пупочной вены; противопоказания К - пункции и катетеризации назначению; возможные кубитальной И других осложнения и побочные периферических вен; действия -внутривенных введений лекарственных препаратов; -внутримышечного введения лекарственных препаратов; -подкожного введения лекарственных препаратов; -постановки назогастрального зонды; -перорального введения лекарственных препаратов; -ректального введения лекарственных препаратов; -постановки очистительной клизмы; -постановки мочевого катетера; -фототерапии; -ингаляции лекарственных препаратов через небулайзеры; -оксигенотерапии; -интубации трахеи; -санации трахеобронхиального дерева; -установки воздуховода; -респираторной поддержки с постоянным положительным давлением в дыхательных путях; -неинвазивной искусственной вентиляции легких; -искусственной вентиляции легких; -эндотрахеального введения лекарственных препаратов; -операции заменного переливания крови; частичной -операции

	T =	
	обменной трансфузии при	
	полицитемии;	
	-гемотрансфузии;	
	-спинномозговой пункции;	
	-пункции и дренировании	
	плевральной полости	
	Назначать лекарственные	Особенности
	препараты новорожденным и	фармакокинетики и
	недоношенным детям в	фармакодинамики
	соответствии с	лекарственных препаратов у
	действующими порядком	новорожденных и
	оказания медицинской	недоношенных детей
		недоношенных детей
	· ' '	
	рекомендациями	
	(протоколами лечения) по	
	вопросам оказания	
	медицинской помощи, с	
	учетом стандартов	
	медицинской помощи	
	Применять медицинские	Особенности введения
	изделия, предназначенные	лекарственных препаратов
	для диагностики состояний и	новорожденным и
	лечения новорожденных и	недоношенным детям
	недоношенных детей, с	
	соблюдением требований	
	охраны труда т	
	эпидемиологической	
	безопасности в соответствии	
	с действующими порядком	
	оказания медицинской	
	рекомендациями	
	(протоколами лечения) по	
	вопросам оказания	
	медицинской помощи, с	
	учетом стандартов	
	медицинской помощи	
	Назначать	Принципы и методы
	немедикаментозное лечение	немедикаментозной терапии
	новорожденным и	новорожденных и
	недоношенным детям в	недоношенных детей
	соответствии с	(фототерапия, укладки,
	действующими порядком	иммобилизации при
	оказания медицинской	травмах); медицинские
	помощи, клиническими	показания и медицинские
	рекомендациями	противопоказания;
	(протоколами лечения) по	возможные осложнения,
	вопросам оказания	побочные действия
	медицинской помощи, с	
	учетом стандартов	
	медицинской помощи	
		Принципи
	Организовывать подготовку	Принципы и методы
	к эксплуатации медицинских	асептики и антисептики
	изделий, предназначенных	
İ	для диагностики состояния и	
	лечения новорожденных и	
	лечения новорожденных и недоношенных детей	
	недоношенных детей Осуществлять профилактику	Принципы профилактики
	недоношенных детей	Принципы профилактики инфекции у новорожденных
	недоношенных детей Осуществлять профилактику	
	недоношенных детей Осуществлять профилактику инфекция у новорожденных	инфекции у новорожденных

		медицинской помощи	медицинской помощи
			Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных
			для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей
			Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями,
			предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей
			Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям
			Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти
A/04.8 (ΠΚ 1-3)	Просветительная работа по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей	Рекомендовать профилактические оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям	Порядок оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям
	Организация и проведение профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей	Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми	Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям
	Организация и проведение неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания	Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям
	Организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей	Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания	МКБ
	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатального профиля (совместно с врачомэпидемиологом)	Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного ребенка в случаях невозможности грудного вскармливания	Физиология неонатального периода
	Simple mission only	Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровье новорожденных и недоношенных детей	Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста
		Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и	Основы физиологического и развивающего ухода за доношенным

T		
	недоношенных детей, связанных с оказанием	новорожденным ребенком
	медицинской помощи	
	Организовывать проведение	Основы физиологического и
	неонатальных скринингов на	развивающего ухода за
	врожденные и	недоношенным ребенком
	наследственные заболевания	
	Организовывать проведение	Принципы грудного
	вакцинопрофилактики	вскармливания
	инфекционных заболеваний	
	у новорожденных и недоношенных детей	
	Организовывать и	Методы становления и
	проводить профилактику и	поддержания лактации
	лечение осложнений,	
	связанных с	
	вакцинопрофилактикой	
	инфекционных заболеваний	
	у новорожденных и	
	недоношенных детей Организовывать и	Профилактика
	проводить	возникновения и
	противоэпидемические	прогрессирования
	мероприятий в случае	заболеваний неонатального и
	возникновения очага	младенческого периодов
	инфекции в отделениях	
	неонатального профиля	
	(совместно с врачом-	
	эпидемиологом)	Профилактика
		возникновения и
		прогрессирования
		заболеваний недоношенных
		детей
		Принципы проведения
		оздоровительных
		мероприятий
		Принципы проведения неонатальных скринингов на
		врожденные и
		наследственные заболевания
		Нормативные правовые
		документы,
		регламентирующие
		проведение неонатальных
		СКРИНИНГОВ
		Нормативные правовые
		документы, регламентирующие
		проведение
		вакцинопрофилактики
		инфекционных заболеваний
		у новорожденных и
		недоношенных детей
		Медицинские показания и
		медицинские
		противопоказания к вакцинопрофилактике
		инфекционных заболеваний
	1	, outlier outlier
		у новорожденных и

			Γ -
			Осложнения при проведении вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей, их предотвращение и лечение Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделение неонатологического профиля Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей, инфекций, связанных с оказание медицинской
A/05.8 (ПК 1-3)	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	помощи Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «неонатология»
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документы	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форсе электронного документа, контролировать качество ее ведения	Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Проводить анализ медико- статистических показателей заболеваемости новорожденных и недоношенных детей, перинатальной, ранней неонатальной неонатальной и младенческой смертности	Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества безопасности медицинской деятельности
	Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Использование в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Должностные обязанности медицинских работников медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «неонатология»
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Выполнять должностные обязанности с выполнением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанности находящимся в распоряжении медицинским персоналом	

A/06.8	Оценка состояния пациента,	Распознавать состояния,	Методика сбора жалоб и
(ПК 1-3)	требующего оказания	представляющие угрозу	анамнеза у пациентов (их
	медицинской помощи в	жизни пациентам, включая	законных представителей)
	экстренной форме	состояния клинической	
		смерти (остановка жизненно	
		важных функций организма	
		человека), требующих	
		оказания медицинской	
		помощи в экстренной форме	
	Распознавание состояний,	Выполнять мероприятия	Методика физикального
	представляющих угрозу	базовой сердечно-легочной	обследования пациентов
	жизни пациенту, включая	реанимации	(осмотр, пальпация,
	состояние клинической		перкуссия, аускультация)
	смерти (остановка жизненно		
	важных функций организма		
	человека), требующих		
	оказания медицинской		
	помощи		
	Оказание медицинской	Оказывать медицинскую	Клинические признаки
	помощи в экстренной	помощь в экстренной	внезапного прекращения
	форме пациентам при	форме пациентам при	кровообращения и (или)
	состояниях,	состояниях,	дыхания
	предоставляющих угрозу	предоставляющих угрозу	
	жизни пациентов, в том	жизни пациентов, в том	
	числе клинической смерти	числе клинической смерти	
	человека	человека	
	Применение лекарственных	Применять лекарственные	Правила проведения
	препаратов и медицинских	препараты и медицинские	базовой сердечно-легочной
	изделий при оказание	изделия при оказание	реанимации
	медицинской помощи в	медицинской помощи в	
	экстренной форме	экстренной форме	

4. Учебный план

Трулоёмкость обучения: 36 акалемических часов Форма обучения: очная

No॒	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	•			Аудит	горные заняти	RI	Занятия с			Формы контроля			Совершенствуем
Π/Π							использованием			(аттестация)			ые	
								Į	TOJ					компетенции
		Трудоём			Практ заняти	ические ия	ТИЯ		занятия	КИТ	ОЛЬ		Итоговая аттестация	
		кость в зачётных единицах	кость в часах (всего)	Лекции	всего	В том числе с симуляционным обучением	Семинарские занятия	Лекции	Практические заня	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Ил атте	ПК
1	Модуль 1. Вирусные инфекции у новорожденных.	18	18		12	6		6		_		зачет		1, 2,3
1.1	Вирусные инфекции у новорожденных.	18	18		12	6		6						
2.	Модуль 2. Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции. Кандидозы у новорожденных.	16	16											
2.1	Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции. Кандидозы у новорожденных.	16	16		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС			1, 2,3
	Итоговая аттестация	2	2		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС		2	1, 2,3
	Всего	36	36		20	10	4	10					2	
Оби	ций объем подготовки	36	36		•	•			•	•			•	

Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) 3С – ревіение ситуационных задач

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	дот
Среда	У
Четверг	ДОТ
Пятница	У
Суббота	ИА
Воскресение	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

Рабочая программа модуля № 1 «Вирусные инфекции у новорожденных»

Рабочая программа модуля «Вирусные инфекции у новорожденных» в рамках ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача неонатолога в области диагностики, клиники и особенностей лечения вирусных инфекций у новорожденных.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1. Выявлять факторы риска развития инфекционной патологии у новорожденных и недоношенных детей(ПК1)
- 2. Проводить обследования новорожденных и недоношенных детей в целях выявления заболеваний и установления диагноза (ПК2);
- 3. Организовывать и оказывать адресную медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям с инфекционной патологией (ПК3);

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения в вирусных инфекций у новорожденных.

1. Учебно-тематическийплан модуля №1

№ π/π	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	зачётных	ax		Аудит	орные занятия	I		анятия льзован ЛОТ			ы контротестация		Совершенству емые компетенции	
		Грудоёмкость в зачё эдиницах	В	Th B	Лекции	Практи заняти	В том числе с симуляцио нным обучением	Семинарские занятия	Лекции	Практически е занятия	Семинарские занятия	Гекущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	ПК
1	Вирусные инфекции у новорожденных.	18	18	5	12	6	0 8	6	<u> </u>	<u>3</u> O	L	Зачет	<u>и</u>	1, 2,3	
1.1	Цитомегаловирусная инфекция у новорожденных.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2,3	
1.2	Герпетические инфекции у нарождённых.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2,3	
1.3	Инфекции негерпетической этиологии у новорожденных.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1, 2,3	

Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) 3C – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №1 «Вирусные инфекции у новорожденных»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов			
J\2 11/11			ДОТ		
1	Цитомегаловирусная инфекция у новорожденных.		2		
2	Герпетические инфекции у нарождённых.		2		
3	Инфекции негерпетической этиологии у новорожденных.		2		

Тематический план практических занятий

	Тема занятия		Кол-во часог	3
			Ауд.	
№ п/п			В том числе	
			С	
		всего	симуляцион	ДОТ
1	Цитомегаловирусная инфекция у новорожденных.	4	2	
2	Герпетические инфекции у нарождённых.	4	2	
3	Инфекции негерпетической этиологии у новорожденных.	4	2	

Рабочая программа модуля № 2

«Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции. Кандидозы у новорожденных»

Рабочая программа модуля «Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции. Кандидозы у новорожденных.» в рамках ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача неонатолога в области диагностики, клиники и особенностей лечения бактериальных инфекций и кандидозов у новорожденных.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1. Выявлять факторы риска развития инфекционной патологии у новорожденных и недоношенных детей(ПК1)
- 2. Проводить обследования новорожденных и недоношенных детей в целях выявления заболеваний и установления диагноза (ПК2);
- 3. Организовывать и оказывать адресную медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям с инфекционной патологией (ПК3);

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения бактериальных инфекций и кандидозов у новорожденных.

1. Учебно-тематический план модуля №2

№ π/π	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	XI	(всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ		Формы контроля (аттестация)		Совершенству емые компетенции		
		Грудоёмкость в зачётных единицах	Грудоёмкость в часах (Практические занятия		занятия			е занятия занятия	троль	ная	аттестация	
				Лекции	всего	В том числе с с симуляцион ньм обучением	Семинарские	Лекции	Практически	Семинарские	Гекущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая атт	ПК
2	Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции. Кандидозы у новорожденных	16	16		8	4	4	4				Зачет		1, 2,3
2.1	Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции.	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1, 2,3
2.2	Кандидозы у новорожденных.	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1, 2,3
	Итоговая аттестация	2	2										2	

Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) 3C – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №2 «Особенности иммунитета новорожденных. ВИЧ инфекция. Врожденный сифилис. Инфекционные болезни, специфические для пери - и неонатального периода (ТОРСН — инфекции)»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов		
J \ ≌ 11/11		Ауд.	ДОТ	
1	Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции.		2	
2	Кандидозы у новорожденных.		2	

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
J\2 11/11		Ауд.	ДОТ	
1	Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции.	2		
2	Кандидозы у новорожденных.	2		

Тематический план практических занятий

	Тема занятия		Кол-во часо	В
			Ауд.	
№ п/п			В том числе	
			c	
		всего	симуляцион	ДОТ
1	Особенности иммунитета новорожденных. Бактериальные инфекции.	4		
2	Кандидозы у новорожденных.	4		

1. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами. Для отработки практических навыков проводятся тренинги на манекенах и тренажерах, позволяющие моделировать ситуацию в родильном зале, в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных, и других отделениях неонатального профиля, проводятся разборы клинических случаев.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7 1	Матери	9 TL UA-	теупипе	CEMA VOI	AN DUGN	инпесипе	программы
/.1.	лугатериз	ально-	техниче	ские усл	овия ос	ализании	программы

№	Наименование	Вид занятий	Наименование оборудования,
Π/Π	специализированных	(лекция, практическое	компьютерного обеспечения
	аудиторий, кабинетов,	занятие,	др.
	пабораторий симупяционных	семинар)	
1.	РДКБ МЗ ДНР г. Донецка,	Лекции, практические	Компьютер, интерактивная
	включая отделения, учебные	занятия	доска, учебно-методические
	комнаты кафедры		пособия, тестовые задания,
			ситуационные задачи.
2.	Система Moodle специально	Лекция	Компьютер, ноутбук,
	разработанная для создания	Практическое занятие	тестовые задания,
	качественных online- курсов	Тестовое задание	ситуационные задачи
	преподавателями, является		
	пакетом программного		
	ореспеления пла созлания		

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех

производных программ получат вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия — 10, рекомендуемая версия — последняя Mozilla Firefox, минимальная версия — 25.0, рекомендуемая версия — последняя Google Chrome, минимальная версия — 30.0, рекомендуемая версия — последняя Apple Safari, минимальная версия — 6, рекомендуемая версия — последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

- 1.Шабалов, Н. П. Неонатология: в 2 т. Т. 1: учебное пособие / Н. П. Шабалов. 6-е изд., испр. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 704 с. ISBN 978-5-9704-3794-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html (дата обращения: 09.04.2021). -
- nttps://www.studentlibrary.ru/book/15BN9/859/043/940.ntml (дата обращения: 09.04.2021). Режим доступа: по подписке.
- 2. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 2 : учебное пособие / Н. П. Шабалов. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 736 с. ISBN 978-5-9704-3795-7. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL :
- https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437957.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа: по подписке.
- 3. Неонатология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Н. Володина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 896 с. ISBN 978-5-9704-2443-8. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424438.html (дата обращения: 12.04.2021). -
- Режим доступа: по подписке.
 4. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: руководство
 / В. М. Шайтор. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 416 с. ISBN 978-5-9704-4116-9. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:
- https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441169.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа: по подписке.
- 5. Общественное здоровье и концептуальные направления развития здравоохранения Донецкой Народной Республики / В. И. Агарков, С. В. Грищенко, В. С. Костенко [и др.]; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". Донецк: Донбасс, 2017. 129 с. Текст: непосредственный.
 - 6. Детские болезни: учебник / под ред. А. А. Баранова. 2-е изд., испр. и доп. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-1116-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.html (дата обращения: 12.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

7. Запруднов, А. М. Детские болезни: учебник: в 2 т. Т. 1 / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2421-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html (дата обращения: 12.04.2021). - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература:

- 1. Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии: в 2 т. Т. 1. Акушерство, неонатология: руководство / под общей ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. 2-е изд., испр. и доп. Москва: Литтерра, 2010. 784 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия"). ISBN 978-5-904090-38-8. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090388.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа: по подписке.
- 2. Запруднов, А. М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 560 с. ISBN 978-5-9704-1697-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416976.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа : по подписке.
- 3. Желтухи новорожденных : монография / Н. Н. Володин, Д. Н. Дегтярев, А. В. Дегтярева, М. В. Нароган. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 8213 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). ISBN 978-5-9704-4802-1. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448021.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа : по подписке.
- 4. Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 832 с. ISBN --. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа : по подписке.
- 5. Неонатология: учебное пособие / Е. В. Прохоров, Е. Н. Толченникова, Л. Л. Челпан, И. М. Островский; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". Донецк, 2019. 109 с. Текст : непосредственный.
- 6. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка: учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 264 с. ISBN 978-5-9704-4303-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443033.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа: по подписке.
- 7. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. 680 с. ISBN 978-5-9704-2164-2. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421642.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа : по подписке.
- 8. Савельева, Г. М. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: руководство / Г. М. Савельева, А. Г. Коноплянников, М. А. Курцер. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). ISBN 978-5-9704-2563-3. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425633.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа: по подписке.
 - 9. Сукало, А. В. Большевесные новорожденные дети: перспективы физического

- развития и состояния здоровья : монография / А. В. Сукало, Г. Ф. Елиневская, В. А. Прилуцкая. Минск : Белорус. наука, 2016. 87 с. ISBN 978-985-08-2069-3. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850820693.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа : по подписке.
- 10. Сукало, А. В. Аллергия у новорожденных детей: учебное пособие / А. В. Сукало, Г. Ф. Елиневская, В. А. Прилуцкая. Минск: Белорус. наука, 2013. 138 с. ISBN 978-985-08-1588-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850815880.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа: по подписке.
- 11. Ерпулёва, Ю. В. Парентеральное и энтеральное питание детей: практические рекомендации / Ю. В. Ерпулёва, А. И. Чубарова, О. Л. Чугунова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 304 с. ISBN 978-5-9704-3992-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439920.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа: по подписке.
- 12. Избранные лекции по детской офтальмологии : учебное пособие / под ред. В. В. Нероева. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. 184 с. (Серия "Библиотека врачаспециалиста"). ISBN 978-5-9704-1134-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411346.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа : по подписке.
- 13. Педиатрия. Избранные лекции : учебное пособие / под ред. Г. А. Самсыгиной. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. 656 с. ISBN 978-5-9704-1090-5. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410905.html (дата обращения: 12.04.2021). Режим доступа : по подписке.
- 14. Стрюковская, Е. А. Методика кормления ребенка через зонд = Протокол медицинского осмотра новородженного ребенка с малой массой тела при рождении : видеофильм / Е. А. Стрюковская, В. В. Павлюченко; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО", кафедра неонатологии ФИПО. Электрон. дан. (210 Мб). Донецк, 2012. 1 CD-ROM : цветной, зв. Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz и более ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP и выше ; видеоплеер. Заглавие с титульного экрана. Изображение (двухмерное) : видео.
- 15. Головко, О. К. Методика энтерального кормления ребенка с низкой массой тела: видеофильм / О. К. Головко, О. Р. Есакова; ГОО ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО", каф. педиатрии и неонатологии ФИПО. Электрон. дан. (63 МБ). Донецк, 2015. 1 CD-ROM: цветной, зв. Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz и более; 256 Мб (RAM); Microsoft Windows XP и выше; видеоплеер. Заглавие с титульного экрана. Изображение (двухмерное): видео.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

- 1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции».
- 2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции».
 - 3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- 1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России http://katalog.dnmu.ru
 - 2. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru
 - 3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY http://elibrary.ru

4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» https://cyberleninka.ru/ PubMed https://cyberleninka.ru/

8. Формы аттестации и оценочные материалы

8.1. Текущий контроль.

Текущий контроль учебной деятельности врачей-неонатологов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;
 - определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;
 - проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;
- определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;
 - диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами <1>, <0.5> и <0> (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами <1> или <0> (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- о при наличии 90-100 % − «5»,
- \circ 80-89 % «4»,
- o 70-79 % − «3»,
- \circ менее 70 % «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает 3+6+1,5=10,5 баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

<u>Текущий тестовый контроль</u> осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции» составляет 100 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

■ при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,

- 80-89% правильных ответов «4»,
- 70-79% правильных ответов «3»,
- менее 70% правильных ответов «2».

1.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершенных этапах обучения.

Промежугочная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля), проводится в формате зачета.

Зачет — форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

1.3.Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

- 4.1. Фонд оценочных средств цикла.
- 4.2. Программа итоговой аттестации.
- 4.3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата A, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений.

Первый этап итоговой аттестации — тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Врожденные и перинатальные инфекции» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. На прием к врачу пришла женщина в сроке беременности 10 недель. Две недели тому

назад перенесла краснуху. Укажите, какие необходимые рекомендации даст врач:

- А. Сделать анализ крови
- В. Прерывание беременности
- С. Сделать УЗИ
- D. Наблюдение
- 2. У новорожденного ребенка обнаружены гепатоспленомегалия, атрофия зрительного нерва. Во время проведения нейросонографии обнаружены признаки гидроцефалии. На рентгенограмме черепа кальцификаты в мозге. Врач заподозрил внутриутробную инфекцию. Наиболее вероятный Ваш предварительный диагноз:
- А. Цитомегаловирусная инфекция
- В. Сифилис
- С. Токсоплазмоз
- D. Краснуха
- 3. Ребенок П., родился в сроке гестации 37 недель. Беременность 1-я. В период беременности у матери рецидивирующий gerpes labialis. Обследована серологически. Выявлены Ig G к ВПГ 2 типа в титре 1:800, положительные IgМ. При рождении у ребенка отмечается микроцефалия, микрофтальмия. На коже туловища, слизистой ротовой полости везикулярные высыпания (локализуются группами). При проведении нейросонографии порэнцефалические кисты, церебральные кальцификаты. Ваш предварительный диагноз?
 - А. Цитомегаловирусная
 - В. Сифилис
 - С. Врожденный неонатальный герпес
 - D. Краснуха
 - 4. Диагноз фетального гепатита подтверждается:
 - А. Повышением уровня непрямого билирубина
 - В. Повышением уровня прямого билирубина и активности трансаминаз
 - С. Гипергликемией
 - D. Повышением уровня остаточного азота
 - 5. Схемы химиопрофилактики ВИЧ-инфекции новорожденному ребенку следующие:
 - А. Монотерапия
 - В. Монотерапия или дитерапия
 - С. Монотерапия или тритерапия
 - D. Дитерапия

Второй этап итоговой аттестации— практически-ориентированный экзамен, представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

• определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального

обследования), определение предварительного диагноза;

- определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;
- проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;
- определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;
 - диагностика и лечение неотложных состояний.

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- о при наличии 90-100 % − «5»,
- o 75-89 % «4»,
- o 60-74 % «3»,
- \circ менее $60 \% \ll 2$ ».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает 3+6+1,5=10,5 баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

Общий (средний) балл за экзамен	Оценка за экзамен
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой

аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.